

江苏省基本医疗保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准(20210120) 公示版

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
一、综合医疗服务类																				
11	(一)一般医疗服务																			
1101	1. 挂号费																患者一次为诊断一种疾病,涉及两个以上科室的,当日只收一次诊察费。开展门诊预约挂号服务的医疗机构	苏价医【2015】284号	未实施价改医院(城市公立医院、县级公立医院、基层医疗机构)	
110100001	挂号费	001101000010000	挂号费	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、诊断书、收费清单		丙	次	1	1	1	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次挂号费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2011】195号	未实施价改医院(城市公立医院、县级公立医院、基层医疗机构)	
110100001-a	急诊挂号费	001101000010000	挂号费			丙	次	1.5	1.5	1.5	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2011】195号	未实施价改医院(城市公立医院、县级公立医院、基层医疗机构)	
110100001-b	门诊病历手册	001101000010000	挂号费			丙	册	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2011】195号	所有医疗机构(基层医疗机构取消项目)	
1102	2. 诊察费			含挂号费、药事服务费,含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、诊断书、收费清单													门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗过程中不再收取诊察费。对门诊取药及输液输液不上加收费	苏价医【2015】234号	城市公立医院	
110200001	普通门诊诊察费	001102000010000	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		甲	次										各地仍执行现行的分地区、分类标准	2010年价格手册、苏价医【2011】195号、苏医保发【2019】37号	未实施价改医院、公立医院(基层医疗机构取消项目)	
110200001-a	普通门诊诊察费(儿童专科晚间)	001102000010000	普通门诊诊查费	指主治及以下医师提供的晚间普通门诊诊疗服务。		乙	次	30	30	30							限儿童专科医院	苏医保发【2019】37号	公立医院	
110200001-b	普通门诊诊察费(儿童专科晚间)	001102000010000	普通门诊诊查费	指主治及以下医师提供的晚间普通门诊诊疗服务。		乙	次	24	24	24							指综合性医院、中医院	苏医保发【2019】37号	公立医院	
110200001-c	普通门诊诊察费(儿童专科晚间)	001102000010000	普通门诊诊查费	指主治及以下医师提供的晚间普通门诊诊疗服务。		乙	次				10	10	10					苏医保发【2019】37号	公立医院	
110200001-d	副主任医师普通门诊诊察费(儿童专科晚间)	001102000020200	专家门诊诊查费(副主任医师)	指副主任医师提供的晚间门诊诊疗服务		乙	次				15	15	15					苏医保发【2019】37号	公立医院	
110200001-e	主任医师普通门诊诊察费(儿童专科晚间)	001102000020100	专家门诊诊查费(主任医师)	指主任医师提供的晚间门诊诊疗服务		乙	次				25	25	25					苏医保发【2019】37号	公立医院	
110200001-f	专家门诊诊察费(儿童专科晚间)	001102000020200	专家门诊诊查费(副主任医师)	指由副主任医师及以上在晚间专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		乙	次	60	60	60								苏医保发【2019】37号	公立医院	
110200002	专家门诊诊察费	001102000020200	专家门诊诊查费(副主任医师)	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务。		乙													未实施价改医院	
110200002-a	享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家	001102000020400	专家门诊诊查费(享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家)			乙	次	14	14	14	14	14	14	14	14	14			未实施价改医院	
								40	40	40	40	40	40	40	40	40			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								50	50	50	40	40	40						苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
110200002-b	主任医师诊察费	001102000020100	专家门诊诊查费(主任医师)			乙	次	9	9	9	9	9	9	9	9	9			未实施价改医院		
110200002-c	副主任医师诊察费	001102000020200	专家门诊诊查费(副主任医师)			乙	次	6	6	6	6	6	6	6	6	6			未实施价改医院		
110200002-e	特需门诊诊察费	001102000010000	普通门诊诊查费	具备单独的诊疗场所,有专人陪同,实行包括挂号、采样、送检和取药等全程服务。		丙	次										特需服务项目,限民营医疗机构收取		未实施价改医院		
110200003	急诊诊察费	001102000030000	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		甲	次										各地仍执行现行的分地区、分类标准	2010年价格手册、苏价医【2011】195号	未实施价改医院(基层医疗机构取消项目)		
								10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								12	12	12	10	10	10					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
110200004	门急诊留观诊察费	001102000040000	门急诊留观诊查费	含诊查、护理等		甲	日	6.50	6.50	6.50	5.50	5.50	5.50	3.50	3.50	3.50	各地仍执行现行的分地区、分类标准;已收门诊、急诊诊查费的,不再重复收取	2010年价格手册、苏价医【2011】195号	未实施价改医院(基层医疗机构取消项目)		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
110200005	住院诊察费	001102000050000	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		甲	日										产科新生儿不得收取	苏价医【2017】7号	未实施价改医院		
								8	8	8	8	8	8	8	8	8		8	8	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】7号	县级公立医院
								15	15	15	8	8	8							苏价医【2015】234号、苏价医【2017】7号	城市公立医院
								25	25	25	18	18	18							苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
110200006	西医诊察费	001102000010000	普通门诊诊查费			乙												苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
110200006-a	普通门诊诊察费	001102000010000	普通门诊诊查费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。		乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗过程中不再收取诊察费。对只取药及慢性病人定期化验,不需另外提供新的治疗方案的,应提供方便通道,按不超过规定价格20%收取	苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								12	12	12	10	10	10							苏价医【2015】234号	城市公立医院
110200006-b	副主任医师门诊诊察费	001102000010200	普通门诊诊查费(副主任医师)	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		乙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								22	22	22	15	15	15							苏价医【2015】234号	城市公立医院
								32	32	32	25	25	25							苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
								25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号	县级公立医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北					
110200006-c	主任医师门诊诊察费	001102000010100	普通门诊诊查费(主任医师)	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		乙	次	35	35	35	25	25	25					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
								45	45	45	35	35	35					苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取		
110200007	中医辩证论治费	004800000060000	中医辩证论治			乙	次										苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院			
110200007-a	普通门诊中医辩证论治	004800000060000	中医辩证论治	指主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。		乙	次	12	12	12	12	12	12	12	12	12	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费。对只取药及慢性病人定期化验，不需另外提供新的治疗方案的，应提供方便通道，按不超过规定价格20%收取	苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								15	15	15	12	12	12					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
110200007-b	副主任医师门诊中医辩证论治	004800000060200	中医辩证论治(副主任医师)	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在专家门诊提供的诊疗服务。		乙	次	17	17	17	17	17	17	17	17	17		苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								25	25	25	17	17	17					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
110200007-c	主任医师门诊中医辩证论治	004800000060300	中医辩证论治(主任医师)	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在专家门诊提供的诊疗服务。		乙	次	27	27	27	27	27	27	27	27	27		苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								38	38	38	27	27	27					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
110200008	方便门诊费	001102000010400	普通门诊诊查费(便民门诊)	对只取药及慢性病人定期检查、不需另外提供新的治疗方案的病人		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2015】234号	城市公立医院
1103	3. 急诊监护费																				
110300001	急诊监护费	001103000010000	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理		乙	日	100	100	100	100	100	100	100	100	100	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。		未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
1104	4. 院前急救费																				
110400001	院前急救费	001104000010000	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊查费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
1105	5. 体检费																				
110500001	体检费	001105000010000	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(不含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告	影像、化验及特殊检查	丙	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8	不另收挂号费及诊查费		未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								15	15	15	15	15	15					苏价医【2015】234号	城市公立医院
110500001-a	驾驶员体检	001105000010000	体检费	含身高、听力、视力、变色力和四肢、躯干、颈部的运动能力		丙	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8	限依法取得医疗卫生执业资格的县及县以上医院	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
110500001-b	大学生体检	001105000010000	体检费	内科、外科、肝功能（ALT）、乙型肝炎表面抗原检查和胸部X光透视		丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
110500001-c	中小學生体检	001105000010000	体检费			丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	根据《中小學生健康体检管理办法》规定，义务教育阶段學生健康体检的费用由学校公用经费开支，不得向学生具体规定按着物价局、省财政厅、省卫生厅关于印发《江苏省相关行业从业人员健康体检收费标准》（苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号）	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
110500001-d	相关行业从业人员健康检查	001105000010000	体检费	含问诊、一般体检、X线检查、抽血化验、大便细菌培养加鉴定		丙	人	70	70	70	70	70	70	70	70	70	省定基准价，具体价格由各市制定。	苏价医【2014】353号	
1106	6.救护车费																		
110600001	救护车费	001106000010000	救护车费	不含院前危急重症抢救，不含过路、过桥费		丙	公里										增加≤0.5公里的，不计费；增加>0.5公里不足1公里的，按1公里计费。	苏价医【2014】353号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	救护车内使用
110600001-a	救护车使用费（A）	001106000010000	救护车费	指急救范围地段内用车		丙	公里										起步公里数及起步基价由各市制定，超过起步公里数，每增加1公里加收4元。	苏价医【2014】353号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	救护车内使用
110600001-b	救护车使用费（B）	001106000010000	救护车费	指跨越急救范围地段或接送、转运伤病员的非院前医疗急救用车		丙	公里	8	8	8	8	8	8	8	8	8	省定指导价格8元/公里，各地可上浮不超过25%，下浮不限，制定具体价格。	苏价医【2014】353号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	救护车内使用
110600002	重大活动医疗保障服务	001106000010000	救护车费	指企事业单位重大活动备用车辆服务		丙	车·小时	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	一小时起算，送伤者至救治目的地价格另计。	苏价医【2014】353号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	救护车内使用
110600003	院前危急重症抢救	001104000010700	院前危急重症抢救费	指院前医务人员对危急重症患者的现场抢救。不含心脏电除颤术、心肺复苏术、气管插管术、呼吸机辅助呼吸、心电图检查、骨折外固定	药品、血液及血液成分	乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	需符合《需要紧急救治的急危重病标准及诊疗规范》（国卫办医发〔2013〕22号）要求，确认患者病情	苏价医【2014】353号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	救护车内使用
110600004	心脏电除颤术	003107020170000	心脏电除颤术			乙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2014】353号	救护车内使用
110600005	心肺复苏术	003301000120000	心肺复苏术			乙	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2014】353号	救护车内使用
110600006	气管插管术	003301000130000	气管插管术	指经口插管	导管	乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2014】353号	救护车内使用
110600007	呼吸机辅助呼吸	003106030010000	呼吸机辅助呼吸			乙	小时	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2014】353号	救护车内使用
110600008	常规心电图检查（十二通道）	003107010010002	常规心电图检查（十二通道加收）			乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2014】353号	救护车内使用
110600009	骨折外固定术	004200000070000	骨折夹板外固定术		外固定材料	乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2014】353号	救护车内使用
1108	8.降温取暖费																层流洁净病房、监护病房、特需病房等床位费不得加收病房降温取暖费	2010年价格手册	
110800001	病房降温取暖费	001108000010000	病房空调降温费			乙	日											苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院（城市公立医院、县级公立医院取消该项目）

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
11080001-a	中央降温取暖费	001108000010000	病房空调降温费			乙		6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 (城市公立医院、 县级公立医院 取消该项目)
11080001-b	其他降温取暖费(3人及3人以下)	001108000010000	病房空调降温费			乙		5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 (城市公立医院、 县级公立医院 取消该项目)
11080001-c	其他降温取暖费(4人及4人以上)	001108000010000	病房空调降温费			乙		4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 (城市公立医院、 县级公立医院 取消该项目)
11080001-d	其他降温取暖费(简易病床、观察病床)	001108000010000	病房空调降温费			乙		3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 (城市公立医院、 县级公立医院 取消该项目)
1109	9.床位费																		
1109-a	传染(皮肤)病医院(病区)消毒费加收	321109000000100	传染(皮肤)病医院(病区)消毒费加收	符合《医院感染管理办法》(卫生部令第48号),采用预防医院织物交叉感染的长效消毒技术,将洗涤消毒过的床单、被套、枕套、病员		丙	床.日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	限110900001收取	苏价规【2016】7号	公立医院
110900001	普通病房床位费	001109000010000	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅(凳)、床垫、棉褥、棉被(毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等		乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	未实施价改医院
110900001-1	传染(皮肤)病医院(病区)消毒费加收	321109000000100	传染(皮肤)病医院(病区)消毒费加收			乙	床.日	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
110900001-a	一等病床	001109000010100	普通病房床位费(单人间)			乙	日	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;	苏南40 — 50元; 苏中36 — 50元;		苏价规【2016】7号	未实施价改医院
110900001-b	二等病床	001109000010200	普通病房床位费(双人间)			乙	日	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;	苏南30 — 35元; 苏中27 — 35元;		苏价规【2016】7号	未实施价改医院
110900001-c	三等病床	001109000010300	普通病房床位费(三人间)			乙	日	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;	苏南17 — 25元; 苏中15 — 25元;		苏价规【2016】7号	未实施价改医院
110900001-d	四等病床	001109000010400	普通病房床位费(四人及以上间)			甲	日	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;	苏南12 — 15元; 苏中10 — 15元;		苏价规【2016】7号	未实施价改医院
110900001-e	五等病床	001109000010400	普通病房床位费(四人及以上间)			甲	日	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;	苏南6— 8元;苏 中5—6 元;苏 中5— 8元;		苏价规【2016】7号	未实施价改医院
110900001-a	四人及以上多人间床位费	001109000010400	普通病房床位费(四人及以上间)	病房内每床使用面积不少于6平方米,除符合基本床单元配置外,还应具备下列设施设备条件:每床设有传呼、供氧和吸引系统;病区内		甲	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-b	三人间床位费	001109000010300	普通病房床位费(三人间)	病房内每床使用面积不少于7平方米,除符合基本床单元配置外,还应具备下列设施设备条件:每床设有传呼、供氧和吸引系统;病区内		乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-c	双人间床位费A	001109000010200	普通病房床位费(双人间)	病房内每床使用面积不少于10平方米,除符合基本床单元配置外,还应具备下列设施设备条件:病房内设有卫生间和淋浴设备;病房内		乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-d	双人间床位费B	001109000010200	普通病房床位费(双人间)	病房内每床使用面积不少于12平方米,除符合基本床单元配置外,还应具备下列设施设备条件:病房内		乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-e	单人间床位费	001109000010100	普通病房床位费(单人间)	病房内每床使用面积不少于15平方米,除符合基本床单元配置外,还应具备下列设施设备条件:病房内		乙	日	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	城市三级医院单人床位和 套间病房床位原为特需项目 的,不得超过开放床位总数 (不包括加床)的10%	苏价规【2016】7号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
110900001-f	套间病房床位费	001109000010500	套间病房床位费	指套间，除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：设立独立的卫生间和洗浴设施，24小时供应冷、热水，床边设有手纸。		乙	日	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-g	新生儿床位费	001109000010600	普通病房床位费(新生儿床)	指婴儿室床位。有配奶间、洗浴间及相应设施。使用新生儿暖箱的，如保留新生儿床位，床位另计价。		乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-h	母婴同室婴儿床位费A	001109000010000	普通病房床位费	指双人病房。含婴儿床、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、婴儿衣裤。		乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	仅限符合条件的爱婴医院收取，且不得与新生儿床位费同时收取。	苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-j	母婴同室婴儿床位费B	001109000010000	普通病房床位费	指三人间病房。含婴儿床、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、婴儿衣裤。		乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	仅限符合条件的爱婴医院收取，且不得与新生儿床位费同时收取。	苏价规【2016】7号	所有医疗机构
110900001-k	简易病床床位费	001109000010000	普通病房床位费	包括加床		甲	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	不得超过四人及以上多人间床位费价格的40%	苏价规【2016】7号	公立医院
110900001-m	陪护床	001109000010000	普通病房床位费	含卧具、被褥等。		丙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	不得超过四人及以上多人间床位费价格的40%	苏价规【2016】7号	公立医院
110900002	层流洁净病房床位费	001109000020000	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间；采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及空气净化系统。包括重症监护有层流装置、风淋通道的层流洁净间；采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统，具备普通级别的床位设施。含医用垃圾		乙	日	220	220	220	220	220	220	220	220	220			未实施价改医院
				市定价	市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院		
110900002-a	层流洁净病房床位费	001109000020000	层流洁净病房床位费			乙	日	180	180	180	180	180	180	180	180	180			未实施价改医院
				达到百级规定层流洁净级别，包括负压病房床位。	市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院		
110900002-b	层流洁净病房床位费	001109000020000	层流洁净病房床位费			乙	日	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
				达到千级规定层流洁净级别	市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院		
110900002-c	层流病房床位费	001109000020000	层流洁净病房床位费			乙	日	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
				达到万级规定层流洁净级别	市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院		
110900002-d	层流病房床位费	001109000020000	层流洁净病房床位费			乙	日	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院
110900003	重症监护病房床位费	001109000030000	监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		乙	日	80	80	80	80	80	80	80	80	80	保留普通床位的，普通床位另计价		未实施价改医院
					市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院		
110900004	特殊防护病房床位费	001109000040000	特殊防护病房床位费			乙	日	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
				指核素内照射治疗病房床位。在普通病床的功能基础上，须达到如下标准：重晶石或铅墙、铅防护门放射线防护病房。射线防护铅专用	市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
11090005	门/急诊留观床位费	001109000050000	急诊观察床位费	指符合门/急诊观察条件和要求的急诊观察床位。办理留观手续,建立观察病理,密切观察病情变化,协助患者做好基础护理。符合基本		乙	日	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价规【2016】7号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价规【2016】7号	公立医院
1110	10. 会诊费																			
11100001	院际会诊	001110000010000	院际会诊	副主任医师以上		丙	次													未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
11100001-a	院际会诊-本地	001110000010100	院际会诊(本地)			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
11100001-b	院际会诊-外埠	001110000010200	院际会诊(外埠)			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
11100002-a	高级专家诊疗中心专家门诊诊察费	001102000020400	专家门诊诊查费(享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家)	具备单独的诊疗场所,有专人陪同,实行包括挂号、采样、送检和取药等全程服务。诊疗室、候诊室配备空调设施,有茶水供应。诊疗		丙	次										特需项目。限三级甲等公立医疗机构收取	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏价医【2015】285号	所有医疗机构	
1111	“互联网+”医疗服务	321110000050000	远程门诊(互联网医疗)															苏价医【2018】154号		
111101	远程会诊	001110000030000	远程会诊														按受邀方医疗机构类别收费。邀请方应当根据患者的病情和意愿组织远程会诊服务,并向患者说明远程会诊	苏价医【2018】154号		
111101001	远程单学科会诊	001110000030000	远程会诊	指单个学科会诊。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供医学资料,双方通过视频交互方式对患者的病情进行的			次	200	200	200	200	200	200					苏价医【2018】154号		
111101001-a	远程单学科会诊	001110000030000	远程会诊				次	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价				指邀请方或受邀方在省外、境外的医疗机构	苏价医【2018】154号		
111101002	远程多学科会诊	001110000030000	远程会诊	指多个学科会诊。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供医学资料,双方通过视频交互方式对患者的病情进行的			次	600	600	600	480	480	480					苏价医【2018】154号		
111101002-a	远程多学科会诊	001110000030000	远程会诊				次	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价	医院自主定价				指邀请方或受邀方在省外、境外的医疗机构	苏价医【2018】154号		
111101003	同步远程病理会诊	001110000030000	远程会诊	指临床病理实时会诊。由高级职称病理医师主持的专家组会诊。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供病理			次	600	600	600	480	480	480					苏价医【2018】154号		
111101004	非同步远程病理会诊	001110000030000	远程会诊	指临床病理非实时会诊。由高级职称病理医师主持的专家组会诊。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供病理			次	400	400	400	320	320	320					苏价医【2018】154号		
111101005	切片数字转换及上传	321110000050000	远程门诊(互联网医疗)	将病理染色切片扫描成数字化切片并上传网络,含电子数据存储。			张	40	40	40	40	40	40				最高不超过200元	苏价医【2018】154号		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
111102	互联网医院门诊	321110000050000	远程门诊（互联网医疗）														按提供服务医疗机构类别收费。限实体医疗机构第二名名称的互联网医院以及依托实体医疗机构独立设置的互联网	苏价医【2018】154号	
111102001	互联网医院普通门诊诊察费	321110000050000	远程门诊（互联网医疗）	具有3年以上独立临床工作经验的主治及以下医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务、询问病史、听取患者主诉。			次	12	12	12	10	10	10					苏价医【2018】154号	
111102002	互联网医院副主任医师门诊诊察费	321110000050000	远程门诊（互联网医疗）	副主任医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务，询问病史、听取患者主诉，在线查看病历图文信息、记录病程。			次	22	22	22	15	15	15					苏价医【2018】154号	
111102003	互联网医院主任医师门诊诊察费	321110000050000	远程门诊（互联网医疗）	主任医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务，询问病史、听取患者主诉，在线查看病历图文信息、记录病程、提供			次	35	35	35	25	25	25					苏价医【2018】154号	
11102004	互联网医院享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家门诊诊察费	无		享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务，询问病史、听取患者主诉，在线查看			次	50	50	50	40	40	40					苏价医【2018】154号	
111103	远程诊断																按受邀方医疗机构类别收费。邀请方应当根据患者的病情和意愿组织远程诊断服务，并向患者说明远程诊断	苏价医【2018】154号	
111103001	远程影像诊断（CR、DR）	321110000040000	远程诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及CR、DR影像资料，由受邀方出具诊断报告。			次	50	50	50								苏价医【2018】154号	
111103002	远程影像诊断（CT、MRI）	321110000040000	远程诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及CT、MRI影像资料，由受邀方出具诊断报告。			部位	50	50	50							部位划分与2102磁共振扫描和2103X线计算机体层扫描一致。	苏价医【2018】154号	
111103003	远程超声诊断	321110000040000	远程诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及超声资料，由受邀方出具诊断报告。			部位	50	50	50							部位划分与2202B超和2203彩色多普勒超声检查一致。	苏价医【2018】154号	
111103004	远程心电图诊断	321110000040000	远程诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及心电图资料，由受邀方出具诊断报告。			次	50	50	50								苏价医【2018】154号	
111103005	远程病理诊断	321110000040000	远程诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及病理资料，由受邀方出具病理诊断报告。含病理检查费			次	300	300	300	240	240	240					苏价医【2018】154号	
111103006	切片数字转换及上传	无		将病理染色切片扫描成数字化切片并上传网络，含电子数据存储。			张	40	40	40	40	40	40				最高不超过200元	苏价医【2018】154号	
12	(二)一般检查治疗																		
1201	1. 护理费				药物												实施120100008、120100010-120100013专项护理两项以上的，从第二项开始按收费标准的60%计费	苏价医【2015】234号	所有医疗机构（城市公立医院不执行该项目说明）
	分级护理																		苏价医【2017】170号
120100001	重症监护	001201000010000	重症监护	指各类病情危重、各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤等需要集中强化实施抢救性治疗和连续监护的重症患者的护理。进入监护病房，24小时持续监护，严密观察患者病情变化，预防并发症的发生，随时配合抢救；监测生命体征，准确记录出入量；做好监护记录、基础护理及专项护理等。不含仪器、设备监测和监护。	一次性氧饱和度探头、一次性吸痰管、气管套管，一次性引流管	乙	小时	5.2	4.7	4.2	4.2	3.8	3.4	3.4	3.1	2.8	不得再收取专项护理费	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	未实施价改医院
								7.7	7	6.3	7.7	7	6.3	7.7	7	6.3			县级公立医院
								9	8.1	7.3	7.7	6.9	6.2						苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号
								2.6	2.3	2.1	2.1	1.9	1.7	1.7	1.5	1.4			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北				
120100002	特级护理	001201000020000	特级护理	指病情危重,随时可能发生病情变化或特殊疾病需要进行专人护理的患者的护理。严密观察患者病情变化,监测生命体征,准确记录出入量;做好监护记录、基础护理及专项护理等。		乙	小时	4.4	4	3.6	4.4	4	3.6	4.4	4	3.6	不得再收取专项护理费	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	县级公立医院	
								5	4.5	4.1	4.4	4	3.6					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号	城市公立医院	
	特级护理(儿童)							6.5	5.9	5.3	5.7	5.2	4.7					苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120100003	I级护理	001201000030000	I级护理	指病情趋向稳定的重症患者、病情不稳定或随时可能发生变化的患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者、自理能力重度依赖的患者的护理。每小时巡视患者,观察患者病情变化。根据患者病情,测量生命体征;做好基础护理、安全护理等。提供护理相关的健康指导。		甲	日	8.7	7.8	7	7	6.3	5.7	5.6	5	4.5			未实施价改医院	
								33	30	27	33	30	27	33	30	27		苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	县级公立医院	
								36	32.4	29.2	27.5	24.8	22.3					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号	城市公立医院	
	I级护理(儿童)							46.8	42.1	38.0	35.8	32.2	29.0					苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120100004	II级护理	001201000040000	II级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2小时巡视患者,观察患者病情变化。根据患者病情,测量生命体征;做好基础护理、安全护理等。提供护理相关的健康指导。		甲	日	5.2	4.7	4.2	4.2	3.8	3.4	3.4	3.1	2.8			未实施价改医院	
								22	20	18	22	20	18	22	20	18		苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	县级公立医院	
								27	24.3	21.9	22	19.8	17.8					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号	城市公立医院	
	II级护理(儿童)							35.1	31.6	28.5	28.6	25.7	23.1					苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120100005	III级护理	001201000050000	III级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每2小时巡视患者,观察患者病情变化。根据患者病情,测量生命体征。提供护理相关的健康指导。		甲	日	2.6	2.3	2.1	2.1	1.9	1.7	1.7	1.5	1.4			未实施价改医院	
								11	10	9	11	10	9	11	10	9		苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	县级公立医院	
								18	16.2	14.6	16.5	14.9	13.4					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号	城市公立医院	
	III级护理(儿童)							23.4	21.1	19.0	21.5	19.4	17.4					苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120100006	特殊疾病护理	001201000060000	特殊疾病护理	指符合《传染病防治法》规定的甲、乙类传染病患者的护理。含I级护理项目内涵,每日严格落实消毒措施,规范处置诊疗过程中产生的医疗废物。		乙	日	26	23.4	21.1	20.8	18.7	16.8	16.6	14.9	13.4	不再收级别护理费		未实施价改医院	
									44	40	36	44	40	36	44	40		36	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	县级公立医院
									55	49.5	44.6	44	39.6	35.6					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号	城市公立医院
				指对新生儿(自胎儿娩出脐带结扎至28天之内的)的护理。评估新生儿				13	11.7	10.5	10.4	9.4	8.5	8.3	7.5	6.8			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
120100007	新生儿护理	001201000070000	新生儿护理	适应环境能力，测量体温、称量体重；予以新生儿基础护理（含洗浴、口腔护理、会阴护理及肺部残端护理等）；新生儿喂养指导；新生儿床单元清洁消毒。		乙	日	33	30	27	33	30	27	33	30	27	不再收级别护理费	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	县级公立医院		
								41	36.9	33.2	33	29.7	26.7					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号	城市公立医院		
120100008	新生儿特殊护理	001201000080000	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		乙	次	4.4	4	3.6	3.5	3.2	2.9	2.8	2.5	2.3			未实施价改医院		
				11				10	9	11	10	9	11	10	9	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号				县级公立医院	
	7			6.3				5.7	5.5	5	4.5				苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号	城市公立医院					
	9.1			8.2				7.4	7.2	6.5	5.9				苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取					
120100009	精神病护理	001201000090000	精神病护理	指对早产儿、极低体重儿或因各种疾病原因引起的吞咽功能协调障碍、经口喂养障碍的新生儿和胃肠蠕动不良患儿。喂养不耐受的新生儿指对发生偏离正常或可能偏离正常的新生儿、早产儿和极低体重儿和疾病恢复期的新生儿的多感官刺激。根据患儿情况进行评估。评估新生儿情况，日龄、调节操作台温度及环境湿度，核对医嘱及患儿信息，检查患儿皮肤情况，用无纺布包裹和进行药浴。按新生儿评估新生儿腹胀情况、肛门及皮肤情况等，取适当体位，插肛管并固定，观察患儿情况并记录。		乙	日	17.4	15.7	14.1	13.9	12.5	11.3	11.1	10	9	精神病患者住院期间患有其它疾病的，可按规定收取分级护理费，否则不得与分级护理费同时收取。	2010年价格手册	未实施价改医院		
								44	40	36	44	40	36	44	40	36		苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号		县级公立医院	
								55	49.5	44.6	44	39.6	35.6					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号		城市公立医院	
120100010	气管切开护理	001201000100000	气管切开护理	对人工气道患者（气管切开、气管插管等）的气道护理；评估气管切开套管的位置和固定带的适宜情况或气管插管深度及导管型号等，必要时人工气道内药物滴入（打开人工气道，吸气时滴入药物，观察用药后效果并记录），随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换套管及敷料，保持切口处或固定带清洁干燥，有效固定，观察伤口有无感染并记录。	一次性吸痰管及连接管	乙	日	8.7	7.8	7	7	6.3	5.7	5.6	5	4.5			未实施价改医院		
								22	20	18	22	20	18	22	20	18				苏价医【2013】398号、苏价医【2017】170号	县级公立医院
	18							16.2	14.6	14.5	13.1	11.7				苏价医【2015】234号、苏价医【2017】170号				城市公立医院	
	23.4							21.1	19.0	18.9	17.0	15.2				苏医保发【2019】108号				限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
								4.4	4	3.6	3.5	3.2	2.9	2.8	2.5	2.3			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
				昏迷抢救				169	169	169	169	169	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120200002	中抢救	001202000020000	中抢救	指1. 成立专门抢救小组; 2. 医生不离现场, 3. 严密观察病情变化; 4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊; 5. 专人护理, 配合抢救		甲	日	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
								85	85	85	85	85	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120200003	小抢救	001202000030000	小抢救	指1. 专门医生现场抢救病人。2. 严密观察记录病情变化; 3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊; 4. 有专门护士配合		甲	日	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								51	51	51	51	51	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
1203	3. 氧气吸入																		
120300001	氧气吸入	001203000010000	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性使用氧气雾化连接瓶/袋	甲	小时	2	2	2	2	2	2	2	2	2	每天不超过65元		未实施价改医院
								4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
120300001-a	氧气吸入	001203000010000	氧气吸入	持续吸氧		甲	日	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
120300001-b	氧气吸入	001203000010000	氧气吸入	指静脉输氧(含注射、输液、材料、氧气)		丙	人次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
120300001-c	氧气吸入加压给氧加收	001203000010001	氧气吸入(加压给氧加收)			甲	小时	1	1	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
1204	4. 注射			含用药指导与观察, 药物的人工配置	一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料; 药物、血液和血制品; 一次性使用静脉营养输液袋, 一次性止血带(包括点连式、连抽式, 限传染性病人使用), 全自动注药泵												一次性输液器省定最高标准为每副1元; 一次性注射器省定最高标准为每副0.7元(1毫升、2毫升、5毫升、10毫升)、1元(20毫升)、2.2元(50毫升)。其中1毫升胰岛素注射专用空针每副2元; 各地价格主管部门在省定标准范围内制定具体价格。	苏价医【2013】226号、苏医保发【2019】98号	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围					
1204-a	静脉用药集中调配	无		指在静脉用药调配中心调配普通药物或抗生素药物的费用，不含静脉高营养治疗和抗肿瘤化学药物配置。该项目与静脉输液、小儿静脉输液项目配合使用，不得单独执行。用于粉针和水针西林瓶、水剂安瓿瓶配制。		乙	组	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	需符合《静脉用药集中调配质量管理规范》的要求，使用智能设备配置，暂限省级卫生健康部门验收通过的静脉用药调配中心（PIVAS）使用”	苏医保发【2019】98号	公立医院					
120400001	肌肉注射	001204000010000	肌肉注射	包括皮下、皮内注射	胰岛素笔用针头、低压无针注射器用注射头	甲	次	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6		2010年价格手册、苏价医【2011】195号	未实施价改医院（基层医疗机构取消项目）					
								4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院				
120400001-a	无痛皮试	001204000010300	皮试	含电极		丙	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4	指快速皮试		未实施价改医院					
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
120400002	静脉注射	001204000020000	静脉注射	包括静脉采血		甲	次	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6		2010年价格手册、苏价医【2011】195号	未实施价改医院（基层医疗机构取消项目）					
								5	5	5	5	5	5	5	5	5		5	5	5	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
120400002-a	无痛采血	001204000020100	静脉注射(静脉采血)	含一次性安全防护材料		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	指使用激光仪采血仪，限采末梢血	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构					
120400003	心内注射	001204000030000	心内注射			甲	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4		2010年价格手册、苏价医【2011】195号	未实施价改医院（基层医疗机构取消项目）					
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120400004	动脉加压注射	001204000040000	动脉加压注射	包括动脉采血		甲	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4		2010年价格手册、苏价医【2011】195号	未实施价改医院（基层医疗机构取消项目）					
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
								6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120400005	皮下输液	001204000050000	皮下输液			甲	组	2	2	2	2	2	2	2	2	2	以医生开出的处方所配药物为“一组”	2010年价格手册	未实施价改医院					
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
120400006	静脉输液	001204000060000	静脉输液	含一次性输液器、注射器等特殊性消耗材料，包括输血、留置静脉针	胰岛素专用注射器、三通管、延长管、留置针、肝素帽、泵条（管）；药物、血液和血制品，留置针固定专用透明敷贴、避光输液器（仅限精密	甲	次	6	6	6	6	6	6	6	6	6	不得加收躺椅费、留观诊查费、降温取暖费等其他任何费用。	2010年价格手册、苏价医【2011】195号	未实施价改医院（基层医疗机构取消项目）					
								8	8	8	8	8	8	8	8	8		8	8	8	8	8	苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
					过滤标示为1.0µm、3.0µm和5.0µm、输液瓶盖贴膜、超低密度聚乙烯输液器（用			10	10	10	8	8	8					苏价医【2015】234号	城市公立医院
120400006-a	静脉输液使用微量泵或输液泵加收	001204000060001	静脉输液(使用微量泵或输液泵按小时加收)			甲	小时	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
120400006-b	静脉输液每瓶加收	001204000060000	静脉输液			甲	瓶	1	1	1	1	1	1	1	1	1	门诊输液自第二瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收1元，住院输液自第四瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收1元。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
120400007	小儿静脉输液	001204000070000	小儿头皮静脉输液	包括小儿头皮输液、输血、留置静脉针。含一次性输液器、注射器等特殊性消耗材料。	按静脉输液（编码120400006）的除外内容收费，输液托手固定贴、超低密度聚乙烯输液器（用于以聚氧乙烯蓖麻油和乙醇作增溶剂的药物输注）	甲	次	9	9	9	9	9	9	9	9	9	指学龄前（6周岁以下）儿童。躺椅费、留观诊查费、降温取暖费等其他任何费用不得加收。	苏价费【2007】395号、苏价医【2011】195号 苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号	未实施价改医院（基层医疗机构取消项目） 县级公立医院 城市公立医院
120400007-a	小儿静脉输液加收	001204000070000	小儿头皮静脉输液			甲	瓶	1	1	1	1	1	1	1	1	1	自第二瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收1元。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
120400008	静脉高营养治疗	001204000080000	静脉高营养治疗			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120400009	静脉切开置管术	001204000090000	静脉切开置管术			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								51	51	51	51	51	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120400010	静脉穿刺置管术	001204000100000	静脉穿刺置管术		PIU导管	甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								16.90	16.90	16.90	16.90	16.90	16.90	16.90	16.90	16.90	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
								118	118	118	118	118	118	118	118	118	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120500001-a	大清创	001205000010000	大清创缝合			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
								51	51	51	51	51	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120500002	中清创缝合	001205000020000	中清创缝合	清创+缝合		甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60	创面在30-10cm ²		未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
								101	101	101	101	101	101	101	101	101	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120500002-a	中清创	001205000020000	中清创缝合			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
								34	34	34	34	34	34	34	34	34	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120500003	小清创缝合	001205000030000	小清创缝合	清创+缝合		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	创面在10cm ² 以下		未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								85	85	85	85	85	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
120500003-a	小清创	001205000030000	小清创缝合			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取		
1206	6.换药			含引流片、碘酒、碘伏、纱布、棉垫、酒精、双氧水、外用生理盐水、换药器械	特殊药物、引流管、绷带、长效抗菌贴（膜、剂、膏；包括透明质酸钠凝胶）											拆线和换药不能同时计收	苏价医【2018】151号	所有医疗机构		
120600001	特大换药	001206000010000	特大换药			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	创面在40cm ² 以上		未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围		
								51	51	51	51	51	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取		
120600002	大换药	001206000020000	大换药			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	创面在40-30cm ²	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	公立医院	
								34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120600003	中换药	001206000030000	中换药			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	创面在30-15cm ²	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	公立医院	
								16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120600004	小换药	001206000040000	小换药	包括门诊拆线		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5	创面在15cm ² 以下	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	公立医院
								8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120600005	创面负压治疗	003114000600000	创面密封负压引流术	指体表面积≤5%	创伤引流套装	乙	小时	10	10	10	10	10	10	10	10	10	每天最多不超过200元。	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
120600005-a	创面负压治疗	003114000600000	创面密封负压引流术	指体表面积>5%		乙	小时	15	15	15	15	15	15	15	15	15	每天最多不超过300元。	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
120600006	蛆虫清创治疗	001206000000100	换药(外擦药物治疗)			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
1207	7. 雾化吸入																				
120700001	雾化吸入	001207000010000	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化及蒸气雾化吸入、经呼吸管道雾化吸入(限超声雾化时使用)	药物、雾化器含口、雾化面罩、雾化器软管(限超声雾化时使用)	甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5		2010年价格手册、苏价医【2018】151号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
								8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	限六周岁及以下儿童
1208	8. 鼻饲管置管																				
								10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围								
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南				苏中	苏北						
120800001	鼻饲管置管	001208000010000	鼻饲管置管		药物和一次性胃管	甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院								
								16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9				16.9	16.9	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取			
120800001-a	鼻饲管置管加收	001208000010000	鼻饲管置管	注食、注药、十二指肠灌注		甲	次	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院								
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
120800002	肠内高营养治疗	001208000020000	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗,含肠营养配置。特指不能进食的病人。具备百级层流操作间,操作者必须着无菌防尘服进行工作。含一次性空针。	营养泵管	甲	天	20	20	20	20	20	20	20	限设立临床营养科,有具备临床医生资质的营养专业技术人员,有符合规范要求的配置室的医疗机构开展	苏价医【2017】7号	未实施价改医院								
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
								34	34	34	34	34	34	34		34	34	34	34	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取			
1209	9. 胃肠减压																								
120900001	胃肠减压	001209000010000	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压		甲	次	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院								
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
1210	10. 洗胃																								
121000001	洗胃	001210000010000	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	甲	次	20	20	20	20	20	20	20	使用洗胃机不再另收		未实施价改医院								
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
								34	34	34	34	34	34	34				34	34	34	34	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
1211	11. 物理降温																								
121100001	一般物理降温	001211000010000	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		甲	次	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院								
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
121100002	特殊物理降温	001211000020000	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法。包括医用降温毯		甲	次	5	5	5	5	5	5	5		2010年价格手册	未实施价改医院								
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围		
1212	12. 坐浴																				
121200001	坐浴	001212000010000	坐浴		药物	甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3				未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院		
1213	13. 冷热湿敷																				
121300001	冷热湿敷	001213000010000	冷热湿敷		药物	甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3					未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院		
1214	14. 引流管冲洗																				
121400001	引流管冲洗	001214000010000	引流管冲洗		换药、特殊药物、引流装置	甲	次	1	1	1	1	1	1	1	1	1					未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院		
								1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取		
121400001-a	引流管冲洗更换引流装置加收	001214000010001	引流管冲洗(更换引流装置)			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2					未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院		
121400002	低负压引流治疗	003114000060000	创面密封负压引流术		引流装置	乙	小时	6	6	6	6	6	6	6	6	6	限儿科使用	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构		
1215	15. 灌肠				灌肠管(肛管)、一次性使用肠道冲洗袋													2010年价格手册			
121500001	灌肠	001215000010000	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	氧气	甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10					未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院		
								16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	16.9	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取		
121500002	清洁灌肠	001215000020000	清洁灌肠	含经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20					未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2015】234号	城市公立医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
130700001	出诊	001307000010000	出诊	包括急救出诊		丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
130700001-a	副高级职称以上出诊	001307000010001	出诊(副高级职称及以上)			丙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
1308	8. 建立健康档案																		
130800001	建立健康档案	001308000010000	建立健康档案			丙	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2	仅限无经费保障的社区医疗机构收取。	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
130800002	糖尿病远程管理	321110000050000	远程门诊(互联网医疗)	对糖尿病患者的院外血糖控制情况进行实时监控、管理、指导和反馈。		丙	天	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
1309	9. 疾病健康教育																不得向住院病人收取		
130900001	健康咨询	001309000010000	健康咨询	指个体健康咨询		丙	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5	仅限无经费保障的社区医疗机构收取。	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
130900002	疾病健康教育	001309000020000	疾病健康教育	指群体健康教育		丙	人次	2	2	2	2	2	2	2	2	2	仅限无经费保障的社区医疗机构收取。	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
130900003	美沙酮维持治疗	003115030300000	脱瘾治疗	含健康咨询		甲	天	10	10	10	10	10	10	10	10	10	按《江苏省滥用阿片类药物成瘾者社区维持治疗工作方案》执行	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
1310	10. 延伸服务费																	苏价医【2012】68号	
131000001	拆零服务费	321310000010000	拆零服务费			甲	次	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1		苏价医【2012】68号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
1311	11.一般诊疗费	001101000010000	挂号费	含挂号费、急诊挂号费、门诊病历手册、普通门诊诊查费、急诊诊查费、门诊留观诊查费、肌肉注射皮下注射、皮内注射、静脉注射、过滤器、采血器注射器；药物、血液和血制品；一次性使用静脉导管输液袋。		乙	次							市定价	市定价	市定价	限已实施基本药物零差率销售的基层医疗卫生机构收取。换药、针灸、理疗、推拿、电透等按项目收取一次。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	基层医疗卫生机构
131100001	主任医师一般诊疗费		指由主任医师提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息。				次							市定价	市定价	市定价		苏价医【2017】234号	基层医疗卫生机构
131100002	副主任医师一般诊疗费		指由副主任医师提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息。				次							市定价	市定价	市定价		苏价医【2017】234号	基层医疗卫生机构
14	(四)其他医疗服务项目																		
1401	1.尸体料理																		
140100001	尸体料理	001401000010000	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		丙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
140100001-a	特殊传染病尸体料理加收	001401000010001	尸体料理(特殊传染病尸体料理加收)			丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
140100002	专业性尸体整容	001401000020000	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		丙	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
140100003	尸体存放	001401000030000	尸体存放			丙	日	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
140100004	离体残肢处理	001401000040000	离体残肢处理	包括死婴处理		丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院	
15	(五)非医疗服务项目																			
150000001	出生医学证明工本费	无				丙	证										根据《省财政厅 省物价局 转发财政部国家发展改革委关于公布取消和停止征收100项行政事业性收费项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000002	死亡医学证明工本费	无				丙	证										根据《省财政厅 省物价局 转发财政部国家发展改革委关于公布取消和停止征收100项行政事业性收费项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000003	儿童出生保健卡工本费	无				丙	卡										根据《省财政厅 省物价局 转发财政部国家发展改革委关于公布取消和停止征收100项行政事业性收费项目	苏价费【2009】57号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000004	伙食费	无				丙											病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000005	一次性床单	无				丙											病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000006	腹带	无				丙											病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000007	胸带	无				丙											病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000008	婴儿奶粉	无				丙											病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000009	传染病员服装	无				丙											病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000010	翻译费	无				丙											按《省物价局关于省外事翻译中心翻译服务收费事项的批复》(苏价费[2010]188号)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000011	婴儿游泳	无				丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000012	婴儿一次性尿裤	无				丙											病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
150000013	婴儿一次性奶瓶	无				丙											仅限儿科住院婴幼儿使用,母婴同室病房不得使用。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
16	(六)家庭医生签约服务费			各地可在主编码下,根据不同的人群和服务内容,自行增加子编码										市定价	市定价	市定价		苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
160000001	基本公共卫生服务包	无		按照《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》规定,根据不同服务对象签订服务内容、服务要求等			年										基本公共卫生服务经费列支,不得向签约家庭或个人收费,不得纳入医保基金支付范围	苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
160000001-a		无					年											苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
160000001-b		无					年											苏价医【2017】187号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
.....		无					年											苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
160000002	健康管理综合服务包	321303000020000	家庭医生签约服务费	由各地规范, 须明确项目名称、服务频次等	提供非约定的医疗服务项目		年										年费价格不得高于按项目付费累计总价	苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
160000002-a		321303000020000	家庭医生签约服务费				年											苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
160000002-b		321303000020000	家庭医生签约服务费				年											苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
.....		无					年											苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
160000003	个性化服务包	321303000020000	家庭医生签约服务费	根据居民实际需要设立, 须明确项目名称、服务频次等, 含个性化及延伸服务项目。	提供非约定的医疗服务项目		年										个性化服务包由居民按《江苏省家庭医生签约服务项目库》、个性化及延伸医疗服务需求自主选择服务项目	苏价医【2017】187号	所有医疗机构	
17	(七)特需服务项目																	2010年价格手册		
170200001	全程陪伴分娩	无				丙	例											特需服务项目 苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院、 县级公立医院 (城市公立医院 取项目目录)	
170200002	营养干预	001102000000100	诊查费(营养状况评估)	由专业营养师制定个性化营养干预方案, 通过营养手段对特殊生理时期人群或代谢失衡患者进行饮食追踪指导、体重管理、纠正代谢紊乱。		丙	疗程											特需服务项目, 仅限经卫生主管部门批准有临床营养科室资质的医疗机构开展	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
170200003	3D打印成形术	无		以数学模型数据为基础, 运用可粘合材料, 通过逐层打印的方式制造物体模型, 通过术前建立患者损伤部位的模型, 体外进行手术预演。		丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价			苏价医【2018】151号	所有医疗机构
二、医技诊疗类																				
21	(一)医学影像																			
2101	1. X线检查																			
210101	X线透视检查																			
210101-a	X线透视检查加收	002101010000001	X线透视检查(使用影像增强器或电视屏酌情加收)	使用影像增强器或电视屏可加收; 追加摄片另计价		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
210101001	普通透视	002101010010000	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		甲	每个部位	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
210101002	食管钡餐透视	002101010020000	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		甲	次	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
210101003	床旁透视与术中透视	002101010030000	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
210101004	C型臂术中透视	002101010040000	C型臂术中透视	包括透视下定位		甲	半小时	50	50	50	50	50	50	50	50	50	最多不超过250元	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
210102	X线摄影			含曝光、冲洗、诊断和胶片等													与“X线透视检查”不能同时加收		
210102-a	X线摄影	32210102000000	X线摄影加收项目			甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3	一张胶片多次曝光加收，最多不超过5次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102-b	X线摄影	32210102000000	X线摄影加收项目			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5	加滤线器计费加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102-c	X线摄影	32210102000000	X线摄影加收项目			甲	层	5	5	5	5	5	5	5	5	5	体层摄影按层加收，最多不超过5层	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102-d	X线摄影	32210102000000	X线摄影加收项目			甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8	床旁摄片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102001	5×7吋	002101020010000	5×7吋			甲	片数	9	9	9	9	9	9	9	9	9		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102001-a	5×7吋	002101020010000	5×7吋			甲	片数	5	5	5	5	5	5	5	5	5	使用感绿片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102002	8×10吋	002101020020000	8×10吋			甲	片数	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102002-a	8×10吋	002101020020000	8×10吋			甲	片数	6	6	6	6	6	6	6	6	6	使用感绿片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102003	10×12吋	002101020030000	10×12吋	包括7×17吋		甲	片数	16	16	16	16	16	16	16	16	16		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102003-a	10×12吋	002101020030000	10×12吋			甲	片数	8	8	8	8	8	8	8	8	8	使用感绿片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102004	11×14吋	002101020040000	11×14吋			甲	片数	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102004-a	11×14吋	002101020040000	11×14吋			甲	片数	10	10	10	10	10	10	10	10	10	使用感绿片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102005	12×15吋	002101020050000	12×15吋			甲	片数	24	24	24	24	24	24	24	24	24		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102005-a	12×15吋	002101020050000	12×15吋			甲	片数	12	12	12	12	12	12	12	12	12	使用感绿片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102006	14×14吋	002101020060000	14×14吋			甲	片数	27	27	27	27	27	27	27	27	27		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102006-a	14×14吋	002101020060000	14×14吋			甲	片数	14	14	14	14	14	14	14	14	14	使用感绿片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102007	14×17吋	002101020070000	14×17吋			甲	片数	27	27	27	27	27	27	27	27	27		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210102007-a	14×17吋	002101020070000	14×17吋			甲	片数	14	14	14	14	14	14	14	14	14	使用感绿片加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
210103-a	X线造影	32210103000000	X线造影			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	使用数字化X线机加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103001	气脑造影	002101030010000	气脑造影			甲	次	27	27	27	27	27	27	27	27	27		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103002	脑室碘水造影	002101030020000	脑室碘水造影			甲	次	27	27	27	27	27	27	27	27	27		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103003	脊髓(椎管)造影	002101030030000	脊髓(椎管)造影			甲	次	27	27	27	27	27	27	27	27	27		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103004	椎间盘造影	002101030040000	椎间盘造影			甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103005	泪道造影	002101030050000	泪道造影			甲	单侧	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103005-a	泪道造影	002101030050000	泪道造影			甲	次	12	12	12	12	12	12	12	12	12	双侧加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103006	副鼻窦造影	002101030060000	副鼻窦造影			甲	单侧	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103006-a	副鼻窦造影	002101030060000	副鼻窦造影			甲	次	12	12	12	12	12	12	12	12	12	双侧加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103007	颞下颌关节造影	002101030070000	颞下颌关节造影			甲	单侧	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103007-a	颞下颌关节造影	002101030070000	颞下颌关节造影			甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8	双侧加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103008	支气管造影	002101030080000	支气管造影			甲	单侧	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103008-a	支气管造影	002101030080000	支气管造影			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	双侧加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103009	乳腺导管造影	002101030090000	乳腺导管造影			甲	单侧	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103009-a	乳腺导管造影	002101030090000	乳腺导管造影			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	双侧加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103010	唾液腺造影	002101030100000	唾液腺造影			甲	单侧	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103010-a	唾液腺造影	002101030100000	唾液腺造影			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15	双侧加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103011	下咽造影	002101030110000	下咽造影			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103012	食管造影	002101030120000	食管造影			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
210103013	上消化道造影	002101030130000	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103014	胃肠排空试验	002101030140000	胃肠排空试验	指钡餐透视法		甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103015	小肠插管造影	002101030150000	小肠插管造影			甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103016	口服法小肠造影	002101030160000	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103017	钡灌肠大肠造影	002101030170000	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		甲	次	55	55	55	55	55	55	55	55	55		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103018	腹膜后充气造影	002101030180000	腹膜后充气造影			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103019	口服法胆道造影	002101030190000	口服法胆道造影			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103020	静脉胆道造影	002101030200000	静脉胆道造影			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	002101030210000	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	含造影用各类导管		乙	次	700	700	700	700	700	700	700	700	700		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)	002101030220000	经皮经肝胆道造影(PTC)			乙	次	180	180	180	180	180	180	180	180	180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103023	T管造影	002101030230000	T管造影			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103024	静脉泌尿系造影	002101030240000	静脉泌尿系造影			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103025	逆行泌尿系造影	002101030250000	逆行泌尿系造影			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103026	肾盂穿刺造影	002101030260000	肾盂穿刺造影			甲	单侧	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103027	膀胱造影	002101030270000	膀胱造影			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103028	阴茎海绵体造影	002101030280000	阴茎海绵体造影			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103029	输精管造影	002101030290000	输精管造影			甲	单侧	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103030	子宫造影	002101030300000	子宫造影			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103031	子宫输卵管碘油造影	002101030310000	子宫输卵管碘油造影			甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
210103032	四肢淋巴管造影	002101030320000	四肢淋巴管造影			甲	单肢	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103033	窦道及瘘管造影	002101030330000	窦道及瘘管造影			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103034	四肢关节造影	002101030340000	四肢关节造影			甲	每个关节	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
210103035	四肢血管造影	002101030350000	四肢血管造影	含注射器		甲	单肢	270	270	270	270	270	270	270	270	270		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2102	2. 磁共振扫描(MRI)			含胶片及冲洗、数据存储介质	麻醉及药物、胶片(包括各类介质、材质)												1、计价部位分为颅脑、眼眶、副鼻窦、垂体、内耳、鼻咽、口腔(包括下颌骨)、颈椎关节、腕部、颈部(含		
2102-a	磁共振扫描(MRI)加收	002102000000001	磁共振扫描(MRI)(使用心电或呼吸门控加收)	使用心电或呼吸门控设备		乙	部位	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
210200001	磁共振平扫	002102000010000	磁共振平扫	场强<0.5T		乙	部位	245	245	245	200	200	200	155	155	155			未实施价改医院
								执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
210200001-a	磁共振平扫	002102000010000	磁共振平扫	场强≥0.5T, <1.5T		乙	部位	350	350	350	280	280	280	220	220	220			未实施价改医院
								执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
210200001-b	磁共振平扫	002102000010000	磁共振平扫	场强≥1.5T, <3.0T		乙	部位	450	450	450	360	360	360	290	290	290			未实施价改医院
								执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
210200001-c	磁共振平扫	002102000010000	磁共振平扫	场强3.0T及以上		乙	部位	570	570	570	455	455	455				限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展	苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮					苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
210200002	磁共振增强扫描	002102000020000	磁共振增强扫描	场强<0.5T		乙	部位	270	270	270	220	220	220	175	175	175			未实施价改医院
								执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
210200002-a	磁共振增强扫描	002102000020000	磁共振增强扫描	场强≥0.5T, <1.5T		乙	部位	390	390	390	310	310	310	250	250	250			未实施价改医院
								执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮	执行政府指导价,取 消上浮		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
21020002-b	磁共振增强扫描	002102000020000	磁共振增强扫描	场强≥1.5T, <3.0T		乙	部位	490	490	490	390	390	390	310	310	310			未实施价改医院	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮			执行政府指导价, 取消上浮	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
21020002-c	磁共振增强扫描	002102000020000	磁共振增强扫描	场强3.0T及以上		乙	部位	690	690	690	550	550	550				限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展	苏价医【2015】182号	未实施价改医院	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
21020002-1	磁共振增强扫描用耗材			含高压注射器、一次性接管、一次性针头等		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价费【2009】221号	未实施价改医院	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮		执行政府指导价, 取消上浮	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
21020003	磁共振功能成像	002102000030000	脑功能成像	包括磁共振脑功能成像、磁共振心脏功能检查、磁共振血管成像(MRA)、磁共振水成像(MRCP、MRM、MRU)、磁共振波谱分析(MRS)、磁共振波谱成像(MRST)		乙	每项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	每项每人每次加收, 最多按加收2项计价		未实施价改医院	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮		执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
21020009	临床操作的磁共振引导	002102000090000	临床操作的磁共振引导			乙	次	390	390	390	310	310	310	250	250	250			未实施价改医院	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮		执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
2103	3. X线计算机体层(CT)扫描			含胶片及冲洗、数据存储介质	麻醉及药物、胶片(包括各类介质、材质)												计价部位分为颅脑、眼眶、颞骨、颌底、垂体冠状位扫描、副鼻窦、内耳、鼻骨、鼻咽、上颌骨、下颌骨、髁			
2103-b	螺旋CT超层	002103000010000	X线计算机体层(CT)平扫			乙	每层	10	10	10	10	10	10	10	10	10	超出基本层20层以上层次, 不再加收超层费。超层费不得上浮。	2010年价格手册	未实施价改医院(城市公立医院取消项目)	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮		执行政府指导价, 取消上浮	苏价医【2013】398号	县级公立医院
2103-c	螺旋CT扫描加收	002103000000001	X线计算机体层(CT)扫描(使用螺旋扫描酌情加收)	使用心电或呼吸门控设备加收(只适用于螺旋CT机)		乙	部位	14	14	14	11	11	11	9	9	9			未实施价改医院	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮		执行政府指导价, 取消上浮	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
210300001	CT平扫	002103000010000	X线计算机体层(CT)平扫			乙	部位	80	80	80	65	65	65	50	50	50	基本层为20层		未实施价改医院	
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮		执行政府指导价, 取消上浮	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								80	80	80	65	65	65					苏价医【2015】234号	城市公立医院	
210300001-a	螺旋CT平扫	002103000010000	X线计算机体层(CT)平扫			乙	部位	140	140	140	110	110	110	90	90	90			所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	医院
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中					
210300001-b	多排螺旋CT平扫	002103000000001	X线计算机体层(CT)扫描 (使用螺旋扫描酌情加收)			乙	部位	220	220	220	180	180	180	140	140	指16排及以上		未实施价改医院		
								执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮				执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮
210300002	CT增强扫描	002103000020000	X线计算机体层(CT)增强 扫描			乙	部位	120	120	120	100	100	100	80	80	基本层为20层		未实施价改医院		
								执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮				执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮
								120	120	120	100	100	100							
210300002-a	螺旋CT增强扫描	002103000020000	X线计算机体层(CT)增强 扫描			乙	部位	200	200	200	160	160	160	130	130			未实施价改医院		
								执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮				执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮
210300002-b	多排螺旋CT增强扫描	002103000000001	X线计算机体层(CT)扫描 (使用螺旋扫描酌情加收)			乙	部位	300	300	300	240	240	240	190	190	指16排及以上		未实施价改医院		
								执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮				执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮
210300002-1	CT增强扫描用耗材			含高压注射器、一次性连接管、一 次性针头等		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价费【2009】221号	未实施价改医院		
								执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮				执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮
210300004	CT成像	002103000040000	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、心脏、 骨三维成像等		乙	次	90	90	90	70	70	70	55	55		苏价费【2009】221号	未实施价改医院		
								执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮				执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮
210300005	临床操作的CT引导	002103000050000	临床操作的CT引导			乙	次	180	180	180	150	150	150	120	120			未实施价改医院		
								执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮				执行政府指导价, 取 消上浮	执行政府指导价, 取 消上浮
2104	4. 院外影像学会诊																			
210400001	院外影像学会诊	002104000010000	院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片会诊		丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
2105	5. 其他																			
210500001	红外热象检查	002105000010000	红外热象检查			甲	每个部 位	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
220202001	经阴道B超检查	002202020010000	经阴道B超检查	含子宫及双附件		甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220202002	经直肠B超检查	002202020020000	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220202003	临床操作的腔内B超引导	002202020030000	临床操作的腔内B超引导			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220203	B超脏器功能评估																	
220203001	胃充盈及排空功能检查	002202030010000	胃充盈及排空功能检查	指造影法		甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220203002	小肠充盈及排空功能检查	002202030020000	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	002202030030000	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220203004	胎儿生物物理相评分	002202030040000	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		丙/甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
220203005	膀胱残余尿量测定	002202030050000	膀胱残余尿量测定			甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2203	3. 彩色多普勒超声检查				图象记录、造影剂													
220301	普通彩色多普勒超声检查																	
220301001	彩色多普勒超声常规检查	002203010010000	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）		乙/甲	部位	70	70	70	60	60	60	50	50	50	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	苏价医【2015】234号		城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	002203010020000	浅表器官彩色多普勒超声检查			乙	每个部位	70	70	70	60	60	60	50	50	50	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	苏价医【2015】234号		城市公立医院
220302	彩色多普勒超声特殊检查																	
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声	002203020010000	颅内段血管彩色多普勒超声			乙	次	60	60	60	50	50	50	40	40	40	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	苏价医【2015】234号		城市公立医院
220302002	球后全部血管彩色多普勒	002203020020000	球后全部血管彩色多普勒			乙	次	60	60	60	50	50	50	40	40	40	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
220302002	超声	002203020020000	超声			乙	次	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	002203020030000	颈部血管彩色多普勒超声			乙	每根血管	55	55	55	45	45	45	35	35	35		苏价医【2012】105号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302004	门静脉系彩色多普勒超声	002203020040000	门静脉系彩色多普勒超声			乙	人次	55	55	55	45	45	45	35	35	35		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声	002203020050000	腹部大血管彩色多普勒超声			乙	人次	60	60	60	50	50	50	40	40	40		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302006	四肢血管彩色多普勒超声	002203020060000	四肢血管彩色多普勒超声			乙	每肢	55	55	55	45	45	45	35	35	35		2010年价格手册	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声	002203020070000	双肾及肾血管彩色多普勒超声			乙	次	55	55	55	45	45	45	35	35	35		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查	002203020080000	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			乙	次	60	60	60	50	50	50	40	40	40		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302009	药物血管功能试验	002203020090000	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等		丙	次	60	60	60	50	50	50	40	40	40		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302010	脏器声学造影	002203020100000	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影		丙	次	80	80	80	65	65	65	50	50	50		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	002203020110000	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		乙	次	55	55	55	45	45	45	35	35	35		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮	执行政府指导价, 取消上浮					苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导	002203020120000	临床操作的彩色多普勒超声引导			乙/甲	次	130	130	130	105	105	105	85	85	85		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮					苏价医【2015】234号
220302013	超声弹性成像	322203020130000	超声弹性成像			乙	次	45	45	45	45	45	45	45	45	45		苏价医【2015】182号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮					苏价医【2015】234号
220302014	超声断层容积扫描	322203020140000	超声断层容积扫描			乙	次	240	240	240	240	240	240	240	240	240		苏价医【2015】182号	未实施价改医院、县级公立医院
								执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮	执行政府指导价，取 消上浮					苏价医【2015】234号
2204	4. 多普勒检查			指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图像和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂														
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	002204000010000	颅内多普勒血流图(TCD)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220400002	多普勒血流图	002204000020000	四肢多普勒血流图	包括四肢、颈动脉、椎动脉、颈静脉、椎静脉		乙	单肢或部位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220400003	多普勒小儿血压检测	002204000030000	多普勒小儿血压检测			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2205	5. 三维超声检查																		
220500001	脏器灰阶立体成像	002205000010000	脏器灰阶立体成像			丙	每个脏器	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220500002	能量图血流立体成像	002205000020000	能量图血流立体成像			丙	每个部位	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2206	6. 心脏超声检查				图象记录、造影剂														
220600001	普通心脏M型超声检查	002206000010000	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查，含常规基本波群		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600002	普通二维超声心动图	002206000020000	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600003	床旁超声心动图	002206000030000	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600004	心脏彩色多普勒超声	002206000040000	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流现象		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600005	常规经食管超声心动图	002206000050000	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流现象		乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
220600006	术中经食管超声心动图	002206000060000	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600007	介入治疗的超声心动图监视	002206000070000	介入治疗的超声心动图监视			乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600008	右心声学造影	002206000080000	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流速度与返流量等检查		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600009	负荷超声心动图	002206000090000	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验；不含心电图与血压监测	药物	乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600010	左心功能测定	002206000100000	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查，含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量		乙	次	65	65	65	65	65	65	65	65	65	含心泵出功能、心肌收缩功能、舒张功能等	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220600011	经胸实时三维超声心动图检查	002207000010000	计算机三维重建技术(3DE)	含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构		乙	次	165	165	165	165	165	165	165	165	165		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
220600012	经食管实时三维超声心动图检查	002207000010000	计算机三维重建技术(3DE)	含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构，不含心电图监护		乙	次	355	355	355	355	355	355	355	355	355		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术																		
220700001	计算机三维重建技术(3DE)	002207000010000	计算机三维重建技术(3DE)			乙	单幅图片	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220700002	声学定量(AQ)	002207000020000	声学定量(AQ)			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	含声学定量分析等	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220700003	彩色室壁动力(CK)	002207000030000	彩色室壁动力(CK)			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	含彩色室壁分析等	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220700004	组织多普勒显象(TDI)	002207000040000	组织多普勒显象(TDI)			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220700005	心内膜自动边缘检测	002207000050000	心内膜自动边缘检测			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220700006	室壁运动分析	002207000060000	室壁运动分析			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220700007	心肌灌注超声检测	002207000070000	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150	含不同时期心肌显象分析等	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220700008	二尖瓣三维定量分析	322207000080000	二尖瓣三维定量分析			乙	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
220700009	超声斑点跟踪成像	322207000090000	超声斑点跟踪成像			乙	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
220700010	实时三维应变定量分析	322207000100000	实时三维应变定量分析			乙	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
220700011	心肌运动瓣环位移分析	322207000110000	心肌运动瓣环位移分析			乙	次	45	45	45	45	45	45	45	45	45		苏价医【2015】182号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
220700012	左心室三维容积定量分析	322207000120000	左心室三维容积定量分析			乙	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
2208	8. 图象记录附加收费项目																		
220800001	黑白热敏打印照片	002208000010000	黑白热敏打印照片			丙	片	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220800002	彩色打印照片	002208000020000	彩色打印照片			丙	片	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220800003	黑白一次成像(波拉)照片	002208000030000	黑白一次成像(波拉)照片			丙	片	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220800004	彩色一次成像(波拉)照片	002208000040000	彩色一次成像(波拉)照片			丙	片	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220800006	彩色胶片照相	002208000060000	彩色胶片照相			丙	片	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220800007	超声检查实时录像	002208000070000	超声检查实时录像	含录像带		丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
220800008	计算机图文报告	002208000080000	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及图文报告； 包括内镜图文报告		乙/甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏人社发【2015】266号	所有医疗机构； 居民、灵活就业 和退休参保人员 符合政策的
220800009	彩色胶片报告	002208000090000	彩色胶片照相	含计算机图文处理、储存		乙	片	20	20	20	20	20	20	20	20	20	与“计算机图文报告 (220800008)”不能同时 收取	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
23	(三)核医学			含核素药物制备和注射、临床穿刺 插管和介入性操作；不含必要时使 用的心电监护和抢救	核素药物、X光片、 彩色胶片(包括各类 介质、材质)、数据 存储介质													放射免疫分析检验科项目	
2301	1. 核素扫描			含彩色打印															
230100001	脏器动态扫描	002301000010000	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		乙	三次显 象	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230100001-a	脏器动态扫描加收	002301000010002	脏器动态扫描(超过一个 体位加收)	超过三次显象后每增加一次显象加 收，最多不超过15元		乙	一次显 象	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230100002	脏器静态扫描	002301000020000	脏器静态扫描			乙	每个体 位	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230100002-a	脏器静态扫描加收	002301000020000	脏器静态扫描	超过一个体位		乙	每个体 位	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2302	2. 伽玛照相			指为平面脏器动态、静态显象及全 身显象，含各种图象记录过程															
2302-a	伽玛照相图像融合加收	002302000000001	图像融合加收	使用SPECT设备的伽玛照相按同一 标准计价；		乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200001	脑血管显象	002302000010000	脑血管显象			乙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		2010年价格手册、苏价医 【2013】398号、苏价医 【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
23020001-a	脑血管显象	002302000010000	脑血管显象			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300	脑灌注断层显像	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200002	脑显象	002302000020000	脑显象			乙	四个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200002-a	脑显象加收	002302000020001	每增加一个体位加收	每增加一个体位加收，最多不超过40元		乙	一个体位	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200003	脑池显象	002302000030000	脑池显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200004	脑室引流显象	002302000040000	脑室引流显象			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200005	泪管显象	002302000050000	泪管显象			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200006	甲状腺静态显象	002302000060000	甲状腺静态显象			乙	每个体位	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200006-a	甲状腺静态显象加收	002302000060001	甲状腺静态显象(每增加一个体位加收)	每增加一个体位加收，最多不超过60元		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200007	甲状腺血流显象	002302000070000	甲状腺血流显象			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200008	甲状腺有效半衰期测定	002302000080000	甲状腺有效半衰期测定			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200009	甲状腺激素抑制显象	002302000090000	甲状腺激素抑制显象			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200010	促甲状腺激素兴奋显象	002302000100000	促甲状腺激素兴奋显象			乙	二个时相	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200011	甲状旁腺显象	002302000110000	甲状旁腺显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200012	静息心肌灌注显象	002302000120000	静息心肌灌注显象			乙	三个体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200012-a	静息心肌灌注显象加收	002302000120001	静息心肌灌注显像增加体位加收	每增加一个体位加收，最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200013	负荷心肌灌注显象	002302000130000	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		乙	三个体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200013-a	负荷心肌灌注显象加收	002302000130001	负荷心肌灌注显象(增加体位加收)	每增加一个体位加收，最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200014	静息门控心肌灌注显象	002302000140000	静息门控心肌灌注显象			乙	三个体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200014-a	静息门控心肌灌注显象加收	002302000140001	静息门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收)	每增加一个体位加收，最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
230200015	负荷门控心肌灌注显象	002302000150000	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		乙	三个体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200015-a	负荷门控心肌灌注显象加收	002302000150001	负荷门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收)	每增加一个体位加收，最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200016	首次通过法心血管显象	002302000160000	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200016-a	首次通过法心血管显象	002302000160000	首次通过法心血管显象			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	不做心室功能测定	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200017	平衡法门控心室显象	002302000170000	平衡法门控心室显象			乙	三个体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200017-a	平衡法门控心室显象加收	002302000170001	增加体位加收	每增加一个体位加收，最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200018	平衡法负荷门控心室显象	002302000180000	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		乙	三个体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200018-a	平衡法负荷门控心室显象加收	002302000180001	平衡法负荷门控心室显象(每增加一个项目加收)	每增加一个体位加收，最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200019	急性心肌梗塞灶显象	002302000190000	急性心肌梗塞灶显象			乙	三个体位	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200019-a	急性心肌梗塞灶显象加收	002302000190001	急性心肌梗塞灶显象(每增加一个体位加收)	每增加一个体位加收，最多不超过60元		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200020	动脉显象	002302000200000	动脉显象			乙	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200021	门脉血流测定显象	002302000210000	门脉血流测定显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200022	门体分流显象	002302000220000	门体分流显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200023	下肢深静脉显象	002302000230000	下肢深静脉显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200024	局部淋巴显象	002302000240000	局部淋巴显象			乙	一个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200024-a	局部淋巴显象加收	002302000240001	每增加一个体位加收	每增加一个体位加收，最多不超过60元		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200025	肺灌注显象	002302000250000	肺灌注显象			乙	六个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200025-a	肺灌注显象加收	002302000250001	每增加一个体位加收	每增加一个体位加收，最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200026	肺通气显象	002302000260000	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体	一次性碳反应棒、通气管路	乙	六个体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
230200026-a	肺通气显象加收	002302000260001	肺通气显象(超过六个体位每增加一个体位加收)	每增加一个体位加收,最多不超过90元		乙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200027	唾液腺静态显象	002302000270000	唾液腺静态显象			乙	三个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200028	唾液腺动态显象	002302000280000	唾液腺动态显象			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200029	食管通过显象	002302000290000	食管通过显象			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200030	胃食管返流显象	002302000300000	胃食管返流显象			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200031	十二指肠胃返流显象	002302000310000	十二指肠胃返流显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200032	胃排空试验	002302000320000	胃排空试验			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200032-a	固体胃排空加收	002302000320001	胃排空试验固体(胃排空试验加收)			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200033	异位胃粘膜显象	002302000330000	异位胃粘膜显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200034	消化道出血显象	002302000340000	消化道出血显象			乙	小时	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200034-a	消化道出血显象延迟加收	002302000340001	消化道出血显象(1小时后延迟显象加收)	1小时后延迟显象加收		乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200035	肝胶体显象	002302000350000	肝胶体显象			乙	三个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200035-a	肝胶体显象加收	002302000350001	肝胶体显象(增加体位加收)	每增加一个体位加收		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200036	肝血流显象	002302000360000	肝血流显象			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200037	肝血池显象	002302000370000	肝血池显象			乙	二个时相	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200037-a	肝血池显象加收	002302000370001	肝血池显象(每增加一个时相加收)	增减时相时,增减计费,最多增减不超过60元		乙	一个时相	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200038	肝胆动态显象	002302000380000	肝胆动态显象			乙	小时	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200038-a	肝胆动态显象延迟加收	002302000380001	肝胆动态显象(1小时后延迟显象加收)	1小时后延迟显象加收		乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200039	脾显象	002302000390000	脾显象			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
230200040	胰腺显象	002302000400000	胰腺显象			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200041	小肠功能显象	002302000410000	小肠功能显象			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200042	肠道蛋白丢失显象	002302000420000	肠道蛋白丢失显象			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200043	肾上腺皮质显象	002302000430000	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		丙	72小时/体位	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200043-a	肾上腺皮质显象加收	002302000430002	肾上腺皮质显象(增加体位加收)	每增加一个体位加收, 最多不超过90元		丙	一个体位	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200043-b	肾上腺皮质显象延迟加收	002302000430001	肾上腺皮质显象(延迟显象加收)			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	002302000440000	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		乙	72小时	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200045	肾动态显象	002302000450000	肾动态显象	含肾血流显象		乙	次	180	180	180	180	180	180	180	180	180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200045-a	肾动态显象	002302000450000	肾动态显象	不做肾血流显象时		乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200045-b	肾动态显象延迟加收	002302000450001	肾动态显象(延迟显象)加收			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定	002302000460000	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定	002302000470000	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200048	介入肾动态显象	002302000480000	介入肾动态显象			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200049	肾静态显象	002302000490000	肾静态显象			乙	二个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200049-a	肾静态显象加收	002302000490001	肾静态显象(每增加一个体位加收)	每增加一个体位加收, 最多不超过60元		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200050	膀胱输尿管返流显象	002302000500000	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200051	阴道尿道痿显象	002302000510000	阴道尿道痿显象			乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200052	阴囊显象	002302000520000	阴囊显象			乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200053	局部骨显象	002302000530000	局部骨显象			乙	二个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
230200053-a	局部骨显象加收	002302000530001	局部骨显象(增加体位加收)	每增加一个体位加收, 最多不超过60元		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200054	骨三相显象	002302000540000	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		乙	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200055	骨密度测定	002302000550000	骨密度测定			乙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200055-a	骨密度测定	002302000550000	骨密度测定			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300	双能X线骨密度仪检测(同位素)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200056	红细胞破坏部位测定	002302000560000	红细胞破坏部位测定			乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200057	炎症局部显象	002302000570000	炎症局部显象			乙	二个体位一个时相	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200057-a	炎症局部显象加收	002302000570001	炎症局部显象(增加一个体位)	每增加一个体位加收, 最多不超过60元		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200057-b	炎症局部显象延迟加收	002302000570002	炎症局部显象(延迟显象加收)			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200058	亲肿瘤局部显象	002302000580000	亲肿瘤局部显象			乙	每个体位	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200058-a	亲肿瘤局部显象加收	002302000580001	亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加收)	每增加一个体位加收, 最多不超过60元		乙	一个体位	20	20	20	20	20	20	20	20	20		2010年价格手册、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200059	放射免疫显象	002302000590000	放射免疫显象			乙	次	320	320	320	320	320	320	320	320	320		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230200060	放射受体显象	002302000600000	放射受体显象			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)			指断层显象、全身显象和符合探测显象, 含各种图象记录过程															
230300001	脏器断层显象	002303000010000	脏器断层显象	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230300002	全身显象	002303000020000	全身显象			乙	次	320	320	320	320	320	320	320	320	320		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	002303000030000	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230300004	肾上腺髓质断层显象	002303000040000	肾上腺髓质断层显象			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230300005	负荷心肌灌注断层显象	002303000050000	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护		乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)			指正电子发射计算机断层显象/X线计算机断层成像。含各种图象记录过程及记录介质, 含核素药物制备和注射、临床质量控制和介入处理														苏价医【2010】334号	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
2304-a	透射显象衰减校正加收	002304000000001	正电子发射计算机断层显象(PET)(透射显象衰减校正酌量加收)			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院、县级公立医院(城市公立医院取消项目)
2304-b	使用回旋加速器加收	无				丙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	局部按80%加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院、县级公立医院(城市公立医院取消项目)
230400001	脑血流断层显象	002304000010000	脑血流断层显象			丙	次	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200					苏价医【2015】234号
230400002	脑代谢断层显象	002304000020000	脑代谢断层显象			丙	次	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200					苏价医【2015】234号
230400005	心肌代谢断层显象	002304000050000	心肌代谢断层显象			丙	次	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200					苏价医【2015】234号
230400006	心脏神经受体断层显象	002304000060000	心脏神经受体断层显象			丙	次	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200					苏价医【2015】234号
230400007	肿瘤全身断层显象	002304000070000	肿瘤全身断层显象			丙	次	5100	5100	5100	5100	5100	5100	5100	5100	5100		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100					苏价医【2015】234号
230400008	肿瘤局部断层显象	002304000080000	肿瘤局部断层显象			丙	次	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600					苏价医【2015】234号
2305	5. 核素功能检查						每个部位												
230500001	脑血流测定	002305000010000	脑血流测定	指脑血流仪法		丙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500002	甲状腺摄131碘试验	002305000020000	甲状腺摄131碘试验			甲	二次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500002-a	甲状腺摄132碘试验加收	002305000020001	增加测定次数加收	增加测定次数加收		甲	人	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500003	甲状腺激素抑制试验	002305000030000	甲状腺激素抑制试验			甲	二次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
230500003-a	甲状腺激素抑制试验加收	002305000030001	甲状腺激素抑制试验(增加测定次数加收)	增加测定次数加收		甲	人	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500004	过氯酸钾释放试验	002305000040000	过氯酸钾释放试验			甲	二次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500004-a	过氯酸钾释放试验加收	002305000040001	过氯酸钾释放试验(增加测定次数加收)	增加测定次数加收		甲	人	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500005	心功能测定	002305000050000	心功能测定	指心功能仪法		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500006	血容量测定	002305000060000	血容量测定	指井型伽玛计数器法,含红细胞容量及血浆容量测定		丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500007	红细胞寿命测定	002305000070000	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500008	肾图	002305000080000	肾图	指微机肾图		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500008-a	肾图	002305000080000	肾图	无计算机设备		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500009	介入肾图	002305000090000	介入肾图	指微机肾图,含介入操作		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500009-a	介入肾图	002305000090000	介入肾图	无计算机设备		甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500010	肾图+肾小球滤过率测定	002305000100000	肾图+肾小球滤过率测定			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定	002305000110000	肾图+肾有效血浆流量测定			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500012	24小时尿131碘排泄试验	002305000120000	24小时尿131碘排泄试验			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500013	消化道动力测定	002305000130000	消化道动力测定			丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230500014	14碳呼气试验	002305000140000	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		乙	次	95	95	95	95	95	95	95	95	95		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2306	6. 核素内照射治疗			指开放性核素内照射治疗,含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及转移贮存、防护	一次性导管													苏价医【2010】334号	
230600001	131碘-甲亢治疗	002306000010000	131碘-甲亢治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	002306000020000	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	002306000030000	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗	002306000040000	131碘-肿瘤抗体放免治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600005	32磷-胶体腔内治疗	002306000050000	32磷-胶体腔内治疗			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600006	32磷-血液病治疗	002306000060000	32磷-血液病治疗			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600007	32磷-微球介入治疗	002306000070000	32磷-微球介入治疗			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600008	90钇-微球介入治疗	002306000080000	90钇-微球介入治疗			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600009	89锶-骨转移瘤治疗	002306000090000	89锶-骨转移瘤治疗			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗	002306000100000	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600011	188铽-HEDP骨转移瘤治疗	002306000110000	188铽-HEDP骨转移瘤治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	002306000120000	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600013	核素组织间介入治疗	002306000130000	核素组织间介入治疗			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600014	核素血管内介入治疗	002306000140000	核素血管内介入治疗			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600015	99锝（云克）治疗	002306000150000	99锝（云克）治疗			乙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600016	90锶贴敷治疗	002306000160000	90锶贴敷治疗			乙	次	33	33	33	33	33	33	33	33	33		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
230600017	组织间粒子植入术	002306000170000	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子、内镜专用粒子助推器、导向模板	乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
24	(四)放射治疗																除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价	苏价医【2017】7号		
2401	1. 放射治疗计划及剂量计算																			
2401-a	放射治疗计划及剂量修改计划加收	002401000000001	放射治疗计划及剂量计算(疗程中修改计划酌情加收)			乙	人	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
240100001	人工制定治疗计划(简单)	002401000010000	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		乙	疗程	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	002401000020000	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		乙	疗程	350	350	350	350	350	350	350	350	350		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	002401000030000	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		乙	疗程	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240100004	特定计算机治疗计划系统	002401000040000	特定计算机治疗计划系统	指使用三维以上TPS计算机系统,对适形、调强等特殊治疗进行放射治疗计划的制定。包括加速器适型伽玛刀、X刀之TPS		乙	疗程	800	800	800	800	800	800	800	800	800		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240100005	放射治疗的适时监控	002401000050000	放射治疗的适时监控			乙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240100006	超声实时监控	002401000050000	放射治疗的适时监控	摆位,采用超声设备获取影像,调整摆位,影像保存,生成图文报告		丙	次	204	204	204	204	204	204	204	204	204		苏医保发【2019】98号	公立医院
240100007	二维实时显像监控	002401000050000	放射治疗的适时监控	摆位,采用电子射野影响系统或KV级X射线摄片和透视等设备获取影像,验证射野的大小、形状、位置患者摆位		丙	次	61	61	61	61	61	61	61	61	61		苏医保发【2019】98号	公立医院
240100008	三维实时显像监控	002401000050000	放射治疗的适时监控	适用于三维图像引导放疗、CT在线校位、自适应放疗等。摆位,采用锥形束CT等设备获取三维影像、调整摆位,影像保存		丙	次	91	91	91	91	91	91	91	91	91		苏医保发【2019】98号	公立医院
240100009	呼吸门控	002401000050000	放射治疗的适时监控	患者在定位和治疗过程中可平静自由呼吸。采用门控设备监测患者的呼吸,采集、传输及分析呼吸信息,在呼吸的峰、谷时进行定位射野		丙	次	155	155	155	155	155	155	155	155	155		苏医保发【2019】98号	公立医院
240100010	点剂量验证	002401000060000	点剂量验证	使用电离室等点测量仪器,或者基于简单计量模型的独立核对程序,采用实验测量或者独立计算的方法,验证一个计划中的一个特征点的		丙	次	1197	1197	1197	1197	1197	1197	1197	1197	1197		苏医保发【2019】98号	公立医院
240100011	二维剂量验证	002401000070000	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器,或者基于先进计量模型的独立核对程序,采用实验测量或者独立计算的方法,验证一个计划中的一个特征面的剂		丙	次	1212	1212	1212	1212	1212	1212	1212	1212	1212		苏医保发【2019】98号	公立医院
240100012	三维剂量验证	002401000080000	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器,或者基于蒙特卡罗模拟等独立核对程序,采用实验测量或者独立计算的方法,验证一个计划中的所有射野合成的		丙	次	1222	1222	1222	1222	1222	1222	1222	1222	1222		苏医保发【2019】98号	公立医院
2402	2. 模拟定位			含拍片															
2402-a	模拟定位修改定位加收	002402000000001	模拟定位(疗程中修改定位酌情加收)			乙	人	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240200001	简易定位	002402000010000	简易定位	包括指使用非专用定位机之定位,X线机、B超或CT等		乙	疗程	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240200002	专用X线机模拟定位	002402000020000	专用X线机模拟定位			乙	疗程	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240200003	专用X线机复杂模拟定位	002402000030000	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位,包括CT机等模拟定位		乙	疗程	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2403	3. 外照射治疗																		
240300001	深部X线照射	002403000010000	深部X线照射			乙	每照射野	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300002	60钴外照射(固定照射)	002403000020000	60钴外照射(固定照射)			乙	每照射野	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300003	60钴外照射(特殊照射)	002403000030000	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		乙	每照射野	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
240300004	直线加速器放疗（固定照射）	002403000040000	直线加速器放疗（固定照射）			乙	每照射野	70	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300005	直线加速器放疗（特殊照射）	002403000050000	直线加速器放疗（特殊照射）	包括旋转、弧形、楔形滤板、多叶光栅等方法		乙	每照射野	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】98号	所有医疗机构
240300006	直线加速器适型治疗（包括诺力刀治疗）	002403000060000	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		乙	疗程	9000	9000	9000	9000	9000	9000	9000	9000	9000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300007	X刀治疗	002403000070000	X刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		乙	疗程	6000	6000	6000	6000	6000	6000	6000	6000	6000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300008	伽玛刀治疗	002403000080000	伽玛刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		乙	疗程	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								7500	7500	7500	7500	7500	7500	7500					
240300009	不规则野大面积照射	002403000090000	不规则野大面积照射			乙	每照射野	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300010	半身照射	002403000100000	半身照射			乙	每照射野	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300011	全身60钴照射	002403000110000	全身60钴照射			乙	每照射野	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300012	全身X线照射	002403000120000	全身X线照射	指用于骨髓移植		乙	每照射野	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300013	全身电子线照射	002403000130000	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		乙	每照射野	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300014	术中放疗	002403000140000	术中放疗			乙	次	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300015	适型调强放射治疗（IMRT）	002403000150000	适型调强放射治疗（IMRT）			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240300020	断层放射治疗	322403000180000	断层放射治疗	含图像引导、计划、定位、治疗、剂量验证		丙	次	3400	3400	3400	3400	3400	3400	3400	3400	3400		苏价医【2016】128号	所有医疗机构
2404	4. 后装治疗			不含手术、麻醉	核素治疗药物												含计划TPS、制模等		
240400001	浅表部位后装治疗	002404000010000	浅表部位后装治疗			乙	次	800	800	800	800	800	800	800	800	800	指首次治疗	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240400001-a	浅表部位后装治疗	002404000010000	浅表部位后装治疗			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500	第二次开始	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240400002	腔内后装放疗	002404000020000	腔内后装放疗			乙	次	800	800	800	800	800	800	800	800	800		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240400002-a	三维腔内后装放疗	无		摆位、体位固定，利用临床操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导		乙	次	945	945	945	945	945	945	945	945	945		苏医保发【2019】98号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
240700001	深部热疗	002407000010000	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		乙	次	700	700	700	700	700	700	700	700	700		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	002407000020000	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		丙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		发改办价格【2009】350号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700003	体表肿瘤电化学治疗	002407000030000	体表肿瘤电化学治疗	包括使用铂金针电极、手术包等		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700004	特异性自体肿瘤主动免疫疗法	322407000040000	特异性自体肿瘤主动免疫疗法	含自体瘤苗的采集、培养、镜检、制备及注射		丙	疗程	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	每疗程注射不得少于4次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700005	经皮穿刺肿瘤深部微波热凝治疗术	002407000040000	肿瘤消融术		微波刀头	乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700006	冷循环射频肿瘤灭活治疗术	322407000060000	冷循环射频肿瘤灭活治疗术		射频针	丙	次	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700007	射频热凝术	322403000200000	射频热凝术	含穿刺	射频电极、穿刺套管、电极板	乙	每部位	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	一个部位多点治疗的按一次收费。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700007-a	射频热凝术	322403000200000	射频热凝术			乙	每部位	600	600	600	600	600	600	600	600	600	第二个部位及以上，每个部位按600元收费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700008	X线立体定向放射治疗	322403000170000	X线立体定向放射治疗	含黄金标记物	标记物植入针、一次性固定板、一次性固定模	丙	次	18650	18650	18650	18650	18650	18650	18650	18650	18650	指首次治疗，含模具设计及制作、计划、模拟定位、正电子发射计算机断层现象(PET)、磁共振扫描	苏价医【2010】291号	所有医疗机构(医疗机构特定项目)
240700008-a	第二次开始X线立体定向放射治疗	322403000170000	第二次开始X线立体定向放射治疗			丙	次	6870	6870	6870	6870	6870	6870	6870	6870	6870		苏价医【2010】291号	所有医疗机构(医疗机构特定项目)
240700009	高强度聚焦超声消融肿瘤治疗(聚焦超声热切除手术)	002407000020100	高强度超声聚焦刀治疗(各种实体性恶性肿瘤治疗)	含术中超声监控, 不含MRI术后评价、麻醉、MRI监控	药物	乙	分钟	27	27	27	27	27	27	27	27	27	不含术前准备和术后观察时间	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700009-a	治疗功能包加收	322407000080001	治疗功能包加收			乙	次	1700	1700	1700	1700	1700	1700	1700	1700	1700		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700010	放射治疗红外跟踪定位	322407000100000	放射治疗红外跟踪定位			乙	次	975	975	975	975	975	975	975	975	975	采用红外定位小球, 每疗程不超过2925元。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
240700011	区域热循环灌注热疗	002407000010000	深部热疗		体腔热灌注治疗管道组件	丙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
25	(五)检验																		
2501	1、临床检验																		
250101	血液一般检查																		
250101001	血红蛋白测定(Hb)	002501010010000	血红蛋白测定(Hb)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101001-a	血红蛋白测定	002501010010000	血红蛋白测定(Hb)			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2011】328号、苏价医【2015】122号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250101002	红细胞计数(RBC)	002501010020000	红细胞计数(RBC)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101003	红细胞比积测定(HCT)	002501010030000	红细胞比积测定(HCT)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101004	红细胞参数平均值测定	002501010040000	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101005	网织红细胞计数(Ret)	002501010050000	网织红细胞计数(Ret)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1	镜检法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101005-a	网织红细胞计数(Ret)	002501010050000	网织红细胞计数(Ret)			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250101005-b	网织红细胞计数(Ret)	002501010050000	网织红细胞计数(Ret)			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数	002501010060000	嗜碱性点彩红细胞计数			甲	项	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101007	异常红细胞形态检查	002501010070000	异常红细胞形态检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)	002501010080000	红细胞沉降率测定(ESR)			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250101008-a	红细胞沉降率测定(ESR)	002501010080000	红细胞沉降率测定(ESR)			乙	项	7	7	7	7	7	7	7	7	7	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101009	白细胞计数(WBC)	002501010090000	白细胞计数(WBC)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101009-a	白细胞计数(WBC)	002501010090000	白细胞计数(WBC)			甲	项	5	6	7	8	9	10	11	12	13	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250101010	白细胞分类计数(DC)	002501010100000	白细胞分类计数(DC)			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101010-a	白细胞分类计数(DC)	002501010100000	白细胞分类计数(DC)			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250101011	粒细胞计数	002501010110000	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜酸性粒细胞计数、嗜碱性粒细胞计数、中性粒细胞计数、淋巴细胞计数、单核细胞计数		甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250101012	异常白细胞形态检查	002501010120000	异常白细胞形态检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101014	血小板计数	002501010140000	血小板计数			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101014-a	血小板计数	002501010140000	血小板计数			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101015	血细胞分析	002501010150000	血细胞分析	包括①全血细胞计数 ②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类		甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250101015-a	血细胞分析	002501010150000	血细胞分析			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	血常规自动分析	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101015-b	血细胞分析	002501010150000	血细胞分析			甲	次	18	18	18	18	18	18	18	18	18	五分类仪器检测法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101015-c	血细胞分析	002501010150000	血细胞分析			甲	次	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	使用全自动血涂片制备仪加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101016	出血时间测定(BT)	002501010160000	出血时间测定(BT)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101017	出血时间测定	002501010170000	出血时间测定	指测定器法		甲	项	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250101018	凝血时间测定(CT)	002501010180000	凝血时间测定(CT)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)	002501010190000	红斑狼疮细胞检查(LEC)			甲	项	7	7	7	7	7	7	7	7	7		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101020	血浆渗量试验	002501010200000	血浆渗量试验			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250101023	外周血细胞形态学分析	002501010120000	异常白细胞形态检查	指白细胞分类,同时观察各类血细胞形态、寄生虫等。		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250102	尿液一般检查				一次性密闭体液留置器(符合生物安全要求)													2010年价格手册	
250102001	尿常规检查	002501020010000	尿常规检查	指手工操作,含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		甲	次	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102002	尿酸碱度测定	002501020020000	尿酸碱度测定			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102003	尿比重测定	002501020030000	尿比重测定			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102004	渗透压检查	002501020040000	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102005	尿蛋白定性	002501020050000	尿蛋白定性			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102006	尿蛋白定量	002501020060000	尿蛋白定量			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	手工比色法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102006-a	尿蛋白定量	002501020060000	尿蛋白定量			乙	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3	各种化学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102006-b	尿蛋白定量	002501020060000	尿蛋白定量			乙	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102006-c	尿蛋白定量	002501020060000	尿蛋白定量			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	002501020070000	尿本-周氏蛋白定性检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	①热沉淀法②免疫电泳法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102008	尿肌红蛋白定性检查	002501020080000	尿肌红蛋白定性检查			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102009	尿血红蛋白定性检查	002501020090000	尿血红蛋白定性检查			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102010	尿糖定性试验	002501020100000	尿糖定性试验			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102011	尿糖定量测定	002501020110000	尿糖定量测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102012	尿酮体定性试验	002501020120000	尿酮体定性试验			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102013	尿三胆检查	002501020130000	尿三胆检查	尿二胆检查参照执行		甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102014	尿含铁血黄素定性试验	002501020140000	尿含铁血黄素定性试验			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102015	尿三氯化铁试验	002501020150000	尿三氯化铁试验			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102016	尿乳酸定性检查	002501020160000	尿乳酸定性检查			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250102017	尿卟啉定性试验	002501020170000	尿卟啉定性试验			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102018	尿黑色素测定	002501020180000	尿黑色素测定			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102019	尿浓缩稀释试验	002501020190000	尿浓缩稀释试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)	002501020200000	尿酚红排泄试验(PSP)			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102021	尿妊娠试验	002501020210000	尿妊娠试验			丙/甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6	金标法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构： 居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250102021-b	尿妊娠试验	002501020210000	尿妊娠试验			丙/甲	项	7	7	7	7	7	7	7	7	7	单克隆金标法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构： 居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250102022-a	卵泡刺激素(LH)快速测定	002501020220000	卵泡刺激素(LH)排卵预测			丙	次	18	18	18	18	18	18	18	18	18	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								15	15	15	15	15	15	15					苏价医【2015】234号
250102024	尿沉渣定量	002501020240000	尿沉渣定量			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250102024-a	尿沉渣定量	002501020240000	尿沉渣定量			乙/甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	仪器法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)	002501020250000	尿液爱迪氏计数(Addis)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102026	尿三杯试验	002501020260000	尿三杯试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102029	尿沉渣白细胞分类	002501020290000	尿沉渣白细胞分类			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102030	尿十二小时E/C值测定	002501020300000	尿十二小时E/C值测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102031	尿中病毒感染细胞检查	002501020310000	尿中病毒感染细胞检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102032	尿中包涵体检查	002501020320000	尿中包涵体检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102033	尿酸化功能测定	002501020330000	尿酸化功能测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102034	尿红细胞位相	002501020340000	尿红细胞位相			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	图象分析法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102034-a	尿红细胞位相	002501020340000	尿红细胞位相			乙	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102035	尿常规化学检测	002501020350000	尿液分析	含8项及以上		甲	次	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	含镜检	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250102035-a	尿液分析使用抗维生素C试剂条加收	002501020350000	尿液分析			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250102035-b	尿碘快速测定	002501020350000	尿液分析			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	当场出检测结果		未实施价改医院
								28	28	28	28	28	28	28	28	28		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								25	25	25	25	25	25	25	25	苏价医【2015】234号		城市公立医院	
250102035-c	尿液分析	002501020350000	尿液分析	含白细胞(LEU)、PH值、亚硝酸盐(NIT)、蛋白质(PRO)、潜血(BLD)、尿比重(SG)、酮体(KET)、胆红素(BIL)、葡萄糖		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250102038	尿液草酸定量分析	322501020450000	尿液草酸定量分析			丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	酶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250102039	尿液枸橼酸定量分析	322501020460000	尿液枸橼酸定量分析			丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	酶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250102040	尿酸定量分析	322501020390000	尿酸定量分析	含报告		乙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25	仪器法		未实施价改医院、城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
								23	23	23	23	23	23	23	23	23		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
250102041	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测	322501020380000	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测			乙	项	190	190	190	190	190	190	190	190	190		苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250102042	5-羟吲哚乙酸检测	322501020400000	5-羟吲哚乙酸检测	指尿标本		乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构	
250103	粪便检查				一次性密闭液体留置器												符合生物安全要求			
250103001	粪便常规	002501030010000	粪便常规	指手工操作，含外观、镜检		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5	不得再收粪寄生虫镜检（编码250601001）费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250103001-a	粪便常规	002501030010000	粪便常规	含取样夹、报告		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250103002	粪便隐血试验(OB)	002501030020000	隐血试验			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1	化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250103002-a	粪便隐血试验(OB)	002501030020000	隐血试验			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250103002-b	粪便隐血试验(OB)	002501030020000	隐血试验			乙	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	单克隆金标法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250103002-c	粪便隐血实验	002501030020000	隐血试验	含专用粪便留置器		乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	定量检测，可长时间保存粪便标本，仅限门诊体检使用	苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250103003	粪胆素检查	002501030030000	粪胆素检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250103004	粪便乳糖不耐受测定	002501030040000	粪便乳糖不耐受测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250103004-b	乳糖耐受试验	322501020430000	乳糖耐受试验			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院	
								38	38	38	38	38	38	38	38	38			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								35	35	35	35	35	35	35	35	35			苏价医【2015】234号	城市公立医院
250103005	粪苏丹III染色检查	002501030050000	粪苏丹III染色检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250103007	难辨梭菌毒素测定	002505010070000	艰难梭菌检查	含A毒素、B毒素检测		乙	次	118	118	118	118	118	118	118	118	118	酶联免疫法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250104	体液与分泌物检查																			
250104001	胸腹水常规检查	002501040010000	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
250104001-a	胸腹水常规检查	002501040010000	胸腹水常规检查			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	仪器法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104002	胸腹水特殊检查	002501040020000	胸腹水特殊检查	包括细胞学、染色体、AgNOR检查		甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104003	脑脊液常规检查(CSF)	002501040030000	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104003-a	脑脊液常规检查(CSF)	002501040030000	脑脊液常规检查(CSF)			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	仪器法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104004	精液常规检查	002501040040000	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104004-a	精子质量和功能分析	002501040040000	精液常规检查	含图文报告, 报告精子理化特征、浓度、活力、运动参数等		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250104005	精液酸性磷酸酶测定	002501040050000	精液酸性磷酸酶测定			丙	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104006	精液果糖测定	002501040060000	精液果糖测定			丙	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104007	精液α-葡萄糖苷酶测定	002501040070000	精液α-葡萄糖苷酶测定			丙	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104008	精子运动轨迹分析	002501040080000	精子运动轨迹分析			丙	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104009	精子顶体完整率检查	002501040090000	精子顶体完整率检查			丙	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104010	精子受精能力测定	002501040100000	精子受精能力测定			丙	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104011	精子结合抗体测定	002501040110000	精子结合抗体测定			丙	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104012	精子畸形率测定	002501040120000	精子畸形率测定			丙	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104013	前列腺液常规检查	002501040130000	前列腺液常规检查	含外观和镜检		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250104014	阴道分泌物检查	002501040140000	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		甲	次	7	7	7	7	7	7	7	7	7		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250104014-a	细菌性阴道炎检查	002501040140000	阴道分泌物检查	包括唾液酸苷酶、白细胞酯酶、过氧化氢浓度、凝固酶、β-葡萄糖醛酸苷酶、脯氨酸氨基肽酶、乙酰氨基葡萄糖苷酶		甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104014-b	阴道分泌物胺测定	002501040140000	阴道分泌物检查			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250104014-c	白色念珠菌抗原检测	002504030580000	念珠菌病血清学试验			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	免疫学方法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
250104014-d	阴道毛滴虫抗原检测	322501040140004	阴道毛滴虫抗原检测			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	免疫学方法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构	
250104015	羊水结晶检查	002501040150000	羊水结晶检查			丙/甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的	
250104016	胃液常规检查	002501040160000	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	002501040170000	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250104018	痰液常规检查	002501040180000	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250104019	各种穿刺液常规检查	002501040190000	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250104020	精子低渗肿胀试验	002501040200000	精子低渗肿胀试验			丙	项	65	65	65	65	65	65	65	65	65			未实施价改医院	
								59	59	59	59	59	59	59	59	59			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								60	60	60	60	60	60			苏价医【2015】234号			城市公立医院	
250104026	精子顶体酶活性定量测定	002501040260000	精子顶体酶活性定量测定			丙	项	166	166	166	166	166	166	166	166	166			未实施价改医院	
								141	141	141	141	141	141	141	141	141			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								140	140	140	140	140	140			苏价医【2015】234号			城市公立医院	
250104026-a	精子顶体酶活性检测	002501040260000	精子顶体酶活性定量测定			丙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院	
								90	90	90	90	90	90	90	90	90			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量检测	002501040270000	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			丙	项	166	166	166	166	166	166	166	166	166			未实施价改医院	
								141	141	141	141	141	141	141	141	141			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								140	140	140	140	140	140			苏价医【2015】234号			城市公立医院	
250104028	精浆乳酸脱氢酶X同工酶定量检测	002501040280000	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			丙	项	290	290	290	290	290	290	290	290			未实施价改医院		
								232	232	232	232	232	232	232	232			232	苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250201	骨髓检查及常用染色技术																		
250201001	骨髓涂片细胞学检验	002502010010000	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201002	骨髓有核细胞计数	002502010020000	骨髓有核细胞计数			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201003	骨髓巨核细胞计数	002502010030000	骨髓巨核细胞计数			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201004	造血干细胞计数	002502010040000	造血干细胞计数			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	荧光显微镜法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201004-a	造血干细胞计数	002502010040000	造血干细胞计数			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201005	骨髓造血祖细胞培养	002502010050000	骨髓造血祖细胞培养	包括粒-单系、红细胞系		甲	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201006	白血病免疫分型	002502010060000	白血病免疫分型			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201006-a	白血病免疫分型	002502010060000	白血病免疫分型			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	荧光显微镜法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201006-b	白血病免疫分型	002502010060000	白血病免疫分型			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查	002502010070000	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6	每种特殊染色计为一项	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201008	白血病抗原检测	002502010080000	白血病抗原检测			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201009	白血病残留病灶检测	002502010090000	白血病残留病灶检测			乙	项	250	250	250	250	250	250	250	250	250		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250201011	血液病相关基因定性检测	002502010110000	血液病相关基因检测			丙	项	230	230	230	230	230	230	230	230	230	PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。	苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250202	溶血检查																		
250202001	红细胞包涵体检查	002502020010000	红细胞包涵体检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202002	血浆游离血红蛋白测定	002502020020000	血浆游离血红蛋白测定			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验	002502020040000	高铁血红素白蛋白过筛试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202005	红细胞自身溶血过筛试验	002502020050000	红细胞自身溶血过筛试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验	002502020060000	红细胞自身溶血及纠正试验			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202007	红细胞渗透脆性试验	002502020070000	红细胞渗透脆性试验			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验	002502020080000	红细胞孵育渗透脆性试验			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202009	热溶血试验	002502020090000	热溶血试验			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202010	冷溶血试验	002502020100000	冷溶血试验			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202011	蔗糖溶血试验	002502020110000	蔗糖溶血试验			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)	002502020120000	血清酸化溶血试验(Ham)			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202013	酸化甘油溶血试验	002502020130000	酸化甘油溶血试验			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202014	微量补体溶血敏感试验	002502020140000	微量补体溶血敏感试验			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202015	蛇毒因子溶血试验	002502020150000	蛇毒因子溶血试验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)	002502020160000	高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验	002502020170000	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202018	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测	002502020180000	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)	002502020190000	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测	002502020200000	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)	002502020210000	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定	002502020220000	还原型血红蛋白溶解度测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202023	热盐水试验	002502020230000	热盐水试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202024	红细胞滚动试验	002502020240000	红细胞滚动试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250202025	红细胞镰变试验	002502020250000	红细胞镰变试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202026	血红蛋白电泳	002502020260000	血红蛋白电泳			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		2010年价格手册、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202026-a	血红蛋白电泳	002502020260000	血红蛋白电泳			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	凝胶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)	002502020270000	血红蛋白A2测定(HbA2)			甲	项	7	7	7	7	7	7	7	7	7		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)	002502020280000	抗碱血红蛋白测定(HbF)			甲	项	7	7	7	7	7	7	7	7	7		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验	002502020290000	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202030	血红蛋白H包涵体检测	002502020300000	血红蛋白H包涵体检测			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202031	不稳定血红蛋白测定	002502020310000	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202032	血红蛋白C试验	002502020320000	血红蛋白C试验			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202033	血红蛋白S溶解度试验	002502020330000	血红蛋白S溶解度试验			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	002502020340000	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		丙	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	凝集法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202034-a	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	002502020340000	直接抗人球蛋白试验(Coombs')			丙	项	55	55	55	55	55	55	55	55	55	卡式法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202035	间接抗人球蛋白试验	002502020350000	间接抗人球蛋白试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	凝集法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202035-a	间接抗人球蛋白试验	002502020350000	间接抗人球蛋白试验			丙	项	55	55	55	55	55	55	55	55	55	卡式法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202036	红细胞电泳测定	002502020360000	红细胞电泳测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定	002502020370000	红细胞膜蛋白电泳测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202038	肽链裂解试验	002502020380000	肽链裂解试验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202039	新生儿溶血症筛查	002502020390000	新生儿溶血症筛查			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250202040	红细胞九分图分析	002502020400000	红细胞九分图分析			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北				
250202041	红细胞游离原卟啉测定	002502020410000	红细胞游离原卟啉测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定	002502020420000	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定			丙	项	110	110	110	110	110	110	110	110	110	化学法、比色法、酶促法、ELISA法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								94	94	94	94	94	94	94	94	94				县级公立医院
								95	95	95	95	95	95	95	95	95				苏价医【2015】234号
250203	床旁快速全血凝血功能测定			包括活化凝血时间测定(ACT)和活化部分凝血激酶时间测定(APTT)。			次													
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	002502030010000	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		乙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203001-a	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	002502030010000	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	酶免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)	002502030020000	血小板相关补体C3测定(PAC3)			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203002-a	血小板相关补体C3测定(PAC3)	002502030020000	血小板相关补体C3测定(PAC3)			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	酶免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	002502030030000	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括IIb/IIIa、Ib/IX		乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203003-a	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	002502030030000	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	酶免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)	002502030040000	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)	002502030050000	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203005-a	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)	002502030050000	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	酶免法、放免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203006	毛细血管脆性试验	002502030060000	毛细血管脆性试验			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)	002502030070000	阿斯匹林耐量试验(ATT)			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定	002502030080000	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203009	血浆内皮素测定(ET)	002502030090000	血浆内皮素测定(ET)			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203009-a	血浆内皮素测定(ET)	002502030090000	血浆内皮素测定(ET)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	酶免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)	002502030100000	血小板粘附功能测定(PAdT)			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203010-a	血小板粘附功能测定(PAdT)	002502030100000	血小板粘附功能测定(PAdT)			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	酶免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	002502030110000	血小板聚集功能测定(PAgT)			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203011-b	血小板聚集功能测定(PAgT)	002502030110000	血小板聚集功能测定(PAgT)			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	电极法,比浊法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								48	48	48	48	48	48	48	48	48			县级公立医院
								45	45	45	45	45	45	45	45	45			苏价医【2015】234号
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	002502030120000	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)	002502030130000	血小板第3因子有效性测定(PF3)			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203014	血小板第4因子测定(PF4)	002502030140000	血小板第4因子测定(PF4)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203015	血小板寿命测定	002502030150000	血小板寿命测定			乙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203016	血小板钙流测定	002502030160000	血小板钙流测定			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203017	血浆β-血小板球蛋白测定	002502030170000	血浆β-血小板球蛋白测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)	002502030190000	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	002502030200000	血浆凝血酶原时间测定(PT)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203020-b	血浆凝血酶原时间测定(PT)	002502030200000	血浆凝血酶原时间测定(PT)			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	电化学法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								72	72	72	72	72	72	72	72	72			县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	70	70			苏价医【2015】234号
250203021	复钙时间测定及其纠正试验	002502030210000	复钙时间测定及其纠正试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250203022	凝血酶原时间纠正试验	002502030220000	凝血酶原时间纠正试验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	002502030230000	凝血酶原消耗及纠正试验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)	002502030240000	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	002502030250000	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203026	活化凝血时间测定(ACT)	002502030260000	活化凝血时间测定(ACT)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203027	简易凝血活酶生成试验	002502030270000	简易凝血活酶生成试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定	002502030280000	血浆蝰蛇毒时间测定			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定	002502030290000	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203030	血浆纤维蛋白原测定	002502030300000	血浆纤维蛋白原测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203031	血浆凝血因子活性测定	002502030310000	血浆凝血因子活性测定	包括因子II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII		甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	仪器法。每种因子检测计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定	002502030320000	血浆因子VIII抑制物定性测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定	002502030330000	血浆因子VIII抑制物定量测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验	002502030340000	血浆因子XIII缺乏筛选试验			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203035	凝血酶时间测定(TT)	002502030350000	凝血酶时间测定(TT)			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203036	甲苯胺蓝纠正试验	002502030360000	甲苯胺蓝纠正试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250203037	复钙交叉时间测定	002502030370000	复钙交叉时间测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF)	002502030380000	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF)			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)	002502030390000	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			甲	项	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)	002502030400000	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验	002502030410000	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250203042	乙醇胶试验	002502030420000	乙醇胶试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)	002502030430000	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)	002502030440000	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2-PIA)	002502030450000	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2-PIA)			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2-PIAg)	002502030460000	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2-PIAg)			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa)	002502030470000	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa)			甲	项	42	42	42	42	42	42	42	42	42	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIaAg)	002502030480000	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIaAg)			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)	002502030490000	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203049-a	凝血酶抗凝血酶III复合物	002502030490000	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			乙	项	95	95	95	95	95	95	95	95	95	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250203050	血浆肝素含量测定	002502030500000	血浆肝素含量测定			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)	002502030510000	血浆蛋白C活性测定(PC)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)	002502030520000	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)	002502030530000	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203054	血浆蛋白S测定(PS)	002502030540000	血浆蛋白S测定(PS)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203055	狼疮抗凝物质检测	002502030550000	狼疮抗凝物质检测			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)	002502030560000	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)	002502030570000	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测	002502030580000	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测	002502030590000	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测 (TMAg)	002502030600000	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测 (TMAg)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203060-a	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测 (TMAg)	002502030600000	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测 (TMAg)			乙	项	95	95	95	95	95	95	95	95	95	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测 (TMA)	002502030610000	血浆凝血酶调节蛋白活性检测 (TMA)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测 (F1+2)	002502030620000	血浆凝血酶原片段1+2检测 (F1+2)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测 (FPBβ1-42, BP15-42)	002502030630000	血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测 (FPBβ1-42, BP15-42)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定 (PAP)	002502030640000	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定 (PAP)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203064-a	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定 (PAP)	002502030640000	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定 (PAP)			乙	项	95	95	95	95	95	95	95	95	95	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250203064-b	组织型纤溶酶原激活剂-抑制剂1复合物检测	002502030580000	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			乙	项	95	95	95	95	95	95	95	95	95	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)	002502030650000	纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	仪器法。标本每稀释一个浓度另计费一次。	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203066	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)	002502030660200	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer) (各种免疫学方法)			乙/甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	各种免疫学方法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、 县级公立医院、居民、灵活就业和退休参保 城市公立医院： 居民、灵活就业和退休参保人员 符合生育政策的
250203066-a	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)	002502030660100	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer) (乳胶凝集法)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	乳胶凝集法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203066-b	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)	002502030660000	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)			乙/甲	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	仪器法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、居民、灵活就业和退休参保 县级公立医院： 居民、灵活就业和退休参保人员 符合生育政策的
								72	72	72	72	72	72	72	72	72		苏价医【2013】398号	县级公立医院： 居民、灵活就业和退休参保人员 符合生育政策的
								70	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2015】234号	城市公立医院： 居民、灵活就业和退休参保人员 符合生育政策的
250203067	α2-巨球蛋白测定	002502030670000	α2-巨球蛋白测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	单扩法、免疫法同价	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203067-a	α2-巨球蛋白测定	002502030670000	α2-巨球蛋白测定			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	散射比浊法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203068	人类白细胞抗原B27测定 (HLA-B27)	002502030680000	人类白细胞抗原B27测定 (HLA-B27)			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203068-a	人类白细胞抗原B27测定 (HLA-B27)	002502030680000	人类白细胞抗原B27测定 (HLA-B27)			甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	细胞毒法、免疫法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250203070	红细胞流变特性检测	002502030700000	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203071	全血粘度测定	002502030710000	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	每种计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203072	血浆粘度测定	002502030720000	血浆粘度测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203073	血小板ATP释放试验	002502030730000	血小板ATP释放试验			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203074	纤维蛋白肽A检测	002502030740000	纤维蛋白肽A检测			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203075	肝素辅因子II 活性测定	002502030750000	肝素辅因子II活性测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203076	低分子肝素测定(LMWH)	002502030760000	低分子肝素测定(LMWH)			甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203077	血浆激肽释放酶原测定	002502030770000	血浆激肽释放酶原测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203080	血栓弹力图试验(TEG)	002502030800000	血栓弹力图试验(TEG)	包括TEG普通测试、TEG肝素酶测试,含图文报告		乙	例	750	750	750	750	750	750	750	750	750		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								300	300	300	300	300	300	300					苏价医【2015】234号
250203080-a	血栓弹力图血小板图检测	002502030800000	血栓弹力图试验(TEG)	包括A激活剂检测、AA激活剂检测、ADP激活剂检测,含图文报告		乙	例	300	300	300	300	300	300					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250203081	床旁快速全血凝血功能测定	002502030810000	细胞胞浆抗原检测	包括活化凝血时间测定(ACT)和活化部分凝血激酶时间测定(APTT)。		乙	次	112	112	112	112	112	112	112	112	112	限抢救病人	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250203082	凝血功能和血小板功能动态监测	003301000150000	麻醉中监测			乙	次	450	450	450	450	450	450	450	450	450		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250203083	血小板功能闭合时间监测	322502030830000	血小板功能闭合时间监测			乙	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130	使用不同诱导剂分别计价	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
2503	3. 临床化学检查			含各类特殊血管															
2503-a	临床化学检查	无				乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
2503-b	微量血快速生化检测	322503000000200	微量血快速生化检测			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	微流控法,限新生儿、因放化疗等原因造成的采血困难患者使用。	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250301	蛋白质测定																		
250301001	血清总蛋白测定	002503010010000	血清总蛋白测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250301001-a	血清总蛋白测定	002503010010000	血清总蛋白测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301002	血清白蛋白测定	002503010020000	血清白蛋白测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250301002-a	血清白蛋白测定	002503010020000	血清白蛋白测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301003	血清粘蛋白测定	002503010030000	血清粘蛋白测定			甲	项	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301004	血清蛋白电泳	002503010040000	血清蛋白电泳			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301005	免疫固定电泳	002503010050000	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301006	血清前白蛋白测定	002503010060000	血清前白蛋白测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法、化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301006-a	血清前白蛋白测定	002503010060000	血清前白蛋白测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301007	血清转铁蛋白测定	002503010070000	血清转铁蛋白测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫比浊法、化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301007-a	血清转铁蛋白测定	002503010070000	血清转铁蛋白测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定	002503010090000	可溶性转铁蛋白受体测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301010	脑脊液总蛋白测定	002503010100000	脑脊液总蛋白测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301010-a	脑脊液总蛋白测定	002503010100000	脑脊液总蛋白测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	免疫比浊法、化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301010-b	脑脊液总蛋白测定	002503010100000	脑脊液总蛋白测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析	002503010110000	脑脊液寡克隆电泳分析			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301011-a	脑脊液寡克隆带电泳分析	002503010110000	脑脊液寡克隆电泳分析	指脑脊液特异IgG寡克隆带电泳分析		乙	项	215	215	215	215	215	215	215	215	215	免疫固定电泳法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250301012	脑脊液白蛋白测定	002503010120000	脑脊液白蛋白测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫比浊法、免疫电泳法、化学发光法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301013	脑脊液IgG测定	002503010130000	脑脊液IgG测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫比浊法、免疫电泳法、化学发光法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301015	α1抗胰蛋白酶测定	002503010150000	α1抗胰蛋白酶测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法、化学发光法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
250301015-a	尿胰蛋白酶原-2检测	322501020410000	尿胰蛋白酶原-2检测			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								38	38	38	38	38	38	38	38	38			县级公立医院
								35	35	35	35	35	35						苏价医【2015】234号
250301016	α 巨球蛋白测定	002503010160000	α 巨球蛋白测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250301017	超敏C反应蛋白测定	002503010170000	超敏C反应蛋白测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	散射比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301017-a	超敏C反应蛋白测定	002503010170000	超敏C反应蛋白测定			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	速率散射比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301017-c	超敏C反应蛋白测定	002503010170000	超敏C反应蛋白测定			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	各种免疫学方法	苏医保发【2020】26号	未实施价改医院、城市公立医院
								33	33	33	33	33	33	33	33	33			苏价医【2013】398号、苏医保发【2020】26号
250301018	视黄醇结合蛋白测定	002503010180000	视黄醇结合蛋白测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)	002503010190000	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250301019-a	血清淀粉样蛋白A测定	002503010190000	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	胶体金法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250301020	粪便钙卫蛋白检测	002501030010000	粪便常规			乙	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250301021	肝素结合蛋白测定	322503010210000	肝素结合蛋白测定			乙	次	190	190	190	190	190	190	190	190	190	免疫法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250301022	人磷酸化tau-181蛋白检测	322503010260000	人磷酸化tau-181蛋白检测	指定量分析		乙	次	380	380	380	380	380	380	380	380	380	酶联免疫法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250301023	人β 淀粉样蛋白1-42 (Aβ 1-42) 检测	322503010200000	人β 淀粉样蛋白1-42 (Aβ 1-42) 检测	指定量分析		乙	次	380	380	380	380	380	380	380	380	380	酶联免疫法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250302	糖及其代谢物测定																		
250302001	葡萄糖测定	002503020010000	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		甲	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4	各种酶法、酶电极法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302001-a	葡萄糖测定	002503020010000	葡萄糖测定			乙/甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合化费政策的
250302002	血清果糖胺测定	002503020020000	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		甲	项	19	19	19	19	19	19	19	19	19		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
250302002-a	糖化白蛋白测定	002503020020000	血清果糖胺测定			乙	次	48	48	48	48	48	48	48	48	48	酶法，定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								46	46	46	46	46	46	46	46	县级公立医院			
								45	45	45	45	45	45			苏价医【2015】234号			城市公立医院
250302003	糖化血红蛋白测定	002503020030000	糖化血红蛋白测定			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302003-a	糖化血红蛋白测定	002503020030000	糖化血红蛋白测定			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	色谱法	苏价费【2009】221号	未实施价改医院、县级公立医院
								60	60	60	60	60	60			苏价医【2015】234号			城市公立医院
250302004	全血半乳糖测定	002503020040100	半乳糖测定(全血)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302005	血清果糖测定	002503020050000	血清果糖测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302006	木糖测定	002503020060000	木糖测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302007	血清唾液酸测定	002503020070000	血清唾液酸测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302008	血浆乳酸测定	002503020080000	血浆乳酸测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302009	全血丙酮酸测定	002503020090000	全血丙酮酸测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250302010	1,5-脱水-D-山梨醇检测	322503020100000	1,5-脱水-D-山梨醇检测			乙	次	41	41	41	41	41	41	41	41	41	酶法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250303	血脂及脂蛋白测定																		
250303001	血清总胆固醇测定	002503030010000	血清总胆固醇测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250303001-a	血清总胆固醇测定	002503030010000	血清总胆固醇测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	化学法、酶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303002	血清甘油三酯测定	002503030020000	血清甘油三酯测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250303002-a	血清甘油三酯测定	002503030020000	血清甘油三酯测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	化学法、酶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303003	血清磷脂测定	002503030030000	血清磷脂测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	002503030040000	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303004-a	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	002503030040000	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	002503030050000	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250303005-a	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	002503030050000	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250303006	血清脂蛋白电泳分析	002503030060000	血清脂蛋白电泳分析	脂质、胆固醇染色分别参照执行		甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303006-a	血清脂蛋白电泳分析	002503030060000	血清脂蛋白电泳分析			乙	项	37	37	37	37	37	37	37	37	37	凝胶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303007	血清载脂蛋白A I测定	002503030070000	血清载脂蛋白A I测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303007-a	血清载脂蛋白A I测定	002503030070000	血清载脂蛋白A I测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303008	血清载脂蛋白A II测定	002503030080000	血清载脂蛋白A II测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303008-a	血清载脂蛋白A II测定	002503030080000	血清载脂蛋白A II测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303009	血清载脂蛋白B测定	002503030090000	血清载脂蛋白B测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303009-a	血清载脂蛋白B测定	002503030090000	血清载脂蛋白B测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303010	血清载脂蛋白C II测定	002503030100000	血清载脂蛋白C II测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303010-a	血清载脂蛋白C II测定	002503030100000	血清载脂蛋白C II测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303011	血清载脂蛋白C III测定	002503030110000	血清载脂蛋白C III测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303011-a	血清载脂蛋白C III测定	002503030110000	血清载脂蛋白C III测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303012	血清载脂蛋白E测定	002503030120000	血清载脂蛋白E测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303012-a	血清载脂蛋白E测定	002503030120000	血清载脂蛋白E测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303013	血清载脂蛋白α测定	002503030130000	血清载脂蛋白α测定			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	免疫比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
250303013-a	血清载脂蛋白α测定	002503030130000	血清载脂蛋白α测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	其他方法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303014	血清β-羟基丁酸测定	002503030140000	血清β-羟基丁酸测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	化学发光法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303014-a	血清β-羟基丁酸测定	002503030140000	血清β-羟基丁酸测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	其他方法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303015	血清游离脂肪酸测定	002503030150000	血清游离脂肪酸测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303016	甘油测定	002503030160000	甘油测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303017	载脂蛋白E基因分型	002503030170000	载脂蛋白E基因分型			丙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303019	血酮体测定	002503030190000	血酮体测定			乙	项	38	38	38	38	38	38	38	38	38	国家项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303020	游离脂肪酸	002503030150000	血清游离脂肪酸测定			乙	项	48	48	48	48	48	48	48	48	48	酶法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250303021	小而密低密度脂蛋白胆固醇 (sdLDL-C)测定	002503030180000	小而密低密度脂蛋白 (sdLDL)测定			乙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25	酶法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250304	无机元素测定			血、尿、脑脊液、毛发标本参照执行															
250304001	钾测定	002503040010000	钾测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304001-a	钾测定	002503040010000	钾测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构； 居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250304002	钠测定	002503040020000	钠测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304002-a	钠测定	002503040020000	钠测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构； 居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250304003	氯测定	002503040030000	氯测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	离子选择电极法、滴定法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304003-a	氯测定	002503040030000	氯测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构； 居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250304004	钙测定	002503040040000	钙测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	比色法、分光光度法、离子选择电极法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304004-a	钙测定	002503040040000	钙测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构； 居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250304005	无机磷测定	002503040050000	无机磷测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	比色法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250304005-a	无机磷测定	002503040050000	无机磷测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250304006	镁测定	002503040060000	镁测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3	比色法、分光光度法、离子选择电极法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304006-a	镁测定	002503040060000	镁测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250304007	铁测定	002503040070000	铁测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	比色法、分光光度法、离子选择电极法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304007-a	铁测定	002503040070000	铁测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250304008	血清总铁结合力测定	002503040080000	血清总铁结合力测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304009	全血铅测定	002503040090000	全血铅测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	尿离子测定	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304009-a	全血铅测定	002503040090000	全血铅测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	原子法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	002503040100000	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定		甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	手工法、酶促动力学法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304011	血一氧化碳分析	002503040110000	血一氧化碳分析			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250304011-a	血一氧化碳分析	002503040110000	血一氧化碳分析			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	比色法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304012	血一氧化氮分析	002503040120000	血一氧化氮分析			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250304013	微量元素测定	002503040130000	微量元素测定	包括铜、硒、锌、镉、汞、铅、锰、钼、锂、锶等		丙	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6	每种元素计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305	肝病的实验诊断																		
250305001	血清总胆红素测定	002503050010000	血清总胆红素测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	化学法或酶促法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305001-a	血清总胆红素测定	002503050010000	血清总胆红素测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305002	血清直接胆红素测定	002503050020000	血清直接胆红素测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	化学法或酶促法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305002-a	血清直接胆红素测定	002503050020000	血清直接胆红素测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305003	血清间接胆红素测定	002503050030000	血清间接胆红素测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250305003-a	血清间接胆红素测定	002503050030000	血清间接胆红素测定			乙/甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250305003-b	血清间接胆红素测定	002503050030000	血清间接胆红素测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305004	血清δ-胆红素测定	002503050040000	血清δ-胆红素测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305005	血清总胆汁酸测定	002503050050000	血清总胆汁酸测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	化学法、比色法、酶促法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305005-a	血清总胆汁酸测定	002503050050000	血清总胆汁酸测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305006	血浆氨测定	002503050060000	血浆氨测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305006-a	血浆氨测定	002503050060000	血浆氨测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	酶促法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	002503050070000	血清丙氨酸氨基转移酶测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250305007-b	血清丙氨酸氨基转移酶测定	002503050070000	血清丙氨酸氨基转移酶测定			乙/甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	002503050080000	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250305008-b	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	002503050080000	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			乙/甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250305008-c	天冬氨酸转移酶线粒体同工酶检测	322503080120000	天冬氨酸转移酶线粒体同工酶检测			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫抑制法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	002503050090000	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305009-a	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	002503050090000	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305009-b	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	002503050090000	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			乙/甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	002503050100000	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305010-a	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶II检测	002503050100000	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			丙	项	220	220	220	220	220	220	220	220	220	电泳法，定性测定	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305011	血清碱性磷酸酶测定	002503050110000	血清碱性磷酸酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305011-b	血清碱性磷酸酶测定	002503050110000	血清碱性磷酸酶测定			乙/甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250305011-c	血清碱性磷酸酶测定	002503050110000	血清碱性磷酸酶测定			丙	项	43	43	43	43	43	43	43	43	43	化学发光法，定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								40	40	40	40	40	40						苏价医【2015】234号
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析	002503050120000	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305012-a	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析	002503050120000	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	凝胶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	002503050130000	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	放免法或酶免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305013-a	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	002503050130000	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305013-b	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	002503050130000	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	包括骨源性碱性磷酸酶测定		乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	干化学法		未实施价改医院、城市公立医院
								28	28	28	28	28	28	28	28	28		28	苏价医【2013】398号
250305014	血清胆碱酯酶测定	002503050140000	血清胆碱酯酶测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305014-a	血清胆碱酯酶测定	002503050140000	血清胆碱酯酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250305015	血清单胺氧化酶测定	002503050150000	血清单胺氧化酶测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305016	血清5'核苷酸酶测定	002503050160000	血清5'核苷酸酶测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定	002503050170000	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305018	血清IV型胶原测定	002503050180000	血清IV型胶原测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305019	血清III型胶原测定	002503050190000	血清III型胶原测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305020	血清层粘连蛋白测定	002503050200000	血清层粘连蛋白测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305021	血清纤维连接蛋白测定	002503050210000	血清纤维连接蛋白测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305022	血清透明质酸酶测定	002503050220000	血清透明质酸酶测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250305023	腺苷脱氨酶测定	002503050230000	腺苷脱氨酶测定	血清、脑脊液和胸水标本分别参照执行		甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
250305024	血清亮氨酸氨基酶测定	002503050240000	血清亮氨酸氨基酶测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250305025	胆酸测定	002503050250000	胆酸测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250305027	谷胱甘肽还原酶(GR)测定	002503050270000	谷胱甘肽还原酶测定			乙	次	46	46	46	46	46	46	46	46	46	酶法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250305028	谷氨酸脱氢酶测定	002503050280000	血清谷氨酸脱氢酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	国家项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250305029	甘胆酸(CG)检测	002503050290000	甘胆酸(CG)检测			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测	002503050300000	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			乙	项	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院	
								102	102	102	102	102	102	102	102	102			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								100	100	100	100	100	100	100					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250305031	咪唑青绿清除试验	323109050330000	咪唑青绿清除试验		药物	乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	PDD法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250305032	异常凝血酶原测定	322504040300000	异常凝血酶原测定			乙	次	190	190	190	190	190	190	190	190	190	发光法	苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250306	心肌疾病的实验诊断																			
250306001	血清肌酸激酶测定	002503060010000	血清肌酸激酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250306001-a	血清肌酸激酶测定	002503060010000	血清肌酸激酶测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250306001-b	血清肌酸激酶测定	002503060010000	血清肌酸激酶测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250306002	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定	002503060020000	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250306002-a	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定	002503060020000	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	金标法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250306002-b	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定	002503060020000	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定	002503060030000	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250306003-b	血清肌酸激酶—MB同工酶	002503060030000	血清肌酸激酶—MB同工酶			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	按单免检法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
	质量测定		质量测定					70	70	70	70	70	70				化学发光法	苏价医【2015】234号	城市公立医院
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析	002503060040000	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306005	乳酸脱氢酶测定	002503060050000	乳酸脱氢酶测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250306005-a	乳酸脱氢酶测定	002503060050000	乳酸脱氢酶测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	速率法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析	002503060060000	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			乙	项	93	93	93	93	93	93	93	93	93	凝胶法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306006-a	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析	002503060060000	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306007	血清α-羟丁酸脱氢酶测定	002503060070000	血清α-羟丁酸脱氢酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	速率法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306008	血清肌钙蛋白T测定	002503060080000	血清肌钙蛋白T测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306008-a	血清肌钙蛋白T测定	002503060080000	血清肌钙蛋白T测定			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	苏价医【2015】234号	城市公立医院			
250306008-b	血清肌钙蛋白T测定	002503060080000	血清肌钙蛋白T测定			乙	项	120	120	120	120	120	120	120	120	120	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	苏价医【2015】234号	城市公立医院			
250306009	血清肌钙蛋白I测定	002503060090000	血清肌钙蛋白I测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306009-a	血清肌钙蛋白I测定	002503060090000	血清肌钙蛋白I测定			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	化学发光法，暂停蛋白芯片法	苏价费【2009】221号	所有医疗机构
250306009-b	血清肌钙蛋白I测定	002503060090000	血清肌钙蛋白I测定			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	苏价医【2015】234号	城市公立医院			
250306009-c	血清肌钙蛋白I测定	002503060090000	血清肌钙蛋白I测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	苏价医【2015】234号	城市公立医院			
250306010	血清肌红蛋白测定	002503060100000	血清肌红蛋白测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
250306010-a	血清肌红蛋白测定	002503060100000	血清肌红蛋白测定			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	化学发光法, 暂停蛋白芯片法	苏价费【2009】221号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70						苏价医【2015】234号
250306010-b	血清肌红蛋白测定	002503060100000	血清肌红蛋白测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70						苏价医【2015】234号
250306010-c	血清肌红蛋白测定	002503060100000	血清肌红蛋白测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70						苏价医【2015】234号
250306011	血同型半胱氨酸测定	002503060110000	血同型半胱氨酸测定			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70						苏价医【2015】234号
250306011-a	血同型半胱氨酸测定	002503060110000	血同型半胱氨酸测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	色谱法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306011-b	血同型半胱氨酸测定	002503060110000	血同型半胱氨酸测定			乙	项	120	120	120	120	120	120	120	120	120	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								100	100	100	100	100	100						苏价医【2015】234号
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定	002503060120000	B型钠尿肽(BNP)测定			丙	项	300	300	300	300	300	300	300	300	300	荧光免疫法, 指定量分析	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								230	230	230	230	230	230						苏价医【2015】234号
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	002503060130000	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定			丙	项	280	280	280	280	280	280	280	280	280	各种发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								230	230	230	230	230	230						苏价医【2015】234号
250306013-a	N端-前脑钠肽(NT-PROBNP)测定	002503060130000	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	指定量分析		丙	项	280	280	280	280	280	280	280	280	280	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								200	200	200	200	200	200						苏价医【2015】234号
250306014	缺血修饰白蛋白(IMA)测定	322503060140000	缺血修饰白蛋白(IMA)测定			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	化学酶法, 筛查试验	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250306015	脂酚结合蛋白测定	322503060150000	脂酚结合蛋白测定			丙	项	275	275	275	275	275	275	275	275	275	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
25030616	人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2 (Lp-PLA2) 测定	322503030200000	人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2 (Lp-PLA2) 测定			乙	项	220	220	220	220	220	220				酶联免疫法	苏价医【2015】234号	城市公立医院	
25030617	可溶性生长刺激表达基因2蛋白定量检测	322503060170000	可溶性生长刺激表达基因2蛋白定量检测	定量检测人血清中的ST2蛋白		乙	次	260	260	260	260	260	260	260	260	260		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构	
250307	肾脏疾病的实验诊断																			
250307001	尿素测定	002503070010000	尿素测定	血清或尿标本分别参照执行		甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	化学法、酶促动力学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307001-a	尿素测定	002503070010000	尿素测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的	
250307002	肌酐测定	002503070020000	肌酐测定	包括血清或尿标本		甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	酶促动力学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307002-a	肌酐测定	002503070020000	肌酐测定			乙/甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏人社发【2015】266号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的	
250307005	血清尿酸测定	002503070050000	血清尿酸测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307006	尿微量白蛋白测定	002503070060000	尿微量白蛋白测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307006-a	尿微量白蛋白测定	002503070060000	尿微量白蛋白测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								55	55	55	55	55	55	55					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250307006-b	尿微量白蛋白测定	002503070060000	尿微量白蛋白测定			甲	项	36	36	36	36	36	36	36	36	36	散射比浊法		未实施价改医院	
								34	34	34	34	34	34	34	34	34		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								35	35	35	35	35	35	35					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250307007	尿转铁蛋白测定	002503070070000	尿转铁蛋白测定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	各种免疫学方法。报告尿mAlb/gCr比值时另加尿肌酐测定费用（见250307002）	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250307007-a	尿转铁蛋白测定	002503070070000	尿转铁蛋白测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250307008	尿α1微量球蛋白测定	002503070080000	尿α1微量球蛋白测定			甲	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45	指各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307008-a	尿α1微量球蛋白测定	002503070080000	尿α1微量球蛋白测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								55	55	55	55	55	55					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250307009	β2微球蛋白测定	002503010140000	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307009-a	β2微球蛋白测定	002503010140000	β2微球蛋白测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								45	45	45	45	45	45	45					苏价医【2015】234号
250307010	尿蛋白电泳分析	002503070100000	尿蛋白电泳分析			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307010-a	尿蛋白电泳分析	002503070100000	尿蛋白电泳分析			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	凝胶法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307011	尿N-乙酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定	002503070110000	尿N-乙酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定	002503070120000	尿β-D-半乳糖苷酶测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307013	尿γ-谷氨酰转氨酶测定	002503070130000	尿γ-谷氨酰转氨酶测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶	002503070140000	尿丙氨酰氨基肽酶			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶	002503070150000	尿亮氨酰氨基肽酶			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307016	尿碱性磷酸酶测定	002503070160000	尿碱性磷酸酶测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307017	尿浓缩试验	002503070170000	尿浓缩试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307018	酸负荷试验	002503070180000	酸负荷试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307019	碱负荷试验	002503070190000	碱负荷试验			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307020	尿酸酸氢盐(HCO3)测定	002503070200000	尿酸酸氢盐(HCO3)测定			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307021	尿氮测定	002503070210000	尿氮测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307022	尿可滴定酸测定	002503070220000	尿可滴定酸测定			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250307023	尿结石成份分析	002503070230000	尿结石成份分析			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	红外光谱法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
250307023-a	尿结石成份分析	002503070230000	尿结石成份分析			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307024	尿酸测定	002503070240000	尿酸测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307025	尿酸测定	002503070250000	尿酸测定			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307026	尿透明质酸酶测定	002503070260000	尿透明质酸酶测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定	002503070270000	超氧化物歧化酶(SOD)测定			丙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307027-a	超氧化物歧化酶(SOD)测定	002503070270000	超氧化物歧化酶(SOD)测定			乙	项	16	16	16	16	16	16	16	16	16	化学比色法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构	
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定	002503070280000	血清胱抑素(CystatinC)测定			丙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250307029	α1-微球蛋白测定	002503070290000	α1-微球蛋白测定	包括血清、尿标本		甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	散射法		未实施价改医院	
								48	48	48	48	48	48	48	48	48		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								45	45	45	45	45	45	45	45	苏价医【2015】234号		城市公立医院		
250307031	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定	322503070310000	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	各种免疫学方法	苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250307031-a	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定	322503070310000	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			乙	项	200	200	200	200	200	200	200	200	200	发光法	苏价医【2015】182号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250307032	抗磷脂酶A2受体抗体检测	002504020060000	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			乙	项	135	135	135	135	135	135	135	135	135		苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250308	其它血清酶类测定																			
250308001	血清酸性磷酸酶测定	002503080010000	血清酸性磷酸酶测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	比色法、速率法。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308001-a	血清酸性磷酸酶测定	002503080010000	血清酸性磷酸酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	002503080020000	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6	比色法、速率法。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308002-a	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	002503080020000	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250308002-b	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	002503080020000	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	按定量分析		乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	ELISA法		未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
	酶测定		酶测定					90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定	002503080030000	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308004	淀粉酶测定	002503080040000	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水		甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6	比色法、速率法。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308004-a	淀粉酶测定	002503080040000	淀粉酶测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳	002503080050000	血清淀粉酶同工酶电泳			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308006	血清脂肪酶测定	002503080060000	血清脂肪酶测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308006-a	血清脂肪酶测定	002503080060000	血清脂肪酶测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	干化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250308007	血清血管紧张转化酶测定	002503080070000	血清血管紧张转化酶测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308008	血清钙素测定	002503080080000	血清钙素测定			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250308008-a	血清钙素测定	002503080080000	血清钙素测定			丙	项	110	110	110	110	110	110	110	110	110	化学发光法，定量测定		未实施价改医院	
								94	94	94	94	94	94	94	94	94		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								90	90	90	90	90	90	90	90	苏价医【2015】234号		城市公立医院		
250308009	醛缩酶测定	002503080090000	醛缩酶测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250308010	髓过氧化物酶测定	002502010070000	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	酶联免疫法	苏价医【2015】182号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250308011	胸苷激酶1 (TK1) 测定	322504040320000	胸苷激酶1 (TK1) 测定	指定量分析		乙	次	245	245	245	245	245	245	245	245	245	酶联免疫法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定																			
250309001	25羟维生素D测定	002503090010000	25羟维生素D测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250309001-a	25羟维生素D测定	002503090010000	25羟维生素D测定	指定量分析		乙	项	95	95	95	95	95	95	95	95	95	ELISA法		未实施价改医院	
								86	86	86	86	86	86	86	86	86		苏价医【2013】398号	县级公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								85	85	85	85	85	85					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250309001-c	25羟维生素D测定	002503090010000	25羟维生素D测定			乙	项	125	125	125	125	125	125	125	125	125	化学发光法。	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								110	110	110	110	110	110	110					苏价医【2015】234号
250309002	1, 25双羟维生素D测定	002503090020000	1, 25双羟维生素D测定			甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250309003	叶酸测定	002503090030000	叶酸测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250309003-a	叶酸测定	002503090030000	叶酸测定			乙	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								40	40	40	40	40	40	40					苏价医【2015】234号
250309004	血清维生素测定	002503090040000	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		丙	每种维生素	45	45	45	45	45	45	45	45	45	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								40	40	40	40	40	40	40					苏价医【2015】234号
250309004-a	血清维生素测定	002503090040000	血清维生素测定			丙	每种维生素	10	10	10	10	10	10	10	10	10	其他方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250309005	药物浓度测定	002503090050000	血清药物浓度测定			甲	每种药物	20	20	20	20	20	20	20	20	20	色谱法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250309005-a	药物浓度测定	002503090050000	血清药物浓度测定			乙	每种药物	100	100	100	100	100	100	100	100	100	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250309005-b	药物浓度测定	002503090050000	血清药物浓度测定	包括FK506（普乐可复）、雷帕霉素、吗替麦考酚酯、环孢霉素、霉酚酸等免疫抑制类药物。		乙	每种药物	260	260	260	260	260	260	260	260	260		苏医保发【2019】122号	未实施价改医院、城市公立医院
								208	208	208	208	208	208	208	208	208			
250309005-c	抗肿瘤药物血样浓度定量检测及用药指导	002503090050000	血清药物浓度测定			乙	项	555	555	555	555	555	555	555	555	555		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250309006	各类滥用药物筛查	002503090060000	各类滥用药物筛查			丙	每种药物	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250309007	血清各类氨基酸测定	002503090070000	血清各类氨基酸测定			丙	每种氨基酸	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250309008	血清乙醇测定	002503090080000	血清乙醇测定			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250309010	中枢神经特异蛋白	002503090100000	中枢神经特异蛋白(S100)			乙	项	334	334	334	334	334	334	334	334	334	国家项目 化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
	(S100)测定		β)测定					250	250	250	250	250	250					苏价医【2015】234号	城市公立医院	
250310	激素测定																			
250310001	血清促甲状腺激素测定	002503100010000	血清促甲状腺激素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310001-a	血清促甲状腺激素测定	002503100010000	血清促甲状腺激素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310002	血清泌乳素测定	002503100020000	血清泌乳素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310002-a	血清泌乳素测定	002503100020000	血清泌乳素测定			乙	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310003	血清生长激素测定	002503100030000	血清生长激素测定			甲	项	18	18	18	18	18	18	18	18	18	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310003-a	血清生长激素测定	002503100030000	血清生长激素测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310004	血清促卵泡刺激素测定	002503100040000	血清促卵泡刺激素测定			甲	项	18	18	18	18	18	18	18	18	18	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310004-a	血清促卵泡刺激素测定	002503100040000	血清促卵泡刺激素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310005	血清促黄体生成素测定	002503100050000	血清促黄体生成素测定			甲	项	18	18	18	18	18	18	18	18	18	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310005-a	血清促黄体生成素测定	002503100050000	血清促黄体生成素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	002503100060000	血清促肾上腺皮质激素测定			甲	项	18	18	18	18	18	18	18	18	18	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310006-a	血清促肾上腺皮质激素测定	002503100060000	血清促肾上腺皮质激素测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310006-b	血瘦素(HLT)	322503100680000	血瘦素(HLT)			丙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310007	抗利尿激素测定	002503100070000	抗利尿激素测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310007-a	抗利尿激素测定	002503100070000	抗利尿激素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310008	降钙素测定	002503100080000	降钙素测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250310008-a	降钙素测定	002503100080000	降钙素测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250310009	甲状旁腺激素测定	002503100090000	甲状旁腺激素测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310009-a	甲状旁腺激素测定	002503100090000	甲状旁腺激素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310010	血清甲状腺素(T4)测定	002503100100000	血清甲状腺素(T4)测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310010-a	血清甲状腺素(T4)测定	002503100100000	血清甲状腺素(T4)测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	002503100110000	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310011-a	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	002503100110000	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310012	血清反T3测定	002503100120000	血清反T3测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310012-a	血清反T3测定	002503100120000	血清反T3测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	002503100130000	血清游离甲状腺素(FT4)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310013-a	血清游离甲状腺素(FT4)测定	002503100130000	血清游离甲状腺素(FT4)测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	002503100140000	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310014-a	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	002503100140000	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310015	血清T3摄取实验	002503100150000	血清T3摄取实验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310015-a	血清T3摄取实验	002503100150000	血清T3摄取实验			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	002503100160000	血清甲状腺结合球蛋白测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310016-a	血清甲状腺结合球蛋白测定	002503100160000	血清甲状腺结合球蛋白测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310016-b	性激素结合球蛋白(HSGB)	002503100620000	性激素结合球蛋白(HSGB)测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310017	促甲状腺素受体抗体测定	002503100170000	促甲状腺素受体抗体测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310017-a	促甲状腺素受体抗体测定	002503100170000	促甲状腺素受体抗体测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250310018	血浆皮质醇测定	002503100180000	血浆皮质醇测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310018-a	血浆皮质醇测定	002503100180000	血浆皮质醇测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310019	24小时尿游离皮质醇测定	002503100190000	24小时尿游离皮质醇测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310019-a	24小时尿游离皮质醇测定	002503100190000	24小时尿游离皮质醇测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	002503100200000	尿17-羟皮质类固醇测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	各种免疫学方法、化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310020-a	尿17-羟皮质类固醇测定	002503100200000	尿17-羟皮质类固醇测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、色谱法、均相酶免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250310021	尿17-酮类固醇测定	002503100210000	尿17-酮类固醇测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	各种免疫学方法、化学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310021-a	尿17-酮类固醇测定	002503100210000	尿17-酮类固醇测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、色谱法、均相酶免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	002503100220000	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310022-a	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	002503100220000	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310023	醛固酮测定	002503100230000	醛固酮测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310023-a	醛固酮测定	002503100230000	醛固酮测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310024	尿儿茶酚胺测定	002503100240000	尿儿茶酚胺测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310024-a	尿儿茶酚胺测定	002503100240000	尿儿茶酚胺测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	色谱法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	002503100250000	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310025-a	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	002503100250000	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	色谱法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310025-b	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	002503100250000	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	均相酶免疫法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250310026	血浆肾素活性测定	002503100260000	血浆肾素活性测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310027	血管紧张素 I 测定	002503100270000	血管紧张素 I 测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250310028	血管紧张素 II 测定	002503100280000	血管紧张素 II 测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310029	促红细胞生成素测定	002503100290000	促红细胞生成素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310029-a	促红细胞生成素测定	002503100290000	促红细胞生成素测定			乙	项	75	75	75	75	75	75	75	75	75	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								68	68	68	68	68	68	68	68	68			县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	70	70			苏价医【2015】234号
250310030	睾酮测定	002503100300000	睾酮测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310030-a	睾酮测定	002503100300000	睾酮测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310031	血清双氢睾酮测定	002503100310000	血清双氢睾酮测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310031-a	血清双氢睾酮测定	002503100310000	血清双氢睾酮测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310033	17 α 羟孕酮测定	002503100330000	17 α 羟孕酮测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310033-a	17 α 羟孕酮测定	002503100330000	17 α 羟孕酮测定			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310034	雌酮测定	002503100340000	雌酮测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310034-a	雌酮测定	002503100340000	雌酮测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310035	雌三醇测定	002503100350000	雌三醇测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310035-a	雌三醇测定	002503100350000	雌三醇测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310036	雌二醇测定	002503100360000	雌二醇测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310036-a	雌二醇测定	002503100360000	雌二醇测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310037	孕酮测定	002503100370000	孕酮测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310037-a	孕酮测定	002503100370000	孕酮测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	002503100380000	血清人绒毛膜促性腺激素测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310038-a	血清人绒毛膜促性腺激素测定	002503100380000	血清人绒毛膜促性腺激素测定			乙/甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250310039	血清胰岛素测定	002503100390000	血清胰岛素测定	包括胰岛素原测定		甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	各种免疫学方法	苏价费【2007】395号	所有医疗机构
250310039-a	血清胰岛素测定	002503100390000	血清胰岛素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310040	血清胰高血糖素测定	002503100400000	血清胰高血糖素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310040-a	血清胰高血糖素测定	002503100400000	血清胰高血糖素测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310041	血清C肽测定	002503100410000	血清C肽测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310041-a	血清C肽测定	002503100410000	血清C肽测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310042	C肽兴奋试验	002503100420000	C肽兴奋试验			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310042-a	C肽兴奋试验	002503100420000	C肽兴奋试验			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	002503100430000	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310043-a	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	002503100430000	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310044	胃泌素测定	002503100440000	胃泌素测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310044-a	胃泌素测定	002503100440000	胃泌素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310045	血浆前列腺素(PG)测定	002503100450000	血浆前列腺素(PG)测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310046	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定	002503100460000	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310047	肾上腺素测定	002503100470000	肾上腺素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310047-a	肾上腺素测定	002503100470000	肾上腺素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310048	去甲肾上腺素测定	002503100480000	去甲肾上腺素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250310048-a	去甲肾上腺素测定	002503100480000	去甲肾上腺素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310049	胆囊收缩素测定	002503100490000	胆囊收缩素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310049-a	胆囊收缩素测定	002503100490000	胆囊收缩素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310050	心钠素测定	002503100500000	心钠素测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310050-a	心钠素测定	002503100500000	心钠素测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定	002503100510000	环磷酸腺苷(cAMP)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定	002503100520000	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310054	降钙素原检测	002503100540000	降钙素原检测			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	各种免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250310054-a	降钙素原检测	002503100540000	降钙素原检测			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250310055-a	游离β-绒毛膜促性腺激素测定	002503100550000	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			乙	项	110	110	110	110	110	110	110	110	110	国家项目, 化学发光法		未实施价改医院
								95	95	95	95	95	95	95				苏价医【2015】234号	城市公立医院
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	002503100570000	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			乙	项	115	115	115	115	115	115	115	115	115		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250310065	类胰岛素生长因子-1测定(IGF-1)	322503100660000	类胰岛素生长因子测定			丙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	ELISA法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310066	类胰岛素生长因子结合蛋白3(IGFBP-3)	322503100660000	类胰岛素生长因子测定			丙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	ELISA法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250310066-a	胰岛素样生长因子结合蛋白-1检测	322504010450000	胰岛素样生长因子结合蛋白-1检测			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	胶体金法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250310067	胰岛素原定量测定	002503100420000	C肽兴奋试验			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	化学发光法		未实施价改医院
								72	72	72	72	72	72	72	72	72		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70				苏价医【2015】234号	城市公立医院
250310068	肝细胞癌血清蛋白A测定	002507000100000	甲肝综合筛查			乙	项	143	143	143	143	143	143	143	143	143	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围		
								120	120	120	120	120	120					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
250310071	抗缪勒氏管激素定量测定(AMH)	322503100630000	抗缪勒氏管激素定量测定(AMH)			乙	项	160	160	160	160	160	160	160	160	160	发光法	苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】93号	所有医疗机构		
250310072	抑制素A检测	322503100640000	抑制素测定			丙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构		
250310073	抑制素B测定	322503100640000	抑制素测定			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构		
250310074	脂联素测定	322503080100000	脂联素测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构		
250311	骨质疏松的实验诊断																				
250311001	尿CTX测定	002503110010000	尿CTX测定			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250311002	尿NTx测定	002503110020000	尿NTx测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	报告g-尿Cr比值时,加尿肌酐测定费用(见250307002)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250311003	尿吡啶酚测定	002503110030000	尿吡啶酚测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	报告g-尿Cr比值时,加尿肌酐测定费用(见250307002)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250311004	尿脱氧吡啶酚测定	002503110040000	尿脱氧吡啶酚测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	报告g-尿Cr比值时,加尿肌酐测定费用(见250307002)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定	002503110050000	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			乙	项	130	130	130	130	130	130	130	130	130			未实施价改医院		
								111	111	111	111	111	111	111	111	111	111			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								110	110	110	110	110	110							苏价医【2015】234号	城市公立医院
250311005-a	I型胶原羧基末端肽(CTX)测定	002503110010000	尿CTX测定			乙	项	105	105	105	105	105	105	105	105	105			未实施价改医院		
								89	89	89	89	89	89	89	89	89	89			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								85	85	85	85	85	85							苏价医【2015】234号	城市公立医院
250311008	I型胶原氨基末端肽(NTx)测定	002503110020000	尿NTx测定			乙	项	155	155	155	155	155	155	155	155	155			未实施价改医院		
								132	132	132	132	132	132	132	132	132	132			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								130	130	130	130	130	130							苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
2504	4. 临床免疫学检查			含各类特殊采血管															
250401	免疫功能测定																		
250401001	T淋巴细胞转化试验	002504010010000	T淋巴细胞转化试验			甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401002	T淋巴细胞花环试验	002504010020000	T淋巴细胞花环试验			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401003	红细胞花环试验	002504010030000	红细胞花环试验			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)	002504010040000	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401005	中性粒细胞趋化功能试验	002504010050000	中性粒细胞趋化功能试验			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验	002504010060000	硝基四氮唑蓝还原试验			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401007	白细胞粘附抑制试验	002504010070000	白细胞粘附抑制试验			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401008	白细胞杀菌功能试验	002504010080000	白细胞杀菌功能试验			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401009	白细胞吞噬功能试验	002504010090000	白细胞吞噬功能试验			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验	002504010100000	巨噬细胞吞噬功能试验			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验	002504010110000	自然杀伤淋巴细胞功能试验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验	002504010120000	抗体依赖性细胞毒性试验			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401013	干扰素测定	002504010130000	干扰素测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	每类干扰素测定计价一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401014	细胞因子测定	002504010140000	各种白介素测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法。每种测定计费一次	苏价医【2013】398号、苏医保发【2019】122号	未实施价改医院、县级公立医院
								55	55	55	55	55	55	55	苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	城市公立医院			
250401014-a	细胞因子测定	002504010140000	各种白介素测定			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法。每种测定计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250401015	溶菌酶测定	002504010150000	溶菌酶测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250401016	抗淋巴细胞抗体试验	002504010160000	抗淋巴细胞抗体试验			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401017	肥大细胞脱颗粒试验	002504010170000	肥大细胞脱颗粒试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401018	B因子测定	002504010180000	B因子测定			甲	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401019	总补体测定(CH50)	002504010190000	总补体测定(CH50)			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	各种免疫学方法、试管溶血法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401019-b	总补体测定(CH50)	002504010190000	总补体测定(CH50)			乙	项	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	免疫比浊法(仪器定量)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401020	单项补体测定	002504010200000	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2-C9包括血、尿标本		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	指各种免疫学方法、单扩法同价。每项测定计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401020-a	补体测定(C3、C4)	002504010200000	单项补体测定			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401021	补体1抑制因子测定	002504010210000	补体1抑制因子测定			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)	002504010220000	C3裂解产物测定(C3SP)			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401023	免疫球蛋白定量测定	002504010230000	免疫球蛋白定量测定	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法、单扩法同价。每项测定计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401023-a	免疫球蛋白定量测定	002504010230000	免疫球蛋白定量测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	散射比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401024	冷球蛋白测定	002504010240000	冷球蛋白测定			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401025	C-反应蛋白测定(CRP)	002504010250000	C-反应蛋白测定(CRP)			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	散射比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401025-a	C-反应蛋白测定(CRP)	002504010250000	C-反应蛋白测定(CRP)			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	各种免疫学方法、单扩法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401025-b	C-反应蛋白测定(CRP)	002504010250000	C-反应蛋白测定(CRP)			乙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	金标法(定量)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)	002504010260000	纤维结合蛋白测定(Fn)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC、λ-LC)	002504010270000	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC、λ-LC)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401028	铜蓝蛋白测定	002504010280000	铜蓝蛋白测定			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	散射比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250401028-a	铜蓝蛋白测定	002504010280000	铜蓝蛋白测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	各种免疫学方法、单扩法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
250401029	淋巴细胞免疫分析	002504010290000	淋巴细胞免疫分析			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250401030	活化淋巴细胞测定	002504010300000	活化淋巴细胞测定			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250401031	血细胞簇分化抗原（CD）系列检测	002504010310000	血细胞簇分化抗原（CD）系列检测			乙	每个抗原	35	35	35	35	35	35	35	35	35	流式细胞仪法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	002504010330000	免疫球蛋白亚类定量测定	包括IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		乙	份	150	150	150	150	150	150	150	150	150	散射比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250401036	胎儿纤维连接蛋白检测	322504010420000	胎儿纤维连接蛋白检测			丙	次	250	250	250	250	250	250	250	250	250	fFN检测		未实施价改医院	
								200	200	200	200	200	200	200	200	200			200	公立医院
250401037	血管内皮生长因子检测	002504010410000	内皮生长因子检测			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	酶联免疫法、发光法	苏价医【2015】182号、苏价医【2018】151号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250401038	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测	322503010250000	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测			乙	次	320	320	320	320	320	320	320	320	320	酶联免疫法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构	
250401039	淋巴亚群相对计数	322504010380000	淋巴亚群相对计数	包括CD3+、CD19+、CD4+、CD8+、CD16、CD56等各种细胞		乙	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45	流式细胞仪法	苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250402	自身免疫病的实验诊断																			
250402001	系统性红斑狼疮因子试验（LEF）	002504020010000	系统性红斑狼疮因子试验（LEF）			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402002	抗核抗体测定（ANA）	002504020020000	抗核抗体测定（ANA）			甲	项	3	3	3	3	3	3	3	3	3	单扩法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402002-a	抗核抗体测定（ANA）	002504020020000	抗核抗体测定（ANA）			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402002-b	抗核抗体测定（ANA）	002504020020000	抗核抗体测定（ANA）			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	ELISA法		未实施价改医院	
								72	72	72	72	72	72	72	72	72			县级公立医院	
								70	70	70	70	70	70	70	70	70			城市公立医院	
250402002-c	抗核抗体测定（ANA）	002504020020000	抗核抗体测定（ANA）	包括抗ANA-8S抗体测定		丙	项	125	125	125	125	125	125				酶联免疫法且定性快速测定，限二级及以上医疗机构开展		未实施价改医院	
								106	106	106	106	106	106						苏价医【2013】398号	县级公立医院
								105	105	105	105	105	105						苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
250402002-d	抗核抗体测定(ANA)	002504020020000	抗核抗体测定(ANA)			乙	项	99	99	99	99	99	99	99	99	99	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	002504020030000	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗rRNP抗、抗Anti-UIRNP、抗Anti-Sm、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402003-b	抗核提取物抗体测定(抗SSA抗体)	002504020030000	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗ScL-70、抗着丝点		丙	次	135	135	135	135	135	135				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展		未实施价改医院、城市公立医院
								115	115	115	115	115	115					苏价医【2013】398号	县级公立医院
250402003-c	抗核提取物抗体测定(抗ENA-6S抗体)	002504020030000	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)			丙	项	135	135	135	135	135	135				酶联免疫法且定性快速测定,限二级及以上医疗机构开展		未实施价改医院、城市公立医院
								115	115	115	115	115	115					苏价医【2013】398号	县级公立医院
250402003-d	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	002504020030000	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、RO-52抗体、抗Rib-P抗体、抗PM-scl、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定		乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402004	抗单链DNA测定	002504020040000	抗单链DNA测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402004-a	抗单链DNA测定	002504020040000	抗单链DNA测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	002504020050000	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402005-a	抗中性粒细胞蛋白酶3抗体(PR3-ANCA)检测	002504020050200	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(PR3-ANCA)	包括抗髓过氧化物酶(Anti-MPO)抗体测定、Anti-PR3抗体测定		丙	项	160	160	160	160	160	160				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展		未实施价改医院
								136	136	136	136	136	136					苏价医【2013】398号	县级公立医院
								135	135	135	135	135	135					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250402005-b	抗中性粒细胞蛋白酶3抗体(PR3-ANCA)检测	002504020050200	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(PR3-ANCA)	包括抗髓过氧化物酶(Anti-MPO)抗体测定		乙	项	89	89	89	89	89	89	89	89	89	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	002504020060000	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402006-a	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	002504020060000	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402006-b	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	002504020060000	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	ELISA法		未实施价改医院
								72	72	72	72	72	72	72	72	72		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250402006-c	抗双链DNA测定(抗IgG)	002504020060000	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			丙	项	120	120	120	120	120	120				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								102	102	102	102	102	102			县级公立医院			
								100	100	100	100	100	100			城市公立医院			
250402006-d	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	002504020060000	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)	002504020070000	抗线粒体抗体测定(AMA)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402007-a	抗线粒体抗体测定(AMA)	002504020070000	抗线粒体抗体测定(AMA)			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402007-b	抗线粒体抗体测定(AMA-M2)	002504020070000	抗线粒体抗体测定(AMA)	包括抗核膜糖蛋白(GP210)抗体、抗可溶性酸性核蛋白(SP100)抗体检测		丙	项	125	125	125	125	125	125				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								106	106	106	106	106	106			县级公立医院			
								105	105	105	105	105	105			城市公立医院			
250402007-c	抗线粒体M2亚型抗体测定(AMA-M2)	002504020070000	抗线粒体抗体测定(AMA)	包括抗核膜糖蛋白(GP210)抗体、抗可溶性酸性核蛋白(SP100)抗体测定		乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)	002504020080000	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402008-a	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)	002504020080000	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402009	抗核糖体抗体测定	002504020090000	抗核糖体抗体测定			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402009-a	抗核糖体抗体测定	002504020090000	抗核糖体抗体测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	002504020100000	抗核糖核蛋白抗体测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402010-a	抗核糖核蛋白抗体测定	002504020100000	抗核糖核蛋白抗体测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402011	抗染色体抗体测定	002504020110000	抗染色体抗体测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402011-a	抗染色体抗体测定	002504020110000	抗染色体抗体测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402012	抗血液细胞抗体测定	002504020120000	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定	002504020130000	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402014	抗组织细胞抗体测定	002504020140000	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		丙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402015	抗心肌抗体测定(AHA)	002504020150000	抗心肌抗体测定(AHA)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	凝集法、各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	002504020160000	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402016-a	抗心磷脂抗体测定(ACA)	002504020160000	抗心磷脂抗体测定(ACA)			乙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80	ELISA法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								72	72	72	72	72	72	72	72	72			县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	70	70			苏价医【2015】234号
250402016-b	抗心磷脂抗体测定(IgM)	002504020160200	抗心磷脂抗体测定(ACA)(IgM)	包括IgG		丙	项	135	135	135	135	135	135				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								115	115	115	115	115	115						公立医院
250402016-c	抗心磷脂抗体测定(ACA)	002504020160000	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	002504020170000	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	凝集法、各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402017-a	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	002504020170000	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								35	35	35	35	35	35						苏价医【2015】234号
250402017-b	甲状腺球蛋白测定	002503100530000	甲状腺球蛋白(TG)测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								55	55	55	55	55	55						苏价医【2015】234号
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	002504020180000	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402018-a	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	002504020180000	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								35	35	35	35	35	35						苏价医【2015】234号
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	002504020190000	抗肾小球基底膜抗体测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	凝集法、各种免疫学方法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250402019-a	抗肾小球基底膜抗体测定 (GBM)	002504020190000	抗肾小球基底膜抗体测定			丙	项	140	140	140	140	140	140				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								119	119	119	119	119	119			县级公立医院			
								115	115	115	115	115	115			城市公立医院			
250402019-b	抗肾小球基底膜抗体IgG测定	002504020190000	抗肾小球基底膜抗体测定			乙	项	88	88	88	88	88	88	88	88	88	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402022	抗卵巢抗体测定	002504020220000	抗卵巢抗体测定			丙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402023	抗子宫内膜抗体测定 (EMAb)	002504020230000	抗子宫内膜抗体测定 (EMAb)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402024	抗精子抗体测定	002504020240000	抗精子抗体测定	包括血清、精浆、宫颈黏液		丙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402025	抗硬皮病抗体测定	002504020250000	抗硬皮病抗体测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402026	抗胰岛素抗体测定	002504020260000	抗胰岛素抗体测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	凝集法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402026-a	抗胰岛素抗体测定	002504020260000	抗胰岛素抗体测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	ELISA法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								45	45	45	45	45	45			城市公立医院			
250402026-b	抗胰岛素抗体测定	002504020260000	抗胰岛素抗体测定			丙	项	145	145	145	145	145	145				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402026-c	抗胰岛素抗体测定	002504020260000	抗胰岛素抗体测定			乙	项	79	79	79	79	79	79	79	79	79	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402027	抗胰岛素受体抗体测定	002504020270000	抗胰岛素受体抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定	002504020280000	抗乙酰胆碱受体抗体测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402029	抗磷酸抗体测定	002504020290000	抗磷酸抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	002504020300000	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402031	抗白蛋白抗体测定	002504020310000	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250402032	抗补体抗体测定	002504020320000	抗补体抗体测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	002504020330000	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402034	抗内因子抗体测定	002504020340000	抗内因子抗体测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402034-a	抗内因子抗体检测	002504020340000	抗内因子抗体测定			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法		未实施价改医院	
								63	63	63	63	63	63	63	63	63		苏价医【2013】398号		县级公立医院
								65	65	65	65	65	65	65	65	65		苏价医【2015】234号		城市公立医院
250402035	类风湿因子(RF)测定	002504020350000	类风湿因子(RF)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	凝集法、各种免疫学方法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250402035-a	类风湿因子(RF)测定	002504020350000	类风湿因子(RF)测定			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	散射比浊法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402035-b	类风湿因子(RF)测定	002504020350000	类风湿因子(RF)测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定	002504020360000	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402036-a	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定	002504020360000	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			乙	项	29	29	29	29	29	29	29	29	29	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定	002504020370000	分泌型免疫球蛋白A测定			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定	002504020380000	抗角蛋白抗体(AKA)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定	002504020390000	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402039-a	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定	002504020390000	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定	002504020400000	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402040-a	抗肝/肾微粒体I型抗体(抗LKM-1抗体)测定	002504021070000	抗肝/肾微粒体I型抗体(抗LKM-1抗体)测定			丙	项	155	155	155	155	155	155				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展		未实施价改医院	
								132	132	132	132	132	132	132				苏价医【2013】398号		县级公立医院
								130	130	130	130	130	130	130				苏价医【2015】234号		城市公立医院
250402040-b	抗肝/肾微粒体I型抗体(抗LKM-1抗体)测定	002504021070000	抗肝/肾微粒体I型抗体(抗LKM-1抗体)测定			乙	项	51	51	51	51	51	51	51	51	51	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院			
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定	002504020410000	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	ELISA法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								81	81	81	81	81	81	81	81	81			县级公立医院
								80	80	80	80	80	80	80	80	80			苏价医【2015】234号
250402041-a	抗环瓜氨酸肽(抗RA/CP)抗体测定	002504020410000	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			丙	项	180	180	180	180	180	180				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								153	153	153	153	153	153						县级公立医院
								150	150	150	150	150	150						苏价医【2015】234号
250402041-b	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定	002504020410000	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	化学发光法	苏价医【2013】398号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	002504020420000	抗β2-糖蛋白1抗体测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	酶免法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								81	81	81	81	81	81	81	81	81			县级公立医院
								80	80	80	80	80	80	80	80	80			苏价医【2015】234号
250402042-a	抗β2-糖蛋白1抗体测定	002504020420000	抗β2-糖蛋白1抗体测定			丙	项	145	145	145	145	145	145				酶联免疫法且定量快速测定,限二级及以上医疗机构开展	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								123	123	123	123	123	123						县级公立医院
								120	120	120	120	120	120						苏价医【2015】234号
250402042-b	抗β2-糖蛋白1抗体测定	002504020420000	抗β2-糖蛋白1抗体测定	包括IgG		乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)	002504020440000	抗核小体抗体测定(AnuA)			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	酶免法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								81	81	81	81	81	81	81	81	81			县级公立医院
								80	80	80	80	80	80	80	80	80			苏价医【2015】234号
250402044-a	抗核小体抗体测定(AnuA)	002504020440000	抗核小体抗体测定(AnuA)			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
								140	140	140	140	140	140	140	140	140			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北					
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)	002504020460000	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)			乙	项	119	119	119	119	119	119	119	119	119		苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								115	115	115	115	115	115							苏价医【2015】234号	城市公立医院
250402047	抗RA33抗体测定	002504020470000	抗RA33抗体测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2015】182号	所有医疗机构		
250402048	抗DNA酶B抗体测定	002504020480000	抗DNA酶B抗体测定			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	散射比浊法		未实施价改医院		
								90	90	90	90	90	90	90	90	90				苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定	002504020490000	抗组蛋白抗体(AHA)测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	酶免法	苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								81	81	81	81	81	81	81	81	81				苏价医【2015】234号	城市公立医院
								80	80	80	80	80	80	80	80	80					
250402049-a	抗组蛋白抗体(AHA)测定	002504020490000	抗组蛋白抗体(AHA)测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构		
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定	002504020530000	抗α胞衬蛋白抗体测定			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	酶联免疫法，定量测定		未实施价改医院		
								90	90	90	90	90	90	90	90	90				90	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
250402057	酪氨酸磷酸酶抗体(IA2A)	322504021280000	酪氨酸磷酸酶抗体(IA2A)			乙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	ELISA法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250402057-a	抗酪氨酸磷酸酶(IA2)抗体检测	002504020610000	抗酪氨酸磷酸酶(IA2)抗体检测			乙	项	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250402058	抗甲状腺过氧化物酶抗体检测	002504020180000	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			丙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	酶联免疫法，定量测定		未实施价改医院		
								90	90	90	90	90	90	90	90	90				90	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
250402059	抗C1q抗体测定	002504021180000	抗C1q抗体测定			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	酶联免疫法，定量测定		未实施价改医院		
								90	90	90	90	90	90	90	90	90				90	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
250402060	结核感染T细胞检测	322504030910000	结核感染T细胞检测			乙	项	660	660	660	660	660	660	660	660	660	指用于区分接种疫苗后的人型杆菌和牛型杆菌的检测。	苏价医【2018】151号	未实施价改医院		
								528	528	528	528	528	528	528	528	528		528	苏价医【2013】398号、 苏价医【2018】151号	县级公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								430	430	430	430	430	430					苏价医【2015】234号、苏价医【2018】151号	城市公立医院
250402061	自身免疫性肌炎抗体谱检测	322504021230000	自身免疫性肌炎抗体谱检测	含抗Jo-1、抗Mi-2、抗PM-Scl、抗U1-snrNP和抗Ku抗体		乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	免疫印迹法		未实施价改医院
								120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	公立医院
250402062	抗甲状腺过氧化物酶抗体检测	002504020180000	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			乙	项	79	79	79	79	79	79	79	79	79	电化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								70	70	70	70	70	70					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250402063	神经元抗原谱抗体检测	322504010460000	神经元抗原谱抗体检测			乙	项	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250402064	抗谷氨酸受体抗体检测	322504020640000	抗谷氨酸受体抗体检测			乙	项	215	215	215	215	215	215	215	215	215		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250402065	慢性炎症性肠病抗体检测	322504020650000	慢性炎症性肠病抗体检测			乙	项	110	110	110	110	110	110	110	110	110		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250402066	涎液化糖链抗原KL-6检测	322504040330000	涎液化糖链抗原KL-6检测			乙	项	200	200	200	200	200	200	200	200	200	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402067	锌转运蛋白8抗体测定	322504021300000	锌转运蛋白8抗体测定			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250402068	基质金属蛋白酶-3测定	322503010240000	基质金属蛋白酶-3测定			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	胶乳凝集比浊法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250403	感染免疫学检测																		
250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	002504030010000	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	包括IgG、IgM		甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403001-a	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	002504030010000	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	酶免法、放免法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403001-b	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	002504030010000	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	免疫荧光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								30	30	30	30	30	30					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403001-c	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	002504030010000	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)			乙	项	86	86	86	86	86	86	86	86	86	各种发光法		未实施价改医院
								77	77	77	77	77	77	77	77	77		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								75	75	75	75	75	75					苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)	002504030020000	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250403002-a	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)	002504030020000	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	荧光探针法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250403003	乙型肝炎DNA测定	002504030030000	乙型肝炎DNA测定			甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								45	45	45	45	45	45	45	45	45		苏价医【2015】234号	城市公立医院	
250403003-a	乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	002504030030000	乙型肝炎DNA测定	采用全自动核酸分离纯化仪从血源样本中提出核酸，利用全自动PCR分析系统扩增、监测和量化病原体的DNA，定量检测人血浆中的HBV核酸。		丙	次	565	565	565	565	565	565	565	565	565	超敏PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。		未实施价改医院	
								452	452	452	452	452	452	452	452	452		452	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								450	450	450	450	450	450	450	450	450		苏价医【2015】234号	城市公立医院	
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	002504030040000	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	ELISA法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250403004-a	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	002504030040000	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			乙/甲	项	26	26	26	26	26	26	26	26	26	化学发光法、免疫荧光法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员	
								25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的	
250403004-b	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	002504030040000	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			乙/甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	金标法（定性）	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的	
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	002504030050000	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	ELISA法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250403005-a	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	002504030050000	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			乙/甲	项	26	26	26	26	26	26	26	26	26	化学发光法、免疫荧光法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员	
								25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的	
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	002504030060000	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250403006-a	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	002504030060000	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			乙/甲	项	28	28	28	28	28	28	28	28	28	化学发光法、免疫荧光法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员	
								25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的	
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	002504030070000	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250403007-a	乙型肝炎e抗体测定	002504030070000	乙型肝炎e抗体测定			乙/甲	项	26	26	26	26	26	26	26	26	26	化学发光法、免疫荧光法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250403007-a	(Anti-HBe)	002504030070000	(Anti-HBe)			乙	项	20	20	20	20	20	20				化学发光法、免疫荧光法	苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	002504030080000	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	化学发光法、免疫荧光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	002504030090000	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	ELISA法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403009-a	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	002504030090000	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			乙/甲	项	24	24	24	24	24	24	24	24	24	化学发光法、免疫荧光法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403009-c	乙型肝炎核心抗体测定(IgM)(Anti-HBc)	002504030090000	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8	ELISA法	苏价医【2009】221号	所有医疗机构
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)	002504030100000	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、免疫荧光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								35	35	35	35	35	35	35	35	35		35	苏价医【2015】234号
250403011	乙型肝炎表面前S抗原测定	002504030110000	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	包括前S1、前S2抗原		甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	ELISA法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403011-a	乙型肝炎表面前S抗原测定	002504030110100	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定(前S1抗体)			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	ELISA法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								25	25	25	25	25	25	25	25	25		25	苏价医【2015】234号
250403011-b	乙型肝炎病毒大蛋白测定	002504030120000	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定			甲	次	45	45	45	45	45	45	45	45	45	酶联免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403012	乙型肝炎表面前S抗体测定	002504030120100	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定(前S2抗体测定)	包括前S1、前S2抗体		甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	ELISA法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403012-a	乙型肝炎表面前S抗体测定	002504030120100	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定(前S2抗体测定)			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	ELISA法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								25	25	25	25	25	25	25	25	25		25	苏价医【2015】234号
250403013	丙型肝炎RNA测定	002504030130000	丙型肝炎RNA测定			甲	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	化学发光法、免疫荧光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								55	55	55	55	55	55	55	55	55		55	55
								585	585	585	585	585	585	585	585	585			未实施价改医院

采用全自动核酸分离纯化仪从血液

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北				
250403013-a	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	002504030130000	丙型肝炎RNA测定	样本中提出核酸，利用全自动PCR分析系统扩增、监测和量化病原体的RNA，定量检测人血浆或血清中的丙型肝炎病毒（HCV）RNA。		丙	次	468	468	468	468	468	468	468	468	468	超敏PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								465	465	465	465	465	465						苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	002504030140000	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								25	25	25	25	25	25						苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403014-a	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	002504030140000	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			乙	项	110	110	110	110	110	110	110	110	110	各种发光法		未实施价改医院	
								94	94	94	94	94	94	94	94	94		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								95	95	95	95	95	95					苏价医【2015】234号	城市公立医院	
250403014-c	丙型肝炎抗体确认试验	002504030140000	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	指抗体筛查阳性后的确认试验		乙	次	350	350	350	350	350	350	350	350	350	重组免疫印迹法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250403015	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)	002504030150000	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								35	35	35	35	35	35						苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403015-a	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)	002504030150000	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	各种发光法		未实施价改医院	
								54	54	54	54	54	54	54	54	54		54	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								55	55	55	55	55	55						苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403016	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)	002504030160000	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)			甲	项	18	18	18	18	18	18	18	18		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	002504030170000	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	包括IgG、IgM		甲	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								30	30	30	30	30	30						苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403017-a	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	002504030170000	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	荧光探针法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院		
								45	45	45	45	45	45						苏价医【2015】234号	城市公立医院
								60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北			
250403017-b	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	002504030170000	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)			乙	项	54	54	54	54	54	54	54	54	各种发光法	苏价医【2013】398号	县级公立医院				
								55	55	55	55	55	55									苏价医【2015】234号
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVIGG)	002504030180000	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVIGG)			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构				
250403018-a	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVIGG)	002504030180000	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVIGG)			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	荧光探针法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院				
								55	55	55	55	55	55								苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	002504030190000	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	各种免疫学方法、单扩法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构				
250403019-a	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	002504030190000	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			乙/甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	印迹法、酶免法、干免疫法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的				
								35	35	35	35	35	35								苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403019-b	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	002504030190000	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	化学发光法、免疫荧光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院				
								80	80	80	80	80	80								苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403019-c	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	002504030190000	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	指尿液标本		乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	酶联免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院				
								48	48	48	48	48	48	48	48				48	48	苏价医【2015】234号	城市公立医院
								45	45	45	45	45	45									
250403019-d	艾滋病抗体测定	002504030190000	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			乙/甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	金标法（定性）	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的				
								35	35	35	35	35	35								苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403020	弓形体抗体测定	002504030200000	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构				
250403020-b	弓形体抗体测定	002504030200000	弓形体抗体测定			乙	项	93	93	93	93	93	93	93	93	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院				
								85	85	85	85	85	85								苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403021	风疹病毒抗体测定	002504030210000	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构				

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250403021-a	风疹病毒抗体测定	002504030210000	风疹病毒抗体测定			乙	项	93	93	93	93	93	93	93	93	93	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								85	85	85	85	85	85						
250403022	巨细胞病毒抗体测定	002504030220000	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								25	25	25	25	25	25						
250403022-a	巨细胞病毒抗体测定	002504030220000	巨细胞病毒抗体测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	化学发光法、免疫荧光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								80	80	80	80	80	80						
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	002504030230000	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型		甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403023-a	单纯疱疹病毒抗体测定	002504030230000	单纯疱疹病毒抗体测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫印迹法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								45	45	45	45	45	45						
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	002504030230000	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403025	EB病毒抗体测定	002504030250000	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403025-a	EB病毒抗体测定	002504030250000	EB病毒抗体测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫印迹法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								45	45	45	45	45	45						
250403025-b	EB病毒抗体检测	002504030250000	EB病毒抗体测定			乙	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定	002504030260000	呼吸道合胞病毒抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定	002504030270000	呼吸道合胞病毒抗原测定			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								20	20	20	20	20	20						
250403028	副流感病毒抗体测定	002504030280000	副流感病毒抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403029	天疱疮抗体测定	002504030290000	天疱疮抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250403030	水痘一带状疱疹病毒抗体测定	002504030300000	水痘一带状疱疹病毒抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403031	腺病毒抗体测定	002504030310000	腺病毒抗体测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403031-a	腺病毒抗体测定	002504030310000	腺病毒抗体测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫印迹法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								45	45	45	45	45	45					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403032	人轮状病毒抗原测定	002504030320000	人轮状病毒抗原测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	002504030330000	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403034	狂犬病毒抗体测定	002504030340000	狂犬病毒抗体测定			丙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	凝集法、各种免疫学方法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403035	病毒血清学试验	002504030350000	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								25	25	25	25	25	25					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403036	嗜异性凝集试验	002504030360000	嗜异性凝集试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250403037	冷凝集试验	002504030370000	冷凝集试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250403038	肥达氏反应	002504030380000	肥达氏反应			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250403039	外斐氏反应	002504030390000	外斐氏反应			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250403040	斑疹伤寒抗体测定	002504030400000	斑疹伤寒抗体测定			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403041	布氏杆菌凝集试验	002504030410000	布氏杆菌凝集试验			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403042	细菌抗体测定	002504030420000	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌		甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								25	25	25	25	25	25					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403042-a	细菌抗体测定	002504030420000	细菌抗体测定			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫印迹法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								45	45	45	45	45	45					苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250403042-c	细菌抗体测定	002504030420000	细菌抗体测定	含LAM、16kDa、38kDa		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	蛋白芯片法。医院应提供同类单项测定和左列同时做多项目测定，由病人自愿选择	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								90	90	90	90	90	90	90					苏价医【2015】234号
250403042-d	幽门螺杆菌抗体测定	002504030420000	细菌抗体测定	指现症感染检测		丙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65	65					苏价医【2015】234号
250403042-e	幽门螺杆菌抗体IgG测定	002504030420000	细菌抗体测定	含CagA、VacA、Ure等三种抗原的IgG抗体测定		丙	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90	蛋白芯片法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)	002504030430000	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	凝集法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403043-a	抗链球菌溶血素O测定(ASO)	002504030430000	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			乙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403045	鼠疫血清学试验	002504030450000	鼠疫血清学试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403047	耶尔森氏菌血清学试验	002504030470000	耶尔森氏菌血清学试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403048	组织胞浆菌血清学试验	002504030480000	组织胞浆菌血清学试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403050	肺炎支原体血清学试验	002504030500000	肺炎支原体血清学试验			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	凝集法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403050-a	肺炎支原体血清学试验	002504030500000	肺炎支原体血清学试验			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫印迹法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								45	45	45	45	45	45					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403050-b	肺炎支原体血清学试验	002504030500000	肺炎支原体血清学试验			乙	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35	ELISA法	苏价医【2015】234号	未实施价改医院、城市公立医院
								33	33	33	33	33	33	33	33	33		苏价医【2013】398号	县级公立医院
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验	002504030510000	沙眼衣原体肺炎血清学试验			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403052	立克次体血清学试验	002504030520000	立克次体血清学试验			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定	002504030530000	梅毒螺旋体特异抗体测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	凝集法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403053-a	梅毒螺旋体特异抗体测定	002504030530000	梅毒螺旋体特异抗体测定			乙/甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫印迹法	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业人员和退休人员

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								30	30	30	30	30	30					苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403053-b	梅毒螺旋体特异抗体测定	002504030530000	梅毒螺旋体特异抗体测定			乙/甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	金标法（定性）	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院、县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								30	30	30	30	30	30					苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403053-c	梅毒螺旋体特异抗体测定	002504030530000	梅毒螺旋体特异抗体测定			乙/甲	项	38	38	38	38	38	38	38	38	38	化学发光法	苏价医【2013】398号	县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								35	35	35	35	35	35					苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403053-d	梅毒螺旋体特异抗体测定	002504030530000	梅毒螺旋体特异抗体测定			乙/甲	项	28	28	28	28	28	28	28	28	28	ELISA法	苏价医【2013】398号	县级公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
								25	25	25	25	25	25					苏价医【2015】234号	城市公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
250403054	快速血浆反应素检测	002504030540000	快速血浆反应素试验(RPR)			丙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250403054-a	快速血浆反应素测定	002504030540000	快速血浆反应素试验(RPR)	需报告滴度		丙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250403055	不加热血清反应素试验	002504030550000	不加热血清反应素试验			甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250403056	钩端螺旋体病血清学试验	002504030560000	钩端螺旋体病血清学试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定	002504030570000	莱姆氏螺旋体抗体测定			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403058	念珠菌病血清学试验	002504030580000	念珠菌病血清学试验			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403059	曲霉菌血清学试验	002504030590000	曲霉菌血清学试验			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定	002504030600000	新型隐球菌荚膜抗原测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403060-a	隐球菌荚膜抗原测定	002504030600000	新型隐球菌荚膜抗原测定	指脑脊液标本		甲	次	123	123	123	123	123	123	123	123	123	胶体金法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250403061	孢子丝菌血清学试验	002504030610000	孢子丝菌血清学试验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250403062	球孢子菌血清学试验	002504030620000	球孢子菌血清学试验			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定	002504030630000	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			甲	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	每项测定计价一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403063-a	猪囊尾蚴抗原和抗体测定	002504030630000	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	酶联法，循环抗原	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403063-b	猪囊尾蚴抗原和抗体测定	002504030630000	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			乙	项	95	95	95	95	95	95	95	95	95	酶联法，特异性抗体	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定	002504030640000	肺吸虫抗原和抗体测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	每项测定计价一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403065	各类病原体DNA测定	002504030650000	各类病原体DNA测定			丙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	每类病原体测定计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403065-a	各类病原体DNA测定	002504030650000	各类病原体DNA测定			丙	项	150	150	150	150	150	150	150	150	150	使用全自动荧光定量检测	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	002504030660000	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			乙	项	200	200	200	200	200	200	200	200	200	多重PCR法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250403066-a	人乳头瘤病毒(HPV)DNA检测	002504030660000	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			乙	次	320	320	320	320	320	320	320	320	320	指HC ² 二代杂交捕获法	苏价医【2011】1号	所有医疗机构
250403066-b	人乳头瘤病毒(HPV)分型检测	002504030660000	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			乙	每个亚型	15	15	15	15	15	15	15	15	15	最多不超过300元，各种方法同价	苏价医【2011】1号	所有医疗机构
250403068	人类免疫缺陷病毒-核糖核酸扩增定量检测	002504030680100	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-1)抗体测定(RNA定量测定)			乙	次	900	900	900	900	900	900	900	900	900	超敏PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室开展	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250403076-a	肺炎支原体抗体IgG测定	002505010340000	支原体培养及药敏	包括IgM		乙	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90	酶联免疫法，定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								81	81	81	81	81	81	81	81	81			县级公立医院
								80	80	80	80	80	80	80	80	80			苏价医【2015】234号
250403076-b	肺炎支原体抗体IgG检测	002505010340000	支原体培养及药敏	包括IgM		乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80	发光法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250403078	幽门螺杆菌快速检测	002504030780000	幽门螺杆菌快速检测			甲	项	46	46	46	46	46	46	46	46	46		苏价医【2015】234号	未实施价改医院、城市公立医院
								44	44	44	44	44	44	44	44	44		44	44
250403079	13碳尿素呼气试验	002504030790000	13碳尿素呼气试验			乙	次	250	250	250	250	250	250	250	250	250			未实施价改医院
								150	150	150	150	150	150	150	150	150			150

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查	002504030800000	幽门螺杆菌粪便抗原检查			乙	项	142	142	142	142	142	142	142	142	142	酶联免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								121	121	121	121	121	121	121	121	121			县级公立医院
								120	120	120	120	120	120						苏价医【2015】234号
250403082	丙型肝炎核心抗原测定	002504030840000	丙型肝炎核心抗原测定			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	ELISA法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								63	63	63	63	63	63	63	63	63			县级公立医院
								65	65	65	65	65	65						苏价医【2015】234号
250403082-a	丙型肝炎核心抗原测定	002504030840000	丙型肝炎核心抗原测定			乙	项	110	110	110	110	110	110	110	110	发光法	苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250403083	呼吸道感染病原体IgM抗体检测	002504030270000	呼吸道合胞病毒抗原测定	包括嗜肺军团菌血清1型、肺炎支原体、Q热立克次体、肺炎衣原体、腺病毒、呼吸道合胞病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒和副流感病毒1、2和3型等9项。		乙	次	48	48	48	48	48	48	48	48	48	免疫荧光法	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								45	45	45	45	45	45					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403083-a	呼吸道病毒抗原鉴定	002504030270000	呼吸道合胞病毒抗原测定	包括流感病毒A型、流感病毒B型、呼吸道合胞病毒、腺病毒、副流感病毒1型、2型和3型。		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	免疫荧光法，指筛查阳性后鉴定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								48	48	48	48	48	48	48	48	48			县级公立医院
								45	45	45	45	45	45						苏价医【2015】234号
250403083-b	呼吸道病毒抗原检测	002504030270000	呼吸道合胞病毒抗原测定	含流感病毒A型、流感病毒B型、呼吸道合胞病毒、腺病毒、副流感病毒1型、2型和3型。		乙	次	95	95	95	95	95	95	95	95	95	免疫荧光法	苏价医【2012】105号	未实施价改医院
								86	86	86	86	86	86	86	86	86		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								85	85	85	85	85	85					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250403085	A群链球菌抗原检测	002505030030000	病原体乳胶凝集试验快速检测	包括B族链球菌检测		乙	次	119	119	119	119	119	119	119	119	胶体金法	苏卫财务【2014】11号	所有医疗机构	
250403086	胃泌素-17检测	002503100440000	胃泌素测定			乙	项	105	105	105	105	105	105	105	105	105	发光法、各种免疫学方法同价	苏价医【2015】182号、苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250403087	曲霉菌免疫学试验	002504030590000	曲霉菌血清学试验			乙	次	190	190	190	190	190	190	190	190	190	酶联免疫法	苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250403088	病原体核糖核酸扩增定性检测	002504030650000	各类病原体DNA测定			丙	项	185	185	185	185	185	185	185	185	185		苏价医【2015】182号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
250403089	淋病奈瑟菌抗原检测	002505010140000	淋球菌培养	包括沙眼衣原体抗原检测		乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	免疫学方法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250403091	新型冠状病毒抗体检测	无		含试剂等耗材。包括总抗体、IgM、IgG		丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40	新冠肺炎疫情防控期间按照苏医保电传【2020】4号文执行。	苏医保发【2020】58号	公立医院
L250403091	新型冠状病毒抗体检测	无		含试剂等耗材。包括总抗体、IgM、IgG		甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40	限新冠肺炎确诊和疑似病例。	苏医保发【2020】69号	公立医院
250403092	新型冠状病毒核酸检测	无		含试剂等耗材。不少于2个靶标		丙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120	PCR法。限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室开展。	苏医保发【2020】58号	公立医院
L250403092	新型冠状病毒核酸检测	无		含试剂等耗材。不少于2个靶标		甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120	限新冠肺炎确诊和疑似病例。限疫情常态化防控期间,应检尽检人群中的发热门诊患者、住院患者、医保统	苏医保发【2020】69号	公立医院
250404	肿瘤相关抗原测定																		
250404001	癌胚抗原测定(CEA)	002504040010000	癌胚抗原测定(CEA)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404001-a	癌胚抗原测定(CEA)	002504040010000	癌胚抗原测定(CEA)			乙	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	002504040020000	甲胎蛋白测定(AFP)			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404002-a	甲胎蛋白测定(AFP)	002504040020000	甲胎蛋白测定(AFP)			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)	002504040040000	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			丙	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	002504040050000	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404005-a	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	002504040050000	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65	65	65	65		苏价医【2015】234号	城市公立医院
250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	002504040060000	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404006-a	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	002504040060000	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65	65	65	65		苏价医【2015】234号	城市公立医院
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定	002504040070000	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	002504040080000	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250404008-a	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	002504040080000	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65						
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	002504040090000	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法		所有医疗机构
250404009-a	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	002504040090000	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法		未实施价改医院
								65	65	65	65	65	65						
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	002504040100000	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404010-a	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	002504040100000	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65						
250404011	糖类抗原测定	002504040110000	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等等		甲	每种抗原	40	40	40	40	40	40	40	40	40	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								35	35	35	35	35	35						
250404011-a	糖类抗原测定	002504040110000	糖类抗原测定			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65						
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	002504040120000	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	指各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404012-a	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	002504040120000	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法		未实施价改医院
								65	65	65	65	65	65						
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)	002504040130000	肿瘤坏死因子测定(TNF)			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30	各种免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404013-a	肿瘤坏死因子测定(TNF)	002504040130000	肿瘤坏死因子测定(TNF)			乙	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	化学发光法、荧光免疫法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65						
250404014	肿瘤相关抗原测定	002504040140000	肿瘤相关抗原测定	包括EMC-A ₉₉ TA-4		甲	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250404011	肿瘤相关抗原测定	00250404010000	肿瘤相关抗原测定	含AFP、CA15-3、CA19-9、CA125、CA242、CEA、HGH、Ferritin、β-HCG、PSA、f-PSA、NSE		乙	次	65	65	65	65	65	65					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250404014-a	肿瘤相关抗原测定	002504040140000	肿瘤相关抗原测定	含AFP、CA15-3、CA19-9、CA125、CA242、CEA、HGH、Ferritin、β-HCG、PSA、f-PSA、NSE		乙	次	320	320	320	320	320	320	320	320	320	蛋白芯片法	苏价医【2010】180号	未实施价改医院、县级公立医院
								285	285	285	285	285	285						
250404014-b	血清肿瘤相关物质检测(TAM)	322504040380000	血清肿瘤相关物质检测(TAM)			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	生化法, 定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								180	180	180	180	180	180						
250404015	铁蛋白测定	002504040150000	铁蛋白测定	包括各类标本		甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404015-a	铁蛋白测定	002504040150000	铁蛋白测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	各种发光法, 定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								55	55	55	55	55	55						
250404016	显形胶质蛋白(AP)测定	002504040160000	显形胶质蛋白(AP)测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定	002504040170000	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			甲	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65						
250404018	触珠蛋白测定	002504040180000	触珠蛋白测定			甲	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404019	酸性糖蛋白测定	002504040190000	酸性糖蛋白测定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404020	细菌抗原分析	002504040200000	细菌抗原分析			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250404020-a	肺炎链球菌抗原快速检测	002504040200000	细菌抗原分析	指尿、脑脊液标本		乙	项	85	85	85	85	85	85	85	85	85	胶体金法		未实施价改医院
								77	77	77	77	77	77	77	77	77		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								75	75	75	75	75	75					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250404025	尿核基质蛋白(NMP22)测定	002504040250000	尿核基质蛋白(NMP22)测定			乙	次	180	180	180	180	180	180	180	180	180		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250404096	甲胎蛋白显质体测定	002504040260000	甲胎蛋白显质体测定	不含甲胎蛋白测定		乙	次	170	170	170	170	170	170	170	170	170	指定量分析		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围			
250404026	肌酐白介素测定	32250404030000	肌酐白介素测定	肌酐白介素测定		乙	次	145	145	145	145	145	145	145	145	145	免疫印迹法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院			
250404027	细胞质胸苷激酶测定	322504040310000	细胞质胸苷激酶测定			乙	次	175	175	175	175	175	175	175	175	175	免疫印迹法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院			
								149	149	149	149	149	149	149	149	149			县级公立医院			
								145	145	145	145	145	145	145	145	145			苏价医【2015】234号	城市公立医院		
250404028	血清胃蛋白酶原 I 测定	322504040410000	胃蛋白酶原测定	包括血清胃蛋白酶原 II 测定		乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80	酶标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院			
								72	72	72	72	72	72	72	72	72			72	苏价医【2015】234号	县级公立医院	
								70	70	70	70	70	70	70	70	70			70	城市公立医院		
250404028-a	血清胃蛋白酶原 I 测定	322504040410000	胃蛋白酶原测定	包括血清胃蛋白酶原 II 测定		乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80	荧光免疫法，定量测定	苏价医【2011】328号	未实施价改医院			
								57	57	57	57	57	57	57	57	57			57	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								55	55	55	55	55	55	55	55	55			55	苏价医【2015】234号	城市公立医院	
250404028-b	血清胃蛋白酶原 I 测定	322504040410000	胃蛋白酶原测定	包括血清胃蛋白酶原 II 测定		乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	化学发光法，定量测定	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								90	90	90	90	90	90	90	90	90			90	90	公立医院	
250404029	高尔基体蛋白73 (GP73) 测定	002504040280000	高尔基体蛋白73 (GP73) 测定			乙	次	75	75	75	75	75	75	75	75	75	酶联免疫法，定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院			
								68	68	68	68	68	68	68	68	68			68	68	苏价医【2015】234号	县级公立医院
								70	70	70	70	70	70	70	70	70			70	70	城市公立医院	
250404029-a	高尔基体蛋白73 (GP73) 测定	002504040280000	高尔基体蛋白73 (GP73) 测定			乙	次	235	235	235	235	235	235	235	235	235	235	235	发光法	苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250404030	人附睾蛋白4测定	002504040270000	人附睾分泌蛋白 (HE4) 测定			丙	项	149	149	149	149	149	149	149	149	149	化学发光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院			
								125	125	125	125	125	125	125	125	125			125	125	苏价医【2015】234号	城市公立医院
250404031	肿瘤标志物蛋白 (TAP) 检测	322504040350000	肿瘤标志物蛋白 (TAP) 检测	不含病理图文报告		乙	项	330	330	330	330	330	330	330	330	330	330	330	苏价医【2013】398号、 苏价医【2017】7号	未实施价改医院、 县级公立医院		

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三 类 医 院 苏 南	三 类 医 院 苏 中	三 类 医 院 苏 北	二 类 医 院 苏 南	二 类 医 院 苏 中	二 类 医 院 苏 北	一 类 医 院 苏 南	一 类 医 院 苏 中	一 类 医 院 苏 北	说明	文件依据	执行范围	
250404031	血清HER-2/neu蛋白检测	322504040330000	血清HER-2/neu蛋白检测			乙	次	295	295	295	295	295	295				发光法	苏价医【2015】234号、 苏价医【2017】7号	城市公立医院	
250404032	血清HER-2/neu蛋白检测	322504040330000	血清HER-2/neu蛋白检测			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	发光法	苏价医【2015】182号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250404035	硫氧还蛋白还原（TR）活 性检测	322504040370000	硫氧还蛋白还原（TR）活 性检测			乙	次	195	195	195	195	195	195	195	195	195	195		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250404040	肺癌七种相关自身抗体谱 测定	322504040340000	肺癌七种相关自身抗体谱 测定	含SOX2、GAGE7、P53、PGP9.5、 GBI4-5、CAGE、MAGE A1等7项自身 抗体		乙	次	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	酶联免疫法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250404041	细胞角蛋白18片段 (CK18-M30) 测定	002504040100000	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA21-1)	包括CK18-M65测定		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	酶联免疫法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
250405	变应原测定																			
250405001	总IgE测定	002504050010000	总IgE测定			乙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	层析法、金标法、免疫印迹 法、ELISA法等免疫学方法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏价医【2017】7号	所有医疗机构
250405001-a	总IgE测定	002504050010000	总IgE测定			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	各种发光法，定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								81	81	81	81	81	81	81	81	81	县级公立医院			
								60	60	60	60	60	60	60	60	60	苏价医【2015】234号			城市公立医院
250405001-b	总IgE测定	002504050010000	总IgE测定			乙	项	97	97	97	97	97	97	97	97	97	荧光免疫法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构	
250405002	吸入物变应原筛查	002504050020000	吸入物变应原筛查			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	各种免疫学方法同价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								30	30	30	30	30	30	30	30	30	30			30
250405002-a	吸入物变应原筛查	002504050020000	吸入物变应原筛查			乙	项	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	各种发光法，定量测定	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								100	100	100	100	100	100	100	100	100	100			县级公立医院
								60	60	60	60	60	60	60	60	60	60			60
250405003	食物变应原筛查	002504050030000	食物变应原筛查			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	各种免疫学方法同价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								30	30	30	30	30	30	30	30	30	30			30
								102	102	102	102	102	102	102	102	102				未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
250405003-a	食物变应原筛查	002504050030000	食物变应原筛查			乙	项	87	87	87	87	87	87	87	87	87	各种发光法，定量测定	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								60	60	60	60	60	60	60					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250405004	特殊变应原（多价变应原）筛查	002504050040000	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	层析法、金标法、免疫印迹法、ELISA法等免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】7号	未实施价改医院、县级公立医院	
								30	30	30	30	30	30	30					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】7号	城市公立医院
250405004-a	特殊变应原（多价变应原）筛查	002504050040000	特殊变应原(多价变应原)筛查			乙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90	各种发光法，定量测定		未实施价改医院	
								81	81	81	81	81	81	81	81	81		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								60	60	60	60	60	60	60				苏价医【2015】234号	城市公立医院	
250405004-b	混合过敏原特异性IgE检测	002504050010000	总IgE测定			乙	项	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250405005	专项变应原（单价变应原）筛查	002504050050000	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	层析法、金标法、免疫印迹法、ELISA法等免疫学方法	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】7号	未实施价改医院、县级公立医院	
								30	30	30	30	30	30	30					苏价医【2015】234号、苏价医【2017】7号	城市公立医院
250405005-a	专项变应原（单价变应原）筛查	002504050050000	专项变应原(单价变应原)筛查			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	各种发光法，定量测定		未实施价改医院	
								90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								60	60	60	60	60	60	60				苏价医【2015】234号	城市公立医院	
250405005-b	单项过敏原特异性IgE检测	002504050010000	总IgE测定			乙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定	002504050060000	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	各种免疫学方法同价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								30	30	30	30	30	30	30					苏价医【2015】234号	城市公立医院
250405006-a	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定	002504050060000	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			乙	项	126	126	126	126	126	126	126	126	126	各种发光法，定量测定		未实施价改医院	
								107	107	107	107	107	107	107	107	107		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								60	60	60	60	60	60	60				苏价医【2015】234号	城市公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250405007	循环免疫复合物（CIC）测定	002504050070000	循环免疫复合物（CIC）测定			乙	项	6	6	6	6	6	6	6	6	6	各种免疫学方法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2505	5. 临床微生物学检查																		
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定																		
250501001	一般细菌涂片检查	002505010010000	一般细菌涂片检查	包括各种标本		甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501002	结核菌涂片检查	002505010020000	结核菌涂片检查	包括各种标本		甲	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测	002505010030000	浓缩集菌抗酸菌检测			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501004	特殊细菌涂片检查	002505010040000	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等		丙	每种细菌	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501005	麻风菌镜检	002505010050000	麻风菌镜检			甲	每个取材部位	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501006	梅毒螺旋体镜检	002505010060000	梅毒螺旋体镜检			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501007	艰难梭菌检查	002505010070000	艰难梭菌检查			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测（MRSA、MRS）	002505010080000	耐甲氧西林葡萄球菌检测（MRSA、MRS）			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501009	一般细菌培养及鉴定	002505010090000	一般细菌培养及鉴定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501009-a	一般细菌培养及鉴定	002505010090000	一般细菌培养及鉴定			乙	例	95	95	95	95	95	95	95	95	95	使用一般细菌自动接种分离培养系统加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501009-b	细菌培养及鉴定	002505010090000	一般细菌培养及鉴定	含培养、鉴定		乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501010	尿培养加菌落计数	002505010100000	尿培养加菌落计数			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501011	血培养及鉴定	002505010110000	血培养及鉴定			甲	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2015】234号	城市公立医院
250501012	厌氧菌培养及鉴定	002505010120000	厌氧菌培养及鉴定			甲	项	45	45	45	45	45	45	45	45	45		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501013	结核菌培养	002505010130000	结核菌培养			甲	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
250501013-a	结核分枝杆菌培养	322504031060000	结核分枝杆菌快速培养			乙	次	140	140	140	140	140	140	140	140	140	噬菌体法。24小时内出报告。限生物安全备案P2+以上实验室开展	苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	未实施价改医院、城市公立医院
								119	119	119	119	119	119	119	119	119		苏价医【2013】398号、苏医保发【2019】122号	县级公立医院
250501013-b	结核分枝杆菌培养	322505010420000	结核分枝杆菌培养			乙	项	150	150	150	150	150	150	150	150	150	快速培养，限生物安全备案P2+以上实验室开展，噬菌体法。24小时内出报告。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250501014	淋球菌培养	002505010140000	淋球菌培养			丙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定	002505010150000	白喉棒状杆菌培养及鉴定			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501016	百日咳杆菌培养	002505010160000	百日咳杆菌培养			丙	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501017	嗜血杆菌培养	002505010170000	嗜血杆菌培养			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501018	霍乱弧菌培养	002505010180000	霍乱弧菌培养			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501019	副溶血弧菌培养	002505010190000	副溶血弧菌培养			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501020	L型菌培养	002505010200000	L型菌培养			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501021	空肠弯曲菌培养	002505010210000	空肠弯曲菌培养			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定	002505010220000	幽门螺杆菌培养及鉴定			甲	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501023	军团菌培养	002505010230000	军团菌培养			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定	002505010240000	0—157大肠埃希菌培养及鉴定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定	002505010250000	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			甲	项	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501026	真菌涂片检查	002505010260000	真菌涂片检查	包括各种标本		甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501027	真菌培养及鉴定	002505010270000	真菌培养及鉴定			甲	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501028	念珠菌镜检	002505010280000	念珠菌镜检			甲	每个取材部位	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501029	念珠菌培养	002505010290000	念珠菌培养			甲	每个取材部位	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250501030	念珠菌系统鉴定	002505010300000	念珠菌系统鉴定			乙	项	12	12	12	12	12	12	12	12	12	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501030-a	念珠菌系统鉴定	002505010300000	念珠菌系统鉴定			甲	项	4	4	4	4	4	4	4	4	4	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501031	衣原体检查	002505010310000	衣原体检查			乙	项	40	40	40	40	40	40	40	40	40	电泳法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501031-a	衣原体检查	002505010310000	衣原体检查			乙	项	25	25	25	25	25	25	25	25	25	培养法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250501032	衣原体培养	002505010320000	衣原体培养			甲	每个取材部位	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501033	支原体检查	002505010330000	支原体检查			甲	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70	每种支原体检查收费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501034	支原体培养及药敏	002505010340000	支原体培养及药敏			甲	项	70	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501034-a	肺炎支原体快速药敏检测	002505010340000	支原体培养及药敏	含培养、药敏		丙	次	172	172	172	172	172	172	172	172	172	培养法，当天出报告	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501035	轮状病毒检测	002505010350200	轮状病毒检测（免疫学法）			乙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	免疫学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501035-a	轮状病毒检测	002505010350200	轮状病毒检测（免疫学法）			乙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50	酶联免疫法、金标法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								45	45	45	45	45	45	45				苏价医【2015】234号	城市公立医院
250501036	其它病毒的血清学诊断	002505010360000	其它病毒的血清学诊断			甲	每种病毒	12	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501037	病毒培养与鉴定	002505010370000	病毒培养与鉴定			丙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定	002505010390000	细菌性阴道病唾液酸酶测定			乙	项	59	59	59	59	59	59	59	59	59	全自动分析	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								55	55	55	55	55	55	55				苏价医【2015】234号	城市公立医院
250501040	真菌D-葡聚糖检测	002505010400000	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		丙	项	185	185	185	185	185	185	185	185	185	动态浊度法		未实施价改医院
								157	157	157	157	157	157	157	157	157		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								155	155	155	155	155	155	155				苏价医【2015】234号	城市公立医院
250501042	结核分枝杆菌耐药基因检测	322504030920000	结核分枝杆菌耐药基因检测			丙	项	610	610	610	610	610	610	610	610	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250501043	分枝杆菌鉴定	002505010130000	结核菌培养			丙	项	610	610	610	610	610	610	610	610	610		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250501044	直接涂片荧光染色镜检	002505010040000	特殊细菌涂片检查			乙	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
250501046	细菌质谱鉴定	322505010460000	细菌质谱鉴定			乙	次	115	115	115	115	115	115	115	115	115	质谱法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250501047	艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素检测	322505030020100	艰难梭菌检测			乙	次	180	180	180	180	180	180	180	180	180	金标法	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
250502	药物敏感性试验																		
250502001	常规药敏定性试验	002505020010000	常规药敏定性试验			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	手工法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502001-a	常规药敏定性试验	002505020010000	常规药敏定性试验			乙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60	仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502002	常规药敏定量试验(MIC)	002505020020000	常规药敏定量试验(MIC)			甲	每种药物	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502003	真菌药敏试验	002505020030000	真菌药敏试验			甲	每种药物	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502004	结核菌药敏试验	002505020040000	结核菌药敏试验			甲	每种药物	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502005	厌氧菌药敏试验	002505020050000	厌氧菌药敏试验			甲	每种药物	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502007	联合药物敏感性试验	002505020070000	联合药物敏感性试验			甲	每种药物	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定	002505020080000	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			甲	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502009	体液抗生素浓度测定	002505020090000	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100	荧光偏振法、化学发光法、免疫荧光法	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								90	90	90	90	90	90	90					苏价医【2015】234号
250502009-b	体液抗生素浓度测定	002505020090000	体液抗生素浓度测定			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	免疫法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感性试验	002505020100000	肿瘤细胞化疗药物敏感性试验			乙	组	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502010-a	肿瘤细胞化疗药物敏感性试验	002505020100000	肿瘤细胞化疗药物敏感性试验			乙	例	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	组织培养肿瘤药敏测试(HDRA检测)	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250502011	结核分枝杆菌药敏测定	002505020040000	结核菌药敏试验			乙	项	135	135	135	135	135	135	135	135	135	限生物安全备案P2+以上实验室开展	苏价医【2015】182号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
250503	其它检验试验																			
250503001	肠毒素检测	002505030010000	肠毒素检测			甲	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503002	细菌毒素测定	002505030020000	细菌毒素测定			甲	项	35	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测	002505030030000	病原体乳胶凝集试验快速检测			甲	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503004	细菌分型	002505030040000	细菌分型	包括各种细菌		甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503005	内毒素定性试验	002505030050000	内毒素定性试验			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503006	内毒素定量测定	002505030060000	内毒素定量测定			甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503006-a	内毒素定量测定	002505030060000	内毒素定量测定			乙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	动态浊度法	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503007	0—129试验	002505030070000	0—129试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503008	β—内酰胺酶试验	002505030080000	β—内酰胺酶试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503009	超广谱β—内酰胺酶试验	002505030090000	超广谱β—内酰胺酶试验			甲	项	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503010	耐万古霉素基因试验	002505030100000	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		丙	每种基因	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503011	DNA探针技术查mecA基因	002505030110000	DNA探针技术查mecA基因			丙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定	002505030120000	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250503013	化学药物用药指导的基因检测	002507000190300	化学药物用药指导的基因检测	包括CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等		丙	每个位点	390	390	390	390	390	390	390	390	390	PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。	苏价医【2015】182号	所有医疗机构	
250503014	肠道屏障功能生化指标分析	322505010470000	肠道屏障功能生化指标分析	含二胺氧化酶、乳酸和细菌内毒素联检		乙	次	140	140	140	140	140	140	140	140	140	酶法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
250503015	叶酸受体细胞分子检测	322707000100000	叶酸受体细胞分子检测	含叶酸受体细胞分离、制备。指免疫磁珠导向筛选+靶向荧光定量PCR。		丙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
2506	6. 临床寄生虫学检查																			
250601	寄生虫镜检				一次性密闭体液留置器												符合生物安全要求			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
250601001	粪寄生虫镜检	002506010010000	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2	不得再收粪便常规（编码250103001）费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检	002506010020000	粪寄生虫卵集卵镜检			甲	次	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250601003	粪寄生虫卵计数	002506010030000	粪寄生虫卵计数			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250601004	寄生虫卵孵化试验	002506010040000	寄生虫卵孵化试验			甲	次	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250601005	血液虐原虫检查	002506010050000	血液虐原虫检查			甲	项	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】122号	所有医疗机构
250601006	血液微丝蚴检查	002506010060000	血液微丝蚴检查			甲	项	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250601007	血液回归热螺旋体检查	002506010070000	血液回归热螺旋体检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250601008	血液黑热病利一集氏体检查	002506010080000	血液黑热病利一集氏体检查			甲	项	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250601009	血液弓形虫检查	002506010090000	血液弓形虫检查			甲	项	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250602	寄生虫免疫学检查																		
250602001	各种寄生虫免疫学检查	002506020010000	各种寄生虫免疫学检查			乙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10	一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等。每种寄生虫检查计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250602001-a	各种寄生虫免疫学检查	002506020010000	各种寄生虫免疫学检查			甲	项	5	5	5	5	5	5	5	5	5	双扩法及凝集法；血凝法、乳胶法。每种寄生虫检查计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250602001-b	各种寄生虫免疫学检查	002506020010000	各种寄生虫免疫学检查			乙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15	免疫印迹法。每种寄生虫检查计费一次	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2507	7. 遗传疾病的分子生物学诊断																		
250700001	外周血细胞染色体检查	002507000010000	外周血细胞染色体检查			丙	项	150	150	150	150	150	150	150	150	150		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
250700001-a	遗传性耳聋基因检测	002507000190200	遗传性耳聋基因检测			丙	项	215	215	215	215	215	215	215	215	215	限经卫生部临床检验中心验收合格的临床基因扩增诊断实验室开展。	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								172	172	172	172	172	172	172	172	县级公立医院			
								170	170	170	170	170	170	170	170	城市公立医院			
250700002	脆性X染色体检查	002507000020000	脆性X染色体检查			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
250700003	血高分辨染色体检查	002507000030000	血高分辨染色体检查			丙	项	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700004	血姐妹染色体互换试验	002507000040000	血姐妹染色体互换试验			丙	项	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700005	脐血染色体检查	002507000050000	脐血染色体检查			丙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700006	进行性肌营养不良基因分析	002507000060000	进行性肌营养不良基因分析			丙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700007	肝豆状核变性基因分析	002507000070000	肝豆状核变性基因分析			丙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700008	血友病甲基因分析	002507000080000	血友病甲基因分析			丙	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700009	脆X综合症基因诊断	002507000090000	脆X综合症基因诊断			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700010	唐氏综合症筛查	002507000100000	唐氏综合症筛查			丙/甲	项	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏人社发【2015】266号	所有医疗机构； 居民、灵活就业 和退休参保人员 符合生育政策的	
250700010-a	唐氏综合症筛查	002507000100000	唐氏综合症筛查	含孕妇外周血AFP、hcg或F-β-hcg定量测定及唐氏综合症风险率计算		丙/甲	次	110	110	110	110	110	110	110	110	110		苏人社发【2015】266号	所有医疗机构； 居民、灵活就业 和退休参保人员 符合生育政策的	
250700010-b	胎儿染色体非整倍体无创基因检测	002507000100000	唐氏综合症筛查	指高通量基因测序评估21-三体、18-三体、13-三体胎儿		丙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室，且获得卫生计生委高通量基因测序资质	苏价医【2015】182号、 苏医保发【2019】122号	所有医疗机构	
250700011	性别基因（SRY）检测	002507000110000	性别基因（SRY）检测			丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700012	脱氧核糖核酸（DNA）倍体分析	002507000120000	脱氧核糖核酸（DNA）倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		丙	项	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700013	染色体分析	002507000130000	染色体分析	包括各种标本		丙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700014	培养细胞的染色体分析	002507000140000	培养细胞的染色体分析	包括各种标本：含细胞培养和染色体分析		丙	项	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700015	苯丙氨酸测定（PKU）	002507000150000	苯丙氨酸测定（PKU）	包括各种标本		丙	项	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
250700018	遗传代谢病检测	322507000260000	遗传代谢病检测	指对出生满72小时（哺乳6次奶）的新生儿和临床可疑患儿开展的27项氨基酸类、脂脂肪酸类、有机酸类遗传代谢病检测		丙	次	180	180	180	180	180	180	180	180	180		串联质谱法	苏价医【2015】182号	所有医疗机构
2509	检验基本组合																凡已设定检验基本组合的，医疗机构不得再以检验方法、试剂或仪器不同为由加收费用，也不得在此之外增加	苏价医【2012】391号		
250900001	大生化检验组合	无				乙	套	196	196	196	196	196	196	196	196	196		苏价医【2012】391号、 苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院	
								195	195	195	195	195	195					苏价医【2015】234号	城市公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
250900002	乙肝两对半定量检测	无				乙	套	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2012】391号、苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								115	115	115	115	115	115						苏价医【2015】234号
250900003	乙肝两对半定性检测	无				乙	套	32	32	32	32	32	32				本表为最高，各医院低于本表的仍按原执行，不得提高	苏价医【2015】234号	城市公立医院
26	(六)血型与配血																		
260000001	ABO红细胞定型	002600000010000	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000001-a	ABO红细胞定型	002600000010000	ABO红细胞定型			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5	血清学法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000001-b	ABO红细胞定型	002600000010000	ABO红细胞定型			丙	次	45	45	45	45	45	45	45	45	45	卡式法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000001-c	ABO红细胞定型(反定型)	002600000010000	ABO红细胞定型	包括ABO红细胞定型(正定型)		甲	次	16	16	16	16	16	16	16	16	16	全自动试管法	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
260000002	ABO血型鉴定	002600000020000	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000002-a	ABO血型鉴定	002600000020000	ABO血型鉴定			丙/乙	次	65	65	65	65	65	65	65	65	65	卡式法。含RhD血型鉴定	苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的
260000003	ABO亚型鉴定	002600000030000	ABO亚型鉴定			甲	每个亚型	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000004	Rh血型鉴定	002600000040000	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	002600000050000	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、e、e抗原鉴定		甲	每个抗原	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000006	特殊血型抗原鉴定	002600000060000	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、DuFya血型、Kid血型、 Diego血型		甲	每个抗原	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000007	血型单特异性抗体鉴定	002600000070000	血型单特异性抗体鉴定			乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000007-a	血型单特异性抗体鉴定	002600000070000	血型单特异性抗体鉴定			丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	卡式法。抗红细胞不规则抗体筛查	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)	002600000080000	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)	002600000090000	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000010	血型抗体效价测定	002600000100000	血型抗体效价测定			乙/甲	每个抗体	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏人社发【2015】266号	所有医疗机构；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
26000010-a	血型抗体效价测定	002600000100000	血型抗体效价测定	包括IgG抗A、IgG抗B、IgG抗D效价测定		乙	次	114	114	114	114	114	114	114	114	114	微柱凝胶法	苏价医【2015】234号	未实施价改医院、城市公立医院
								97	97	97	97	97	97	97	97	97		苏价医【2013】398号	县级公立医院
26000011	盐水介质交叉配血	002600000110000	盐水介质交叉配血			甲	次	1	1	1	1	1	1	1	1	1		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000012	特殊介质交叉配血	002600000120000	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		甲	每个方法	4	4	4	4	4	4	4	4	4	白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胶法等同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000012-a	特殊介质交叉配血	002600000120000	特殊介质交叉配血			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	微检法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000013	疑难交叉配血	002600000130000	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000014	唾液ABH血型物质测定	002600000140000	唾液ABH血型物质测定			丙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000015	Rh阴性确诊试验	002600000150000	Rh阴性确诊试验			乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000016	白细胞特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测	002600000160000	白细胞特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测			甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000016-a	人白细胞抗原B27、B5、DR	002600000160000	白细胞特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000016-b	人类白细胞抗原I类相关链A位点（MICA）抗体检测	002502030680000	人类白细胞抗原B27测定（HLA-B27）	含B位点		乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	Luminex流式法，适用于同种异体器官移植	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000017	血小板特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测	002600000170000	血小板特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测			甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000017-a	血小板特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测	002600000170000	血小板特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测	包括白细胞特异性和组织相关融合性（HLA）抗体检测		甲	次	85	85	85	85	85	85				凝集法	苏价医【2015】234号、苏价医【2017】7号	城市公立医院
26000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	002600000180000	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000019	血小板交叉配合试验	002600000190000	血小板交叉配合试验			甲	人次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000019-a	血小板交叉配合试验	002600000190000	血小板交叉配合试验			甲	次	90	90	90	90	90	90				凝集法。（新增方法学）	苏价医【2015】234号	城市公立医院
26000020	淋巴细胞毒试验	002600000200000	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000021	群体反应抗体检测	002600000210000	群体反应抗体检测			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
26000021-a	群体反应抗体检测	002600000210000	群体反应抗体检测			乙	例	800	800	800	800	800	800	800	800	800	流式细胞仪检测	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
260000021-b	群体反映抗体单一抗原 (HLA single antigen) 初筛检测	322600000210200	群体反映抗体单一抗原 (HLA single antigen) 初筛检测	混合抗原初筛检测		乙	例	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150	Luminex流式法, 适用于器官移植、骨髓移植	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000021-c	群体反映抗体单一抗原 (HLA single antigen) 检测	322600000210300	群体反映抗体单一抗原 (HLA single antigen) 检测			乙	例	1450	1450	1450	1450	1450	1450	1450	1450	1450	Luminex流式法, 需达到单一抗原高分辨水平, 适用于器官移植、骨髓移植	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000022	人组织相容性抗原I类 (HLA-I) 分型	002600000220000	人组织相容性抗原I类 (HLA-I) 分型			乙	组	500	500	500	500	500	500	500	500	500	基因配型	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000022-a	人组织相容性抗原I类 (HLA-I) 分型	002600000220000	人组织相容性抗原I类 (HLA-I) 分型			乙	组	300	300	300	300	300	300	300	300	300	血清学配型	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000023	人组织相容性抗原II类 (HLA-II) 分型	002600000230000	人组织相容性抗原II类 (HLA-II) 分型			乙	组	500	500	500	500	500	500	500	500	500	基因配型	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000023-a	人组织相容性抗原II类 (HLA-II) 分型	002600000230000	人组织相容性抗原II类 (HLA-II) 分型			乙	组	300	300	300	300	300	300	300	300	300	血清学配型	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000024	血小板抗原系统基因分型	002600000060000	特殊血型抗原鉴定			丙	次	680	680	680	680	680	680	680	680	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000025	红细胞血型系统基因分型	322600000250000	红细胞血型系统基因分型	包括ABO、Rh、P、Ii、Lewis、MNSs、Lutheran、Kell、Diego、Duffy、Kidd、Aubergier、Sid、Colton、Xt、Yel、Donnan		丙	系统	180	180	180	180	180	180	180	180	180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000026	谱细胞	322600000260000	谱细胞			乙	组	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000027	筛选细胞	322600000270000	筛选细胞			乙	组	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000028	标准ABO细胞	322600000280000	标准ABO细胞			乙	组	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
260000029	人组织相容性抗原 (HLA 位点) 高分辨率检测	002600000220000	人组织相容性抗原I类 (HLA-I) 分型	包括A位点、B位点、C位点		乙	项	920	920	920	920	920	920	920	920	920	PCR-SSP法, 用于器官及造血干细胞移植, 限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室开展	苏价医【2015】234号	未实施价改医院、城市公立医院
								736	736	736	736	736	736	736	736	736	736	苏价医【2013】398号	县级公立医院
260000029-a	人组织相容性抗原 (HLA 位点) 高分辨率检测	002600000220000	人组织相容性抗原I类 (HLA-I) 分型	包括DR、DQ位点		乙	项	490	490	490	490	490	490	490	490	490	PCR-SSP法, 用于器官及造血干细胞移植, 限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室开展	苏价医【2015】234号	未实施价改医院、城市公立医院
								392	392	392	392	392	392	392	392	392	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
260000030	Septin9基因甲基化检测	322507000200000	Septin9基因甲基化检测	用于体外定性检测人外周血浆中的Septin9基因甲基化		丙	例	900	900	900	900	900	900	900	900	900	PCR荧光探针法, 限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室开展	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
27	(七)病理检查																		
2701	1. 尸体解剖与防腐处理																		
27010001	尸检病理诊断	00270100010000	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理; 不含组织病理学诊断中使用的特殊病		丙	次	800	800	800	800	800	800	800	800	800	局部解剖诊断按全身解剖计费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
270300001	穿刺组织活检查与诊断	002703000010000	穿刺组织活检查与诊断	包括肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检查及诊断		甲	例	100	100	100	100	100	100	100	100	100	以两个蜡块为基价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								130	130	130	130	130	130						
270300001-a	穿刺组织活检查与诊断 超过基价加收	002703000010001	穿刺组织活检查与诊断 (以两个蜡块为基价,超过两个酌情加收)	最多不超过70元		甲	个	10	10	10	10	10	10	10	10			苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				最多不超过90元				10	10	10	10	10	10						苏价医【2015】234号
270300001-b	肾穿刺标本检查与诊断	002703000010100	肾穿刺组织活检查与诊断 (肾)			乙	项	300	300	300	300	300	300	300	300	300	肾穿刺标本(包括超薄切片、HE3张, PAS, PAM, Masson待染, 免疫标记除外)	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								390	390	390	390	390	390	390					
270300002	内镜组织活检查与诊断	002703000020000	内镜组织活检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		甲	例	60	60	60	60	60	60	60	60	60	以两个蜡块为基价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								78	78	78	78	78	78	78					
270300002-a	内镜组织活检查与诊断 超过基价加收	002703000020001	内镜组织活检查与诊断 (超过两个每个加收)	最多不超过70元		甲	个	10	10	10	10	10	10	10	10			苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				最多不超过90元				10	10	10	10	10	10						苏价医【2015】234号
270300002-b	内镜组织活检查与诊断 一次送检多点标本加收	002703000020000	内镜组织活检查与诊断	每增加一张切片加收		甲	张	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270300002-c	内镜组织活检查与诊断 脱钙加收	002703000020000	内镜组织活检查与诊断			甲	例	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270300003	局部切除组织活检查与 诊断	002703000030000	局部切除组织活检查与 诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		甲	每个部位	60	60	60	60	60	60	60	60	60	以两个蜡块为基价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								78	78	78	78	78	78						苏价医【2015】234号
270300003-a	局部切除组织活检查与 诊断超过基价加收	002703000030001	局部切除组织活检查与 诊断(超过两个每个加收)	最多不超过70元		甲	个	10	10	10	10	10	10	10	10			苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				最多不超过90元				10	10	10	10	10	10						苏价医【2015】234号
270300004	骨髓组织活检查与诊断	002703000040000	骨髓组织活检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		甲	例	150	150	150	150	150	150	150	150			苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								195	195	195	195	195	195						苏价医【2015】234号
270300005	毛发标本检查与诊断	002703000050000	毛发标本检查与诊断			甲	例	80	80	80	80	80	80	80	80			苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
270300005	手术标本检查与诊断	002703000050000	手术标本检查与诊断					104	104	104	104	104	104					苏价医【2015】234号	城市公立医院
270300005-a	手术标本检查与诊断超过基价加收	002703000050000	手术标本检查与诊断	最多不超过70元		甲	个	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				最多不超过90元				10	10	10	10	10	10						苏价医【2015】234号
270300005-b	肿瘤蜡块检查与诊断加收	002703000050000	手术标本检查与诊断	每超过1个蜡块加收, 最多不超过320元		甲	个	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				每超过1个蜡块加收, 最多不超过415元				15	15	15	15	15	15						苏价医【2015】234号
270300005-c	标本需塑料包埋加收	002703000050000	手术标本检查与诊断			甲	例	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270300005-d	全自动染色封片加收	002703000050000	手术标本检查与诊断			甲	每个蜡块	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
270300006	截肢标本病理检查与诊断	002703000060000	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		甲	每肢、每指(趾)	70	70	70	70	70	70	70	70	70	以两个蜡块为基价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								91	91	91	91	91	91						苏价医【2015】234号
270300006-a	截肢标本病理检查与诊断超过基价加收	002703000060000	截肢标本病理检查与诊断	最多不超过70元		甲	个	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				最多不超过90元				10	10	10	10	10	10						苏价医【2015】234号
270300006-b	截肢标本病理检查与诊断直接切片加收	002703000060000	截肢标本病理检查与诊断	不脱钙		甲	例	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	002703000070000	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			甲	例	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								104	104	104	104	104	104						
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	002703000080000	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			甲	例	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								65	65	65	65	65	65						
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断	002703000090000	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			甲	例	100	100	100	100	100	100	100	100	100	以两个蜡块为基价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								130	130	130	130	130	130						
270300009-a	颌骨样本及牙体牙周样本	002703000090001	颌骨样本及牙体牙周样本	最多不超过70元		甲	个	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	

收费项目 项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目 等级	计价 单位	三类 医院 苏南	三类 医院 苏中	三类 医院 苏北	二类 医院 苏南	二类 医院 苏中	二类 医院 苏北	一类 医院 苏南	一类 医院 苏中	一类 医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
27030009-a	诊断超过基价加收	00270300090001	诊断(超过两个加收)	最多不超过90元				10	10	10	10	10	10					苏价医【2015】234号	城市公立医院
27030009-b	颌骨样本及牙体牙周样本 诊断直接切片加收	00270300090002	颌骨样本及牙体牙周样本 诊断(不脱钙直接切片标 本加收)	不脱钙		甲	例	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270300010	全器官大切片检查与诊断	002703000100000	全器官大切片检查与诊断			乙	例	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								390	390	390	390	390	390	390		苏价医【2015】234号	城市公立医院		
2704	4. 冰冻切片与快速石蜡 切片检查与诊断			不含非常规的特殊染色技术															
2704-a	特异性感染标本加收	002704000000001	冰冻切片与快速石蜡切片 检查与诊断(特异性感染 标本酌情加收)			甲	例	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270400001	冰冻切片检查与诊断	002704000010000	冰冻切片检查与诊断			甲	项	150	150	150	150	150	150	150	150	150		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								195	195	195	195	195	195		苏价医【2015】234号	城市公立医院			
270400001-a	冰冻切片检查与诊断加收	002704000010000	冰冻切片检查与诊断	每加送一次加收, 每例手术最多加 收360元		甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								120	120	120	120	120	120		苏价医【2015】234号	城市公立医院			
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	002704000020000	快速石蜡切片检查与诊断			甲	项	150	150	150	150	150	150	150	150	150		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								195	195	195	195	195	195		苏价医【2015】234号	城市公立医院			
270400002-a	快速石蜡切片检查与诊断 加收	002704000020000	快速石蜡切片检查与诊断	每加送一次加收, 每例手术最多加 收360元		甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								120	120	120	120	120	120		苏价医【2015】234号	城市公立医院			
2705	5. 特殊染色诊断技术																		
270500001	特殊染色及酶组织化学染 色诊断	002705000010000	特殊染色及酶组织化学染 色诊断			甲	每个标 本, 每 种染色	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270500002	免疫组织化学染色诊断	002705000020000	免疫组织化学染色诊断			甲	每个标 本, 每 种染色	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270500002-a	全自动免疫组织化学染色 快速诊断	002705000020000	免疫组织化学染色诊断			乙	每个标 本, 每 种染色	150	150	150	150	150	150	150	150	150	上机当天出报告	苏价医【2011】328号	所有医疗机构
270500002-b	ALK蛋白伴随诊断	002705000020000	免疫组织化学染色诊断			乙	例	640	640	640	640	640	640	640	640	640		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
270500003	免疫荧光染色诊断	002705000030000	免疫荧光染色诊断			甲	每个标本、每种染色	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2706	6. 电镜病理诊断			均含标本制备															
270600001	普通透射电镜检查与诊断	002706000010000	普通透射电镜检查与诊断			乙	每个标本	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270600002	免疫电镜检查与诊断	002706000020000	免疫电镜检查与诊断			乙	每个标本	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270600003	扫描电镜检查与诊断	002706000030000	扫描电镜检查与诊断			乙	每个标本	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
2707	7. 分子病理学诊断技术																		
270700001	原位杂交技术	002707000010000	原位杂交技术			乙	项	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								150	150	150	150	150	150	150					苏价医【2015】234号
270700001-a	荧光染色体原位杂交检查(FISH)	002707000010000	原位杂交技术			丙	点	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	每次最多不超过3600元	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000					苏价医【2015】234号
270700001-b	全自动银染原位杂交检查	002707000010000	原位杂交技术			丙	例	1316	1316	1316	1316	1316	1316	1316	1316	1316		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
270700002	印迹杂交技术	002707000020000	印迹杂交技术	包括Southern Northern Western 等杂交技术		乙	项	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	002707000030000	脱氧核糖核酸(DNA)测序			丙	项	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270700005	化疗相关基因表达	322707000050000	化疗相关基因表达	指化疗药物敏感性相关靶分子mRNA定量		丙	个	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000					苏价医【2015】234号
270700006	荧光定量脱氧核糖核酸多聚酶链反应伴随诊断	002707000020000	印迹杂交技术			丙	位点	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室开展。	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
270700006-a	荧光定量脱氧核糖核酸多聚酶链反应伴随诊断加收	002707000020000	印迹杂交技术			丙	位点	200	200	200	200	200	200	200	200	200	每增加一个位点加收, 最多不超过2600元	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
2708	8. 其他病理技术项目																		
270800001	病理体视学检查与图象分析	002708000010000	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断	002708000020000	宫颈细胞学计算机辅助诊断			乙	每个标本	30	30	30	30	30	30	30	30	30	积累科研资料的摄影不得计费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800002-a	宫颈癌筛查	001105000010000	体检费	含一次性传感器、图文报告		丙	次	260	260	260	260	260	260	260	260	260	光电活体细胞学快速检测法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800002-b	细胞/组织人乳头瘤病毒(HPV)L1衣壳蛋白检测	322503040660000	细胞/组织人乳头瘤病毒(HPV)L1衣壳蛋白检测	不含液基细胞涂片、组织切片的病理诊断、显微摄影和图文报告		丙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800002-c	宫颈癌全自动辅助筛查	002708000020000	宫颈细胞学计算机辅助诊断			丙	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90	使用液基薄层玻片扫描分析系统	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800003	显微摄影术	002708000060000	显微摄影术			乙	每个视野	20	20	20	20	20	20	20	20	20	积累科研资料的摄影不得计费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800004	病理图文报告	322708000110000	病理图文报告	含图像采集、加工和打印报告		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800005	疑难病理会诊	002708000070000	疑难病理会诊			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	由高级职称病理医师主持的专家组会诊。以四张切片为基价。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800005-a	疑难病理会诊超过基价加收	002708000070000	疑难病理会诊	做多不超过400元		乙	每个标本(切片)	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2011】1号	所有医疗机构
270800006	普通病理会诊	002708000080000	普通病理会诊			丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800007	膜式病变细胞采集术	002708000030000	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		2010年价格手册、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800007-a	液基薄层细胞采集术	002708000040000	液基薄层细胞制片术	包括液基薄层细胞制片术		乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150	液基细胞学薄片技术(Thin Prep)、液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)180元/次、液基细胞特殊处理技	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
270800008	甲基转移酶检测	无		含图文报告		丙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		2010年价格手册、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院、县级公立医院(城市公立医院取消项目)
270800010	院外会诊用切片复制	322708000100000	院外会诊用切片复制			丙	每张切片	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
三、临床诊疗类																			
31	(一)临床各系统诊疗				特殊穿刺针(包括一次性穿刺针、穿刺特殊针、活检特殊针、穿刺注射特殊针(含													2010年价格手册	
31-a	氩气刀治疗加收	323300000010000	辅助操作			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
31-b	胸腔镜、腹腔镜、颅内镜、椎间盘镜、皮肾镜、胆道镜、输尿管镜(含碰撞)、加收	323300000010000	辅助操作			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		2010年价格手册、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
31-c	电子显微镜、鼻窦镜、鼻内镜、喉镜、关节镜、宫腔镜、宫腔电切镜、膀胱镜加收	323300000010000	辅助操作			乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
31-d	肿瘤热动力治疗	322407000060000	肿瘤热动力治疗		神经	丙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								1200	1200	1200	1200	1200	1200					苏价医【2015】234号	城市公立医院
31-e	使用乳腺微创旋切刀加收	32330000010000	辅助操作			丙	30分钟	100	100	100	100	100	100	100	100	100	最高不超过600元	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院
								90	90	90	90	90	90					苏价医【2015】234号	城市公立医院
3101	1. 神经系统																		
310100001	脑电图	003101000010000	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	指16导	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310100001-a	脑电图	003101000010000	脑电图			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	指18导	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310100001-b	脑电图	003101000010000	脑电图			甲	次	6	6	6	6	6	6	6	6	6	指8导	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310100002	特殊脑电图	003101000020000	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发		甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310100002-a	无创脑水肿动态监测	323101000020100	无创脑水肿动态监测	含一次性电极片		丙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310100003	脑地形图	003101000030000	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		甲	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310100004	动态脑电图	003101000040000	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310100005	脑电图同步监测	003101000050000	脑电图同步监测	含同步监测患者行为及脑电图监测		丙	小时	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
31010005-a	脑电图录象监测	003101000050000	脑电图录象监测		电极、电极膏、火棉胶	丙	小时	100	100	100	100	100	100	100	100	指128导及以上		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100006	脑磁图	003101000060000	脑磁图	包括脑功能区定位、癫痫定位		丙	次	9500	9500	9500	9500	9500	9500	9500	9500		2010年价格手册、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
310100007	神经传导速度测定	003101000070000	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激		甲	每条神经	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100008	神经电图	003101000080000	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		甲	每条神经	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100009	体感诱发电位	003101000090000	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		甲	单肢	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100009-a	体感诱发电位	003101000090000	体感诱发电位			乙	小时	170	170	170	170	170	170	170	170	术中监测		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100010	运动诱发电位	003101000100000	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		甲	次	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100011	事件相关电位	003101000110000	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100011-a	事件相关电位增加N400检查时加收	003101000110001	事件相关电位(增加N400检查时加收)			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100012	脑干听觉诱发电位	003101000120000	脑干听觉诱发电位			乙	次	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100013	术中颅神经监测	003101000130000	术中颅神经监测			乙	小时	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100014	颅内压监测	003101000140000	颅内压监测			乙	小时	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100014-a	颅内压监测	003101000140000	颅内压监测	指无创颅内压检测		乙	次	180	180	180	180	180	180	180	180	180			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100015	感觉阈值测量	003101000150000	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100016	腰椎穿刺术	003101000160000	腰椎穿刺术	含测压、注药		甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								135	135	135	135	135	135	135	135	135	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100016-a	腰椎穿刺术	003101000160000	腰椎穿刺术			甲	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90	脑脊液动力学检查		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								152	152	152	152	152	152	152	152	152	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100016-b	腰椎蛛网膜下腔置管引流术	003302040120000	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	含麻醉	引流管	乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310100017	侧脑室穿刺术	003101000170000	侧脑室穿刺术	包括引流		甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
								203	203	203	203	203	203	203	203	203	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取		
310100018	枕大池穿刺术	003101000180000	枕大池穿刺术			甲	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
								254	254	254	254	254	254	254	254	254			限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100019	硬脑膜下穿刺术	003101000190000	硬脑膜下穿刺术			甲	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
								254	254	254	254	254	254	254	254	254			限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100020	周围神经活检术	003101000200000	周围神经活检术	包括肌肉活检		甲	每个切口	120	120	120	120	120	120	120	120	120	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价		未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								203	203	203	203	203	203	203	203	203			限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100021	植物神经功能检查	003101000210000	植物神经功能检查			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310100022	多功能神经肌肉功能监测	003101000220000	多功能神经肌肉功能监测			乙	小时	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310100023	肌电图	003101000230000	肌电图	包括眼肌电图		甲	每条肌肉	45	45	45	45	45	45	45	45	45			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310100024	单纤维肌电图	003101000240000	单纤维肌电图			甲	每条肌肉	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310100025	肌电图监测	003101000250000	肌电图监测			乙	小时	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310100026	多轨迹断层肌电图	003101000260000	多轨迹断层肌电图			乙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310100027	神经阻滞治疗	003101000270000	神经阻滞治疗		低压无针注射器用注射头	甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	003101000280000	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
								507	507	507	507	507	507	507	507	507	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	003101000290000	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻		乙	次	520	520	520	520	520	520	520	520	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
								879	879	879	879	879	879	879	879	879	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	003101000300000	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
								507	507	507	507	507	507	507	507	507	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
310100031	慢性小脑电刺激术	003101000310000	慢性小脑电刺激术			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
310100032	肉毒素注射治疗	003101000320000	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗，含注射器		乙	针点	26	26	26	26	26	26	26	26	26		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310100035	术中运动神经监测	003301000150000	麻醉中监测	术中检测电极刺入眼角及口角，或插入电极的气管插管，术中接近运动神经时，神经监护仪会发出警示，避免损伤神经。	电极、探针	乙	次	75	75	75	75	75	75	75	75	75		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
3102	2. 内分泌系统				检验费													
310201	垂体兴奋试验			含需取静脉血5次及结果分析														
310201001	生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)	003102010010000	生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)			甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201001-a	生长激素 (GH)	003102010080000	生长激素 (GH)			甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)	003102010020000	促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)			甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201002-a	促甲状腺激素 (TSH)	003102010090000	促甲状腺激素 (TSH)			甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)	003102010030000	促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)			甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201004	促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)	003102010040000	促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)	含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)		甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	003102010050000	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201006	精氨酸试验	003102010060000	精氨酸试验			甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310201007	各种药物兴奋泌乳素	003102010070000	各种药物兴奋泌乳素			甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
3102001	(PRL)动态试验	003102010010000	(PRL)动态试验				项目	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310202	垂体抑制试验																			
310202001	葡萄糖抑制(GH)试验	003102020010000	葡萄糖抑制(GH)试验	含取静脉血5次及结果分析		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	003102020020000	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血2—4次及结果分析		甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310203	垂体后叶功能试验																			
310203001	禁水试验	003102030010000	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本；每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310203002	禁水加压素试验	003102030020000	禁水加压素试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本；皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310203003	高渗盐水试验	003102030030000	高渗盐水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本；皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310203004	水负荷试验	003102030040000	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次，抗利尿激素(ADH)测定3次		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	003102030050000	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310204	甲状腺功能试验																			
310204001	钙耐量试验	003102040010000	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310204001	快速钙磷滴注抑制试验	003102040020000	快速钙磷滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定2次		甲	每试验项目	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310204002	快速钙磷滴注抑制试验	003102040020000	快速钙磷滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定8次		甲	每试验项目	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310204003	肾小管磷重吸收试验	003102040030000	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310204004	磷清除试验	003102040040000	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310204005	低钙试验	003102040050000	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定3次		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310204006	低磷试验	003102040060000	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310205	胰岛功能试验																	
310205001	葡萄糖耐量试验	003102050010000	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定，包括口服和静脉		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310205002	馒头餐糖耐量试验	003102050020000	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310205003	可的松糖耐量试验	003102050030000	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310205004	胰岛素释放试验	003102050040000	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐糖耐量试验同		甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310205001	胰岛素释放试验	003102050010000	胰岛素释放试验	空腹血糖测定及胰岛素释放试验同时进行；包括C肽释放试验		甲	项目	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310205005	胰高血糖素试验	003102050050000	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	003102050060000	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310205007	饥饿试验	003102050070000	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		甲	每试验项目	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310205008	电脑血糖监测	003102050080000	电脑血糖监测	包括床旁血糖监测	血糖试纸	乙	每试验项目	4	4	4	4	4	4	4	4	4	自行购买的血糖试纸，电脑血糖监测不计收。		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310205009	连续动态血糖监测	003102050090000	连续动态血糖监测	指持续监测72小时，每24小时测定不少于288个血糖值。含结果分析及图文诊断报告	探头	乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206	肾上腺皮质功能试验																		
310206001	昼夜皮质醇节律测定	003102060010000	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		甲	每试验项目	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	003102060020000	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206002-a	皮质醇(Cortisol)	002503100180000	血浆皮质醇测定	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		甲	每试验项目	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206003	过夜地塞米松抑制试验	003102060030000	过夜地塞米松抑制试验	含皮质醇测定2次		甲	每试验项目	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
310206000	地塞米松抑制试验	00310206000000	地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS), 17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次; 包括小、大剂量		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206004	地塞米松抑制试验	003102060040000	地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS), 17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次; 包括小、大剂量		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
310206005	皮质素水试验	003102060050000	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次, 测尿量8次, 结果分析; 包括水利尿试验		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	003102060060000	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		甲	每试验项目	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
310206007	低钠试验	003102060070000	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次; 包括高钠试验		甲	每试验项目	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206008	钾负荷试验	003102060080000	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		甲	每试验项目	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
310206009	安体舒通试验	003102060090000	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6-8次		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206010	赛庚啶试验	003102060100000	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
310206011	氨苯喋啶试验	003102060110000	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6-8次		甲	每试验项目	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310206012	开搏通试验	003102060120000	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		甲	每试验项目	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中			
310208002-a	绒毛膜促性腺激素(β-HCG)	002503100550000	测定				项目	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310208002-b	绒毛膜促性腺激素(β-HCG)	002503100550000	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定				甲	每试验项目	45	45	45	45	45	45	45			未实施价改医院
									调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
3103	3. 眼部															市定价(特需、市场调节价除外)	苏医保发[2019]110号	
3103-a	泪道内窥镜加收	32330000010000	辅助操作				乙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
									200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
3103-b	环钻加收	32330000010000	辅助操作				甲	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
									150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
310300001	普通视力检查	003103000010000	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能(包括光感及光定位)、伪盲检查			甲	次(双眼)	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
									市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300002	特殊视力检查	003103000020000	特殊视力检查	包括儿童图形视力表,点视力表,条栅视力卡,视动性眼震仪			甲	项	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
									市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300002-a	特殊视力检查加收	003103000020001	特殊视力检查(每增加一项加收)				甲	项	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
									市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300003	选择性观看检查	003103000030000	选择性观看检查				甲	次(双眼)	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
									市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300004	视网膜视力检查	003103000040000	视网膜视力检查				甲	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
									市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300005	视野检查	003103000050000	视野检查	包括普通视野计,电脑视野计、动			甲	次(双	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
				态(Goldmann)视野计			眼)	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300005-a	视野检查	003103000050000	视野检查			甲	次(双眼)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	全自动视野计		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查	003103000060000	阿姆斯勒(Amsler)表检查			甲	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300007	验光	003103000070000	验光	含检影,散瞳,云雾试验,试镜		丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300008	镜片检测	003103000080000	镜片检测			丙	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300009	隐形眼镜配置	003103000090000	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定		丙	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300010	主导眼检查	003103000100000	主导眼检查			甲	次(双眼)	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300011	代偿头位测定	003103000110000	代偿头位测定	含使用头位检测仪		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300012	复视检查	003103000120000	复视检查			甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310300013	斜视度测定	003103000130000	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度,看远及看近		丙	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
310300014	三棱镜检查	003103000140000	三棱镜检查			甲	次(双眼)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300015	线状镜检查	003103000150000	线状镜检查			甲	次(双眼)	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300016	黑氏(Hess)屏检查	003103000160000	黑氏(Hess)屏检查			甲	次(双眼)	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300017	调节/集合测定	003103000170000	调节/集合测定			甲	次(双眼)	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300018	牵拉试验	003103000180000	牵拉试验	含有无复视及耐受程度,被动牵拉,主动收缩		甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300019	双眼视觉检查	003103000190000	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		丙	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300019-a	双眼视觉检查	003103000190000	双眼视觉检查			丙	次(双眼)	90	90	90	90	90	90	90	90	90	视觉生理检查	苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300020	色觉检查	003103000200000	色觉检查	包括普通图谱法,FM-100Hue测试盒法,色觉仪法		丙	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300021	对比敏感度检查	003103000210000	对比敏感度检查			丙	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300022	眩光测定	003103000220000	眩光测定	含图形及报告		丙	次(双	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
							眼)	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300023	明适应测定	003103000230000	明适应测定			丙	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300024	正切尺检查	003103000240000	正切尺检查			丙	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300025	注视性质检查	003103000250000	注视性质检查			丙	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300026	眼象差检查	003103000260000	眼象差检查			丙	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300027	眼压检查	003103000270000	眼压检查	包括Schiotz眼压计法, 非接触眼压计法, 电眼压计法, 压平眼压计法		甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300028	眼压日曲线检查	003103000280000	眼压日曲线检查			甲	次(双眼)	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300029	眼压描记	003103000290000	眼压描记			甲	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300030	眼球突出度测量	003103000300000	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		甲	次(双眼)	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号
310300031	青光视网膜神经纤维层计算机图象分析	003103000310000	青光视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析; 不含OCT、HRT及SLO		甲	次(双眼)	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310300032	低视力助视器试验	003103000320000	低视力助视器试验			丙	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300033	上睑下垂检查	003103000330000	上睑下垂检查			甲	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300034	泪膜破裂时间测定	003103000340000	泪膜破裂时间测定			甲	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300035	泪液分泌功能测定	003103000350000	泪液分泌功能测定		泪液分泌试纸	甲	次(双眼)	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300036	泪道冲洗	003103000360000	泪道冲洗			甲	次(双眼)	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300037	青光眼诱导试验	003103000370000	青光眼诱导试验	包括饮水, 暗室, 妥拉苏林等		甲	次(双眼)	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300038	角膜荧光素染色检查	003103000380000	角膜荧光素染色检查			甲	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300039	角膜曲率测量	003103000390000	角膜曲率测量			甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300040	角膜地形图检查	003103000400000	角膜地形图检查			丙	次(双眼)	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310300041	角膜内皮镜检查	003103000410000	角膜内皮镜检查			乙	次(双	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
							次(双眼)	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300042	角膜厚度检查	003103000420000	角膜厚度检查	包括裂隙灯法, 超声法		丙	次(双眼)	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300043	角膜知觉检查	003103000430000	角膜知觉检查			甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300044	巩膜透照检查	003103000440000	巩膜透照检查	含散瞳		甲	次(双眼)	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300045	人工晶体度数测量	003103000450000	人工晶体度数测量			甲	次(双眼)	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300046	前房深度测量	003103000460000	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房), 前房深度测量仪法		甲	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300047	房水荧光测定	003103000470000	房水荧光测定			丙	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300048	裂隙灯检查	003103000480000	裂隙灯检查			甲	次(双眼)	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300049	裂隙灯下眼底检查	003103000490000	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300050	裂隙灯下角镜镜检查	003103000500000	裂隙灯下角镜镜检查			甲	次(双眼)	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
310300051	眼位照相	003103000510000	眼位照相			丙	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏医保发[2019]110号
310300052	眼前段照相	003103000520000	眼前段照相			丙	次(双眼)	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏医保发[2019]110号
310300053	眼底照相	003103000530000	眼底照相			丙	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏医保发[2019]110号
310300054	眼底血管造影	003103000540000	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		乙	次(双眼)	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
310300054-a	使用广角镜头加收	无		适用于糖尿病视网膜病变、视网膜血管炎、视网膜静脉阻塞、葡萄膜炎、视网膜周边变性、老年性黄斑变性等可能累及视网膜周边的疾病。		乙	次(双眼)	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号	公立医院
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相	003103000550000	裂隙灯下眼底视神经立体照相			丙	次(双眼)	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
310300056	眼底检查	003103000560000	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法, 不含散瞳		甲	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
310300056-a	眼底自发荧光检查	003103000540100	眼底血管造影(眼底荧光血管造影(FFA))	适用于视网膜变性类疾病及眼底荧光造影联合检查。		乙	次(双眼)	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号	公立医院
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	003103000570000	扫描激光眼底检查(SLO)			丙	次(双眼)	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
310300058	视网膜裂孔定位检查	003103000580000	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
310300059	海德堡视网膜厚度检查	003103000590000	海德堡视网膜厚度检查			丙	次(双	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310300059	(HRT)	003103000600000	(HRT)			丙	次(双眼)	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300060	眼血流图	003103000600000	眼血流图			丙	次(双眼)	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300061	视网膜动脉压测定	003103000610000	视网膜动脉压测定			丙	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300062	临界融合频率检查	003103000620000	临界融合频率检查			丙	次(双眼)	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300063	超声生物显微镜检查	003103000630000	超声生物显微镜检查(UBM)			乙	单眼	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300064	光学相干断层成相(OCT)	003103000640000	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		丙	单眼	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300065	视网膜电流图(ERG)	003103000650000	视网膜电流图(ERG)			甲	次(双眼)	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300066	视网膜地形图	003103000660000	视网膜地形图			甲	次(双眼)	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300067	眼电图(EOG)	003103000670000	眼电图(EOG)	含运动或感觉		甲	次(双眼)	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	
310300068	视诱发电位(VEP)	003103000680000	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		甲	次(双眼)	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310300068-a	格栅视觉诱发电位(ICVEP)	323103000680100	格栅视觉诱发电位(ICVEP)	含电极		甲	次(双眼)	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300069	眼外肌功能检查	003103000690000	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		甲	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300070	眼肌力检查	003103000700000	眼肌力检查			甲	次(双眼)	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300071	结膜印痕细胞检查	003103000710000	结膜印痕细胞检查			甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300072	马氏(Maddox)杆试验	003103000720000	马氏(Maddox)杆试验			甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300073	球内异物定位	003103000730000	球内异物定位	含眼科操作部分		甲	次(双眼)	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300074	磁石试验	003103000740000	磁石试验			甲	次(双眼)	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300075	眼活体组织检查	003103000750000	眼活体组织检查			甲	次(双眼)	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300076	角膜刮片检查	003103000760000	角膜刮片检查	不含微生物检查		甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310300077	结膜囊取材检查	003103000770000	结膜囊取材检查	不含微生物检查		甲	次(双眼)	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术 (PRK)	003103000780000	准分子激光屈光性角膜矫正术 (PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术 (PTK)		丙	次(单眼)										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310300078-a	全飞秒激光角膜屈光手术	003103000790000	激光原位角膜磨镶术 (LASIK)			丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300078-b	飞秒联合准分子激光角膜屈光手术	003103000780000	准分子激光屈光性角膜矫正术 (PRK)			丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300079	激光原位角膜磨镶术 (LASIK)	003103000790000	激光原位角膜磨镶术 (LASIK)			丙	次(单眼)										特需服务项目		未实施价改医院
310300080	视网膜激光光凝术(氩激光光凝)	003103000800000	视网膜激光光凝术			乙	次(单眼)	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
310300081	激光治疗眼前节病	003103000810000	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
310300082	钕激光眼科手术	003103000820000	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
310300083	钕激光巩膜切除手术	003103000830000	钕激光巩膜切除手术			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
310300084	低功率氩-氛激光治疗	003103000840000	低功率氩-氛激光治疗			丙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
310300085	电解倒睫	003103000850000	电解倒睫	包括拔倒睫		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
310300086	光动力疗法 (PDT)	003103000860000	光动力疗法 (PDT)	含光敏剂配置, 微泵注入药物, 激光治疗	光敏剂	乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
310300087	睑板腺按摩	003103000870000	睑板腺按摩			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏医保发[2019]110号	公立医院
310300088	冲洗结膜囊	003103000880000	冲洗结膜囊			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏医保发[2019]110号	公立医院
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗	003103000890000	睑结膜伪膜去除冲洗			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏医保发[2019]110号	公立医院
310300090	晶体囊截开术	003103000900000	晶体囊截开术			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏医保发[2019]110号
310300090-a	晶体囊截开术	003103000900000	晶体囊截开术			甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120	激光			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏医保发[2019]110号
310300091	取结膜结石	003103000910000	取结膜结石			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏医保发[2019]110号
310300092	沙眼摩擦挤压术	003103000920000	沙眼摩擦挤压术			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏医保发[2019]110号
310300093	眼部脓肿切开引流术	003103000930000	眼部脓肿切开引流术	包括霰粒肿切除术		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
310300094	球结膜下注射	003103000940000	球结膜下注射			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
310300095	球后注射	003103000950000	球后注射	包括球周坐球后、球旁		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300096	眶上神经封闭	003103000960000	眶上神经封闭			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	003103000970000	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300098	协调器治疗	003103000980000	协调器治疗			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300099	后象治疗	003103000990000	后象治疗			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300100	前房穿刺术	003103001000000	前房穿刺术	包括前房冲洗术		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
								169	169	169	169	169	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310300101	前房注气术	003103001010000	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300102	角膜异物剔除术	003103001020000	角膜异物剔除术			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300103	角膜溃疡灼烙术	003103001030000	角膜溃疡灼烙术			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300104	眼部冷冻治疗	003103001040000	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
				光眼、角膜溃疡				市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300105	泪小点扩张	003103001050000	泪小点扩张			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300106	泪道探通术	003103001060000	泪道探通术			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300106-a	泪道探通术	003103001060000	泪道探通术			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15	激光		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300107	双眼单视功能训练	003103001070000	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		丙	次	7	7	7	7	7	7	7	7	7			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300108	弱视训练	003103001080000	弱视训练			丙	次	7	7	7	7	7	7	7	7	7			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300109	早产儿视网膜病变(ROP)探查术	003103000560000	眼底检查	含诊断、散瞳、图文报告		乙	单眼	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300110	散瞳	003103000070200	验光(散瞳)	含药物		甲	单眼	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300111	活体眼表共聚焦显微镜检查	无		适用于眼表、角膜疾病及眼睑和睑板腺疾病。		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310300112	视知觉评估	无		运用mvpt, dem, rna量表对受检者进行视知觉评估,以了解其眼脑协调及阅读、学习的基本能力。不含视力、屈光及眼二级视功能检查		丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏医保发[2019]110号	公立医院
3104	4. 耳鼻咽喉																		
310401	耳部诊疗																		
310401001	听性脑干反应	003104010010000	听性脑干反应			甲	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401002	纯音听阈测定	003104010020000	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401003	自描听力检查	003104010030000	自描听力检查			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401004	纯音短增量敏感指数试验	003104010040000	纯音短增量敏感指数试验			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401005	纯音衰减试验	003104010050000	纯音衰减试验			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401006	双耳交替响度平衡试验	003104010060000	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401007	响度不适与舒适阈检测	003104010070000	响度不适与舒适阈检测			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401008	调谐曲线	003104010080000	调谐曲线			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401009	言语测听	003104010090000	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈、复响试验检查、短增量敏感试验、自力听力试验		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310401010	声导抗测听	003104010100000	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南			
310401010-a	声导抗测听	003104010100000	声导抗测听			甲	次	70	70	70	70	70	70	70	多频率	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)	003104010110000	镫骨活动度检测(盖来试验)			甲	次	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401012	镫骨肌反射衰减试验	003104010120000	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		甲	次	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401013	咽鼓管压力测定	003104010130000	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		甲	次	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401014	耳蜗电图	003104010140000	耳蜗电图			乙	次	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401015	耳声发射检查	003104010150000	耳声发射检查	包括自发性、诱发性 and 畸变产物耳声发射		甲	次	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401016	稳态听觉诱发反应	003104010160000	稳态听觉诱发反应			甲	次	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401017	中潜伏期诱发电位	003104010170000	中潜伏期诱发电位			甲	次	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401018	皮层慢反应	003104010180000	皮层慢反应			甲	次	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310401019	迟期成分检查	003104010190000	迟期成分检查			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310401030	真耳分析	003104010300000	真耳分析			乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。和助听器选配实验结合，每年支付不超过2次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401031	鼓膜贴补试验	003104010310000	鼓膜贴补试验			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401032	味觉试验	003104010320000	味觉试验	包括电刺激法或直接法		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401033	溢泪试验	003104010330000	溢泪试验			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401034	耳纤维内镜检查	003104010340000	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统，包括完整式乳突术后		甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401035	硬性耳内镜检查	003104010350000	硬性耳内镜检查			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401036	电耳镜检查	003104010360000	电耳镜检查			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401037	耳显微镜检查	003104010370000	耳显微镜检查			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401038	西格氏耳镜检查	003104010380000	西格氏耳镜检查	包括痰管试验、鼓膜按摩		甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310401039	耳腔冲洗术	003104010390000	耳腔冲洗术			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	003104010480000	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								51	51	51	51	51	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310401049	耳部特殊治疗	003104010490000	耳部特殊治疗			乙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	射频、激光、微波、冷冻等法同价		未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310401050	低温等离子射频消融术	003104020250000	鼻部特殊治疗		射频刀头	丙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
310401051	婴幼儿视觉强化测听	无		适用于6个月-24个月婴幼儿（或智力相当儿童），通过对婴幼儿声光刺激建立条件反射后，以视觉刺激物作为强化手段，调整婴幼儿听觉		乙	例	120	120	120						限三级医疗机构使用。	苏医保发【2019】98号	公立医院	
310402	鼻部诊疗				止血材料														
310402001	鼻内镜检查	003104020010000	鼻内镜检查			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310402002	前鼻镜检查	003104020020000	前鼻镜检查			甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310402003	长鼻镜检查	003104020030000	长鼻镜检查			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310402004	鼻内镜手术后检查处理	003104020040000	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310402005	鼻粘膜激发试验	003104020050000	鼻粘膜激发试验			甲	次	6	6	6	6	6	6	6	6			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北		
310402006	鼻分泌物细胞检测	003104020060000	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		甲	次	12	12	12	12	12	12	12	12		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	公立医院		
310402007	嗅觉功能检测	003104020070000	嗅觉功能检测			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	公立医院		
310402008	鼻阻力测定	003104020080000	鼻阻力测定			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	公立医院		
310402009	声反射鼻腔测量	003104020090000	声反射鼻腔测量			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	公立医院	
310402010	糖精试验	003104020100000	糖精试验			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	亦称纤毛功能测定	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	公立医院	
310402011	蝶窦穿刺活检术	003104020110000	蝶窦穿刺活检术			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	公立医院	
								85	85	85	85	85	85	85	85			85	85	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号
310402012	鼻腔冲洗	003104020120000	鼻腔冲洗			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	公立医院
310402013	鼻腔取活检术	003104020130000	鼻腔取活检术			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	公立医院
								51	51	51	51	51	51	51	51			51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号
								30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院				

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北		
310402014	上颌窦穿刺术	003104020140000	上颌窦穿刺术			甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院			
								51	51	51	51	51	51	51	51				51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号
310402015	鼻窦冲洗	003104020150000	鼻窦冲洗			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310402016	鼻咽部活检术	003104020160000	鼻咽部活检术			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
								51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310402017	下鼻甲封闭术	003104020170000	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310402018	鼻腔粘连分离术	003104020180000	鼻腔粘连分离术			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310402019	鼻负压置换治疗	003104020190000	鼻负压置换治疗			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310402020	脱敏治疗	003104020200000	脱敏治疗			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310402021	快速脱敏治疗	003104020210000	快速脱敏治疗			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310402022	前鼻孔填塞	003104020220000	前鼻孔填塞			甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310403006	纤维鼻咽镜检查	003104030060000	纤维鼻咽镜检查			甲	次	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403007	间接鼻咽镜检查	003104030070000	间接鼻咽镜检查			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403007-a	间接鼻咽镜检查	003104030070000	间接鼻咽镜检查			甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35	电子镜	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403008	硬性鼻咽镜检查	003104030080000	硬性鼻咽镜检查			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403009	纤维喉镜检查	003104030090000	纤维喉镜检查			甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403009-a	纤维喉镜检查	003104030090000	纤维喉镜检查			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	电子镜	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403010	喉动态镜检查	003104030100000	喉动态镜检查			甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403011	直达喉镜检查	003104030110000	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403012	间接喉镜检查	003104030120000	间接喉镜检查			甲	次	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310403013	舌腭瓣镜检查	003104030130000	舌腭瓣镜检查			甲	次	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310403014	咽封闭	003104030140000	咽封闭			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310403015	喉上神经封闭术	003104030150000	喉上神经封闭术			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310403016	咽部特殊治疗	003104030160000	咽部特殊治疗		活性银离子抗菌液、 生物多糖抗菌含漱溶 胶液	乙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25	射频、激光、微波、冷冻等 法同价	苏价医【2017】7号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310403016-a	咽部特殊治疗	003104030160000	咽部特殊治疗			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	声带息肉气化术		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310403016-b	咽部特殊治疗	003104030160000	咽部特殊治疗			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	指口咽部异物取出术		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310403016-c	咽部特殊治疗	003104030160000	咽部特殊治疗			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	指咽喉部异物取出术		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310403016-d	间接喉镜下新生物摘除术	003307010010000	经直达喉镜喉肿物摘除术	含活检		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
3105	5. 口腔颌面				一次性无痛麻醉手柄、 一次器械盒、口腔 特殊用药												口腔治疗用麻醉按局部浸润 麻醉计价。收取一次性无痛 麻醉手柄费用后，不得再收 麻醉费。市定价（特等、市	苏医保发[2019]110号	
310501	口腔综合检查																		
310501001	全口牙病系统检查与治疗 设计	003105010010000	全口牙病系统检查与治疗 设计	包括各专业检查表，不含错 畸形 诊断设计、种植治疗设计		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310501001-a	牙周专业检查	003105010010001	全口牙病系统检查与治疗设计(牙周专业检查加收)			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501001-b	全口牙病系统检查与治疗设计	003105010010000	全口牙病系统检查与治疗设计	含咬合检查、菌斑检查		丙	例	100	100	100	100	100	100	100	100	100	指使用牙周电子诊断系统		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501002	咬合检查	003105010020000	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501003	颌力测量检查	003105010030000	力测量检查			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501004	咀嚼功能检查	003105010040000	咀嚼功能检查			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501005	下颌运动检查	003105010050000	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501006	唾液流量测定	003105010060000	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501007	口腔模型制备	003105010070000	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通磷酸盐印模材、普通石膏	硅橡胶、琼脂材料,进口石膏材料	丙	单颌	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501007-a	光学数字化口腔扫描	323105010070100	光学数字化口腔扫描	含数字化口内扫描、软件分析,形成三维数字化印模		丙	单颌	65	65	65	65	65	65	65	65	65		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
310501008	记存模型制备	003105010080000	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	硅橡胶、琼脂材料,进口石膏材料	丙	单颌	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310501009	面部模型制备	003105010090000	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	硅橡胶、琼脂材料，进口石膏、进口蜡模材料，	丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏医保发[2019]110号
310501010	常规面像检查	003105010100000	常规面像检查	包括正侧面像、微笑像、正侧面像及上下颌面像		丙	每片	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310501011	口腔内镜检查	003105010110000	口腔内镜检查			甲	每牙	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310502	牙体牙髓检查																		
310502001	牙髓活力检查	003105020010000	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		甲	每牙	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310502002	根管长度测量	003105020020000	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插断丝确定工作长度		甲	每根管	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310502003	口腔X线一次成像(RVG)	003105020030000	口腔X线一次成像(RVG)			甲	每牙	30	30	30	30	30	30	30	30	30	含图文报告		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310503	牙周检查																		
310503001	白细胞趋化功能检查	003105030010000	白细胞趋化功能检查	含：龈沟液白细胞采集或血白细胞采集，实验室白细胞趋化功能测定		乙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310503002	龈沟液量测定	003105030020000	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		乙	牙	1	1	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310503003	颌合度测定	003105030030000	颌合度测定			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310503004	龈上菌斑检查	003105030040000	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310503005	菌斑微生物检测	003105030050000	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck试剂盒	Periocheck试剂盒	丙	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310504	口腔颌面功能检查																			
310504001	面神经功能主观检测	003105040010000	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310504002	面神经功能电脑检测	003105040020000	面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包(QFES)而进行的客观检测方法		乙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310504003	面神经肌电图检查	003105040030000	面神经肌电图检查	1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区；2.每功能区均含双侧		甲	每区	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310504004	腭咽闭合功能检查	003105040040000	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗		甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310505	正颌外科手术前设计																			
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	003105050010000	正颌外科手术设计与面型预测	包括:1.VTO技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测；2.电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录像带、计算机软盘、照相及胶片	丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310505002	云纹仪检查	003105050020000	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	丙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310505003	模型外科设计	003105050030000	模型外科设计	含面弓转移、上架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备按310501007项收费	丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310505004	带环制备	003105050040000	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备按310501007、分牙及牙体预备、粘接带环	丙	每个	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310505005	唇弓制备	003105050050000	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	丙	每根	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310505006	牙合导板制备	003105050060000	导板制备	含牙合导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		丙	每个	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310505007	面部三维照相	003105050020000	云纹仪检查		图像记录	丙	体位	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310506	口腔关节病检查																		
310506001	颞颌关节系统检查设计	003105060010000	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查		甲	每人次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310506002	颞颌关节镜检查	003105060020000	颞颌关节镜检查			乙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310506003	关节腔压力测定	003105060030000	关节腔压力测定			甲	每人次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310507	正畸检查																		
310507001	颌畸形初检	003105070010000	颌畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病		丙	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507002	错畸形治疗设计	003105070020000	错 畸形治疗设计	包括1. 牙牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙牙合模型计算机测量；2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3. X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备	丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507002-a	错畸形治疗设计	003105070020000	错 畸形治疗设计			丙	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70	使用计算机进行三维牙模型测量和X线头影测量		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507003	固定矫治器复诊处置	003105070030000	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507004	活动矫治器复诊处置	003105070040000	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	丙	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507005	功能矫治器复诊处置	003105070050000	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	丙	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507006	特殊矫治器复诊处置	003105070060000	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	丙	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507006-a	特殊矫治器复诊处置	003105070060000	特殊矫治器复诊处置			丙	次	7	7	7	7	7	7	7	7	7	使用舌侧矫正器		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310507007	错畸形正中位检查	003105070070000	错 畸形正中 位检查	含蜡堤制作塑料基托		丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310508	口腔修复检查																		
310508001	半位检查	003105080010000	半 位检查	包括：1. 光牙合仪牙合力测量；2. 牙列牙合轴轴技术检查；3. 咬		丙	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
31050801	测色仪检查	003105080020000	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
31050802	测色仪检查	003105080020000	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		丙	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
31050803	义齿压痛定位仪检查	003105080030000	义齿压痛定位仪检查			丙	每牙	1	1	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
31050804	触痛仪检查	003105080040000	触痛仪检查	指颌下颌关节病人肌肉关节区压痛 痛域大小的测量		丙	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310509	口腔种植检查																		
310509001	种植治疗设计	003105090010000	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型 分析		丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310509001-a	种植治疗设计	003105090010000	种植治疗设计			丙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80	CT颌骨重建模拟种植设计		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510	口腔一般治疗																		
310510001	调合牙合	003105100010000	调			甲	每牙	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510002	氟防龋治疗	003105100020000	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	氟保护漆	丙	每牙	1	1	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
								1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310510003	牙髓病治疗	003105100030000	牙髓病治疗	包括氟化钠 酚制剂等药物	高分子树脂剂	甲	每牙	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510003-a	牙脱敏治疗	003105100030000	牙脱敏治疗			甲	每牙	5	5	5	5	5	5	5	5	5	使用激光脱敏仪		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510004	口腔局部冲洗上药	003105100040000	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		甲	每牙	1	1	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510005	不良修复体拆除	003105100050000	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		甲	每牙	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510006	牙开窗助萌术	003105100060000	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		甲	每牙	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510007	口腔局部止血	003105100070000	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	甲	每牙	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510008	激光口内治疗	003105100080000	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		甲	每部位	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510009	口内脓肿切开引流术	003105100090000	口内脓肿切开引流术			甲	例	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510010	牙外伤结扎固定术	003105100100000	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调牙合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	甲	每牙	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310510011	拆除固定装置	003105100110000	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定材料		丙	每牙	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
310510012	口腔活检术	003105100120000	口腔活检术	含口腔软组织活检, 含麻醉, 含缝合线、缝合针、注射器		甲	次	110	110	110	110	110	110	110	110	110			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
								172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310511	牙体牙髓治疗																			
310511001	简单充填术	003105110010000	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料; 包括I、V类洞的充填	特殊材料	甲	每牙	12	12	12	12	12	12	12	12	12			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511002	复杂充填术	003105110020000	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填; 包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填	特殊材料	甲	每牙	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511003	牙体桩钉固位修复术	003105110030000	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞型设计、打桩(钉)、充填; 包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	甲	每牙	18	18	18	18	18	18	18	18	18			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511004	牙体缺损粘接修复术	003105110040000	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	甲	每牙	18	18	18	18	18	18	18	18	18			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511005	充填体抛光术	003105110050000	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		甲	每牙	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511006	前牙美容修复术	003105110060000	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复; 包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	丙	每牙										特需服务项目		未实施价改医院	
																			苏医保发[2019]110号	公立医院
310511007	树脂嵌体修复术	003105110070000	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	丙	每牙	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511008	橡皮障隔湿法	003105110080000	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院	

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511009	牙脱色术	003105110090000	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		丙	每牙	6	6	6	6	6	6	6	6	6			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511010	牙齿漂白术	003105110100000	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		丙	每牙										特需服务项目		未实施价改医院
																		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511011	盖髓术	003105110110000	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	甲	每牙	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511012	牙髓失活术	003105110120000	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		甲	每牙	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511013	开髓引流术	003105110130000	开髓引流术	含麻醉、开髓		甲	每牙	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511014	干髓术	003105110140000	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		甲	每牙	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511015	牙髓摘除术	003105110150000	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		甲	每根管	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511016	根管预备	003105110160000	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	机用镍钛锉	甲	每根管	25	25	25	25	25	25	25	25	25	按实际确定。仅限于使用机用镍钛锉预备，手动器械预备不得收费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511017	根管充填术	003105110170000	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	甲	每根管	25	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310511017-a	根管充填术	003105110170000	根管充填术			乙	每根管	35	35	35	35	35	35	35	35	35	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	苏医保发[2019]110号
310511017-b	根管热塑牙胶垂直加压充填术	003105110170000	根管充填术	包括根管常温牙胶注射式加压充填术		乙	每根管	75	75	75	75	75	75	75	75	75		苏价医【2015】182号、苏价医【2017】7号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	苏医保发[2019]110号
310511018	显微根管治疗术	003105110180000	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等。含使用特殊仪器		乙	每根管	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	苏医保发[2019]110号
310511019	髓腔消毒术	003105110190000	髓腔消毒术	包括：1. 髓腔或根管消毒；2. 瘘管治疗		甲	每根管	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	苏医保发[2019]110号
310511019-a	髓腔消毒术	003105110190000	髓腔消毒术			乙	每根管	15	15	15	15	15	15	15	15	15	使用特殊仪器(微波仪等)		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	苏医保发[2019]110号
310511020	牙髓塑化治疗术	003105110200000	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		甲	每根管	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310511021	根管再治疗术	003105110210000	根管再治疗术	包括：1. 取根管内充物；2. 疑难根管口的定位；3. 不通根管的扩通		甲	每根管	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310511021-a	根管再治疗术	003105110210000	根管再治疗术			乙	每根管	45	45	45	45	45	45	45	45	45	使用显微镜、超声仪等特殊仪器		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310511021-b	根管再治疗术	003105110210000	根管再治疗术	指根管深部折断器械显微摘取术	专用取断针器械、超声根管工作尖、超声根管锉	乙	例	1130	1130	1130	1130	1130	1130	1130	1130	1130			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价
310511022	髓腔穿孔修补术	003105110220000	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	甲	每根管	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310511022	根管穿孔外科修补术	003105110220000	根管穿孔外科修补术	根管穿孔外科修补术	根管穿孔	甲	每根管	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511023	根管壁穿孔外科修补术	003105110230000	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填	甲	每根管	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511024	牙槽骨烧伤清创术	003105110240000	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药。		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511025	根管内固定术	003105110250000	根管内固定术	含根管预备	钛桩	甲	每根管	30	30	30	30	30	30	30	30	30		未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511026	劈裂牙治疗	003105110260000	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片；2.劈裂牙结扎	根管治疗	甲	每牙	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310511027	后牙纵折固定术	003105110270000	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调	根管治疗、带环结扎丝	甲	每牙	6	6	6	6	6	6	6	6	6			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310512	儿童牙科治疗																		
310512001	根尖诱导成形术	003105120010000	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓（保留牙乳头）、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填，	特殊充填材料	丙	每根管	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310512002	窝沟封闭	003105120020000	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨，	特殊窝沟封闭剂	丙	每牙	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310512003	乳牙预成冠修复	003105120030000	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	树脂冠、金属冠	丙	每牙	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310512004	儿童前牙树脂冠修复	003105120040000	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损（除树脂冠、金属冠	树脂冠、金属冠	乙	每牙	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院

整形美容自费

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
310512001	加戴前牙附加冠修复	003105120010000	加戴前牙附加冠修复	指加戴前牙附加冠修复(外伤及龋患)	加戴冠、金属冠	丙	每牙	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310512005	制戴固定式缺隙保持器	003105120050000	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失,使继承恒牙正常萌出替换;含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	丙	次	22	22	22	22	22	22	22	22	22			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310512006	制戴活动式缺隙保持器	003105120060000	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	丙	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310512007	制戴活动矫正器	003105120070000	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错牙合畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	丙	次	45	45	45	45	45	45	45	45	45			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310512008	前牙根折根牵引	003105120080000	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引;含外伤牙根管治疗;制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	丙	每牙	65	65	65	65	65	65	65	65	65			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310512009	钙化桥打通术	003105120090000	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成,需进一步根管治疗修复,但存在钙化桥;含去旧充填体;打通钙化桥;根管治疗修复;	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	丙	每根管	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310512010	全牙列牙合垫固定术	003105120100000	全牙列 垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗;含外伤牙的复位、固定、制作全牙列牙合垫、试戴、复查	透明压模垫、硬石膏、超硬石膏印模、模型料、印模、模型制备	丙	单颌	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310512011	活髓切断术	003105120110000	活髓切断术			丙	每牙	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310513	牙周治疗																			
310513001	洁治	003105130010000	洁治	包括超声洁治或手工洁治,不含洁治后抛光		丙	每牙	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310513002	龈下刮治	003105130020000	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		甲	每牙	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513003	牙周固定	003105130030000	牙周固定	含结扎材料：包括结扎与联合固定	树脂、高强度纤维	甲	每牙	6	6	6	6	6	6	6	6	6			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513004	去除牙周固定	003105130040000	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		甲	每牙	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513005	牙面光洁术	003105130050000	牙面光洁术	包括洁治后抛光：喷砂	特殊材料	丙	每牙	1	1	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513006	牙龈保护剂塞治疗	003105130060000	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	甲	每牙	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2007】140号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	003105130070000	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		甲	每牙	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513008	根面平整术	003105130080000	根面平整术	包括手工根面平整		甲	每牙	7	7	7	7	7	7	7	7	7			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513008-a	根面平整术	003105130080000	根面平整术			乙	每牙	10	10	10	10	10	10	10	10	10	超声根面平整		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513009	牙周袋内光动刀治疗	323105130090000	牙周袋内光动刀治疗		光敏剂	乙	每牙	18	18	18	18	18	18	18	18	18			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310513010	种植体周围炎治疗	323105130100000	种植体周围炎治疗	含种植体周围清创		乙	每牙	85	85	85	85	85	85	85	85	85			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
310514	粘膜治疗																		
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计	003105140010000	口腔粘膜病系统治疗设计			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310514002	口腔粘膜雾化治疗	003105140020000	口腔粘膜雾化治疗			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310514003	口腔粘膜病特殊治疗	003105140030000	口腔粘膜病特殊治疗		活性银离子抗菌液、生物多糖抗菌含漱液	乙	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5	指红外线治疗、微波、冷冻、频谱等法	苏价医【2017】7号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310514003-a	口腔粘膜病特殊治疗	003105140030000	口腔粘膜病特殊治疗			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	等离子治疗		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310514003-b	口腔黏膜激光治疗	003105100080000	激光口内治疗	含光纤		乙	次	185	185	185	185	185	185	185	185	185		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310514004	口腔黏膜病变无创筛查	323105140040000	口腔黏膜病变无创筛查	指使用甲苯胺蓝染色、自体荧光光谱分析仪筛查口腔黏膜潜在恶性疾患		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310515	口腔颌面外科治疗																		
310515001	颞下颌关节复位	003105150010000	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310515002	冠周炎局部治疗	003105150020000	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310515003	干槽症换药	003105150030000	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	止血膏、天滴灵粉	甲	次	14	14	14	14	14	14	14	14	14			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310515004	涎腺导管扩大术	003105150040000	涎腺导管扩大术			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗	003105150050000	腮腺导管内药物灌注治疗			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310515006	面神经功能训练	003105150060000	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		丙	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310515007	腭裂术后语音训练治疗	003105150070000	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图反馈治疗；不含制作聘托		丙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	003105150080000	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		甲	每部位	25	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310516	口腔关节病治疗																		
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	003105160010000	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		甲	单侧	14	14	14	14	14	14	14	14	14			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310516002	关节腔灌洗治疗	003105160020000	关节腔灌洗治疗			甲	单侧	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310516003	调磨牙合垫	003105160030000	调磨垫			甲	每次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310516004	关节镜手术治疗	003105160040000	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病微创术		乙	单侧	600	600	600	600	600	600	600	600	600			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310516004-a	关节镜手术治疗	003105160040000	关节镜手术治疗			乙	单侧	660	660	660	660	660	660	660	660	660	关节下腔治疗		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310516005	下颌精确定位颌下颌关节矫治	323105160050000	下颌精确定位颌下颌关节矫治	含下颌的精确定位、关节的三维图像分析、自动咬合压膜技术、个性化咬合矫治		丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价医【2017】7号、苏医	公立医院
310516006	髁状突数字化精确定位矫治	323105160050000	髁状突数字化精确定位矫治	含髁状突铰链轴的精确定位、髁状突描记、个性化的参数测量分析、计算机三维图像分析		丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价医【2017】7号、苏医	公立医院
310517	固定修复				各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊材料材料														
310517001	冠修复	003105170010000	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡牙合记录、测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠		丙	每牙	80	80	80	80	80	80	80	80	80	指铸造冠、锤造冠。		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517001-a	冠修复	003105170010000	冠修复			丙	每牙	100	100	100	100	100	100	100	100	100	种植体冠		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517001-b	冠修复	003105170010000	冠修复			丙	每牙	40	40	40	40	40	40	40	40	40	烤塑冠、塑胶冠		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517002	嵌体修复	003105170020000	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡牙合记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		丙	每牙	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517003	桩核根帽修复	003105170030000	桩核根帽修复	含牙体预备，牙合记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽		丙	每牙	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517004	贴面修复	003105170040000	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		丙	每牙	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517005	桩冠修复	003105170050000	桩冠修复	含牙体预备，牙合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		丙	每牙	32	32	32	32	32	32	32	32			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
310517006	固定桥	003105170060000	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡牙合记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)		丙	每牙	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517007	固定修复计算机辅助设计	003105170070000	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517008	咬合重建	003105170080000	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原牙合关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架；包括复杂冠桥修复		丙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517008-a	咬合重建特殊设计费加收	003105170080100	咬合重建(复杂冠桥修复)			丙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310517009	粘结	003105170090000	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)	特殊粘接剂	丙	每牙	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310518	可摘义齿修复				各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特														
310518001	活动桥	003105180010000	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		丙	每牙	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310518001-a	活动桥增加牙、卡环加收	003105180010100	活动桥(普通弯制卡环)			丙	每牙	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310518002	塑料可摘局部义齿	003105180020000	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹		丙	每牙	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310518003	铸造可摘局部义齿	003105180030000	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试文架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		丙	每牙	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	003105190050000	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	瓷专用粘接剂	丙	每牙	12	12	12	12	12	12	12	12	12			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519006	调改义齿	003105190060000	调改义齿	含检查、调牙合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		丙	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519007	取局部牙合关系记录	003105190070000	取局部 关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	硅橡胶	丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519008	取正中牙合关系记录	003105190080000	取正中 关系记录			丙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519009	加人工牙	003105190090000	加人工牙		各种人工牙材料	丙	每牙	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519010	义齿接长基托	003105190100000	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	自凝、热凝材料	丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519011	义齿裂纹及折裂修理	003105190110000	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	自凝、热凝材料	丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519012	义齿组织面重衬	003105190120000	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	丙	每厘米	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519013	加卡环	003105190130000	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环、铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	丙	每卡环	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
310519014	增加铸造基托	003105190140000	增加铸造基托		各种基托材料(钢、铝合金)	丙	5+5	22	22	22	22	22	22	22	22	22			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号	公立医院
310519015	加牙颌支托	003105190150000	加 支托		各种牙颌支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	丙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310519016	加铸颌牙合面	003105190160000	加铸 面			丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310519017	增加加固装置	003105190170000	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝,扁钢丝,尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	丙	次	7	7	7	7	7	7	7	7	7			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏医保发[2019]110号
310519018	加连接杆	003105190180000	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	丙	次	7	7	7	7	7	7	7	7	7			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
310519019	塑料牙颌面加高咬合	003105190190000	塑料 面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	丙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
310519020	弹性假牙龈	003105190200000	弹性假牙龈			丙	每牙	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
310519021	镀金加工	003105190210000	镀金加工			丙	每牙	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
310519022	铸造加工	003105190220000	铸造加工	指患者自带材料加工;包括所有铸造修复体		丙	每件	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
310519023	配合加工	003105190230000	配合加工			丙	每牙	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院

按照患者自带材料

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519024	黄金材料加工	003105190240000	黄金材料加工			丙	每牙	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519025	加磁性固位体	003105190250000	加磁性固位体			丙	每牙	250	250	250	250	250	250	250	250	250			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310519026	附着体增换	003105190260000	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	丙	每附着体	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310520	颞下颌关节病修复治疗																		
310520001	牙合垫	003105200010000	垫	含牙体预备, 调牙合, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、牙合垫材料、咬合板材料(塑料, 树脂; 铸造不锈钢, 铸造铝合金, 铸造不锈钢或铸造合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造合金网	丙	每件	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310520002	肌松弛治疗	003105200020000	肌松弛治疗			甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310521	颌面缺损修复																		
310521001	腭护板导板矫治	003105210010000	腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	丙	单颌	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310521001-a	腭护板导板矫治	003105210010000	腭护板导板矫治			丙	单颌	120	120	120	120	120	120	120	120	120	间接法制作		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
310521001-b	腭护板导板矫治加放射治疗装置加收	003105210010001	腭护板导板矫治(加放射治疗装置加收)			丙	单颌	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310521002	义颌修复	003105210020000	义颌修复	含：1. 阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3. 牙体预备、制作印模、模型；4. 制作阻塞器和恒基托；5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定牙合关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	丙	每区段	180	180	180	180	180	180	180	180	180			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏医保发[2019]110号
310521002-a	义颌修复	003105210020000	义颌修复			丙	单颌	270	270	270	270	270	270	270	270	270	上或下颌骨一侧全切		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310521002-b	义颌修复分段或分区双重印模加收	003105210020002	义颌修复(分段或分区双重印模双收)			丙	每区段	180	180	180	180	180	180	180	180	180			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310521003	软腭抬高器治疗	003105210030000	软腭抬高器治疗	含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2. 模型预备、制作抬高软腭部分；3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(钛合金、铁丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310521004	骨折后义齿夹板固位及板治疗	003105210040000	骨折后义齿夹板固位及板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	甲	单颌	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522	正畸治疗				特殊粘接材料														
310522001	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗	003105220010000	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗	包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反牙的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522002	替牙期安氏I类错牙合活动矫治器正畸治疗	003105220020000	替牙期安氏I类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522003	替牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	003105220030000	替牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522004	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	003105220040000	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522005	乳牙期安氏II类错牙合正畸治疗	003105220050000	乳牙期安氏II类错牙合正畸治疗	包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522006	替牙期安氏II类错牙合口腔不良习惯正畸治疗	003105220060000	替牙期安氏II类错牙合口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭托	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522007	替牙期安氏II类错牙合活动矫治器正畸治疗	003105220070000	替牙期安氏II类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522008	替牙期安氏II类错牙合固定矫治器正畸治疗	003105220080000	替牙期安氏II类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫治器和常规固定矫治器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	丙	次										特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院			
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中			
310522009	替牙期骨性安氏II类错牙合正畸治疗	003105220090000	替牙期骨性安氏II类错牙合正畸治疗	包括1: 严重上颌前突; 2: 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522010	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗	003105220100000	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗	包括: 1. 严重牙性II类错牙合和骨性II类错牙合; 2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器、其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522011	恒牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器治疗	003105220110000	恒牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器治疗	1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽; 2. 包括牙性安氏II类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522012	恒牙期骨性安氏II类错牙合固定矫治器拔牙治疗	003105220120000	恒牙期骨性安氏II类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错牙合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522013	乳牙期安氏III类错牙合正畸治疗	003105220130000	乳牙期安氏III类错牙合正畸治疗	包括: 1. 乳前牙反牙; 2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522014	替牙期安氏III类错牙合正畸治疗	003105220140000	替牙期安氏III类错牙合正畸治疗	1. 包括前牙反牙合; 2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522015	替牙期安氏III类错牙合功能矫治器治疗	003105220150000	替牙期安氏III类错牙合功能矫治器治疗	包括: 1. 严重牙性III类错牙合和骨性III类错牙合; 2. 使用rankel功能矫治器III型; 其他功能矫治器	颏兜	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522016	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗	003105220160000	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗	包括: 牙性安氏III类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522017	恒牙期骨性安氏III类错牙合固定矫治器拔牙治疗	003105220170000	恒牙期骨性安氏III类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错牙合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	丙	次									特需服务项目	苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
310522018	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗	003105220180000	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522018-a	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗	003105220180000	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗			丙	次	110	110	110	110	110	110	110	110	重度牙周炎的正畸治疗		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522019	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗	003105220190000	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		丙	次	165	165	165	165	165	165	165	165			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522019-a	伴开、深覆等疑难病加收	003105220190001	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗(伴开合、深覆合等疑难病加收)			丙	次	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522019-b	拔牙矫治加收	003105220190002	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗(拔牙矫治加收)			丙	次	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310522020	创伤正畸治疗	003105220200000	创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的牙合创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		丙	次	135	135	135	135	135	135	135	135	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	003105220210000	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、颈	丙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522021-a	双侧完全性唇腭裂正畸治疗加收	003105220210000	单侧唇腭裂序列正畸治疗			丙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522022	早期颌面不对称正畸治疗	003105220220000	早期颌面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错牙合引起或颌面不对称伴错牙合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器		丙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522023	恒牙期颌面不对称正畸治疗	003105220230000	恒牙期颌面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错牙合引起或颌面不对称伴错牙合的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	丙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522024	颌面畸形正畸治疗	003105220240000	颌面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	丙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	003105220250000	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522026	正颌外科手术术后正畸治疗	003105220260000	正颌外科手术术后正畸治疗	包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错牙合、严重骨性开牙合、严重腭裂、面部偏斜及其他颌面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗		丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS) 正畸治疗	003105220270000	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS) 正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错牙合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
310522028	正畸保持器治疗	003105220280000	正畸保持器治疗	全取蜡型 制作田材料	特殊材料及固定保持器 正位夹 漆田	丙	每副	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
					保持器			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310523	口腔种植				模型制备															
310523001	种植模型制备	003105230010000	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上架	唇侧Index材料	丙	单颌	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310523002	外科引导牙合板	003105230020000	外科引导板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	丙	单颌	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310523003	种植过渡义齿	003105230030000	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	丙	每牙	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	003105230040000	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、牙合记录、面弓转移上牙合架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料	丙	每牙	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310523005	种植覆盖义齿	003105230050000	种植覆盖义齿	包括：1.全口杆卡式；2.磁附着式3.套筒冠	特殊材料	丙	单颌	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310523006	全口固定种植义齿	003105230060000	全口固定种植义齿			丙	单颌	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
310523007	颌面修复体种植修复	003105230070000	颌面修复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	丙	每种植体	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院	
3106	6. 呼吸系统																			
310601	肺功能检查				指使用肺功能仪检查															
310601001	肺通气功能检查	003106010010000	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分钟通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围		
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南				苏中	苏北
310601010	支气管激发试验	003106010100000	支气管激发试验			甲	项	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310601011	运动激发试验	003106010110000	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电图		乙	项	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
310601012	支气管舒张试验	003106010120000	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		甲	项	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310601013	一氧化氮呼气测定	003106010130000	一氧化氮呼气测定	含呼吸滤嘴、一氧化氮过滤器		丙	次	220	220	220	220	220	220	220			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310602	其他呼吸功能检查																		
310602001	床边简易肺功能测定	003106020010000	床边简易肺功能测定			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	即肺通气功能测定		未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310602002	肺阻抗血流图	003106020020000	肺阻抗血流图			甲	次	45	45	45	45	45	45	45			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310602003	呼吸肌功能测定	003106020030000	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		甲	次	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)	003106020040000	动态呼吸监测(呼吸Holter)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310602005	持续呼吸功能检测	003106020050000	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Po1、最大吸气压		甲	小时	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				调整幅度30%	调整幅度30%
310602006	血气分析	003106020060000	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定		甲	次	45	45	45	45	45	45	45				未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
				以及酸碱平衡分析				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310602007	肺循环血流动力学检查	003106020070000	肺循环血流动力学检查			乙	次	240	240	240	240	240	240	240	240	240			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310602008	经皮氧分压二氧化碳分压测定	323106020080000	经皮氧分压二氧化碳分压测定	含电极、电极膜、电极固定装置		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
310603	辅助呼吸																		
310603001	呼吸机辅助呼吸	003106030010000	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含CO2监测、肺功能监测	一次性使用呼吸机管道	乙	小时	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310603002	无创辅助通气	003106030020000	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		乙	小时	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310603003	体外膈肌起搏治疗	003106030030000	体外膈肌起搏治疗			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310604	呼吸系统其他诊疗																		
310604001	睡眠呼吸监测	003106040010000	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		乙	小时	15	15	15	15	15	15	15	15	15	不得另行收取护理费、床位费		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	003106040020000	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310604003	人工气胸术	003106040030000	人工气胸术			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310604004	人工气胸术	003106040040000	人工气胸术			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围			
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中				苏北		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院			
310604005	胸腔穿刺术	003106040050000	胸腔穿刺术	包括胸腔抽液、抽气、注药	药物	甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
								85	85	85	85	85	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构		
310604005-a	放胸水治疗加收	003109050010001	胸腔穿刺术(放胸水治疗)			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310604006	经皮穿刺肺活检术	003106040060000	经皮穿刺肺活检术		穿刺针	甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								135	135	135	135	135	135	135	135	135	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构		
310605	呼吸系统窥镜检查																				
310605-a	使用电子纤维内镜加收	003106050000001	呼吸系统窥镜检查(使用电子纤维内镜酌情加收)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构			
310605001	硬性气管镜检查	003106050010000	硬性气管镜检查	包括针吸活检		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50		苏医保发【2019】98号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310605002	纤维支气管镜检查	003106050020000	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310605003	经纤支镜治疗	003106050030000	经纤支镜治疗	包括取异物、滴药、止血、化疗	药物	乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2018】151号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310605004	经纤支镜粘膜活检术	003106050040000	经纤支镜粘膜活检术			乙	每个部位	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								169	169	169	169	169	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术	003106050050000	经纤支镜透支气管壁肺活检术			乙	每个部位	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	003106050060000	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		乙	每个肺段	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	003106050070000	经纤支镜防污染采样刷检查	不含微生物学检查		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
310605008	经纤支镜特殊治疗	003106050080000	经纤支镜特殊治疗			乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150	指微波治疗、冷冻法	苏医保发【2019】98号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310605008-a	经纤支镜特殊治疗	003106050080000	经纤支镜特殊治疗			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	激光、高频电等法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310605009	经内镜气管扩张术	003106050090000	经内镜气管扩张术			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310605010	经纤支镜支架置入术	003106050100000	经纤支镜支架置入术	包括取出术	支架	乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗	003106050110000	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术	003106050120000	经内镜气管内肿瘤切除术			乙	次	700	700	700	700	700	700	700	700	700			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310605013	胸腔镜检查	003106050130000	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
310605014	纵隔镜检查	003106050140000	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310605015	超声支气管镜检查	003106050020000	纤维支气管镜检查			乙	次	655	655	655	655	655	655	655	655	655	不得收取“电子纤维内镜加收310605-a”	苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310605016	电磁导航支气管镜定位活检术	无		在电磁导航引导下，用支气管镜定位导管实时引导定位，用于常规支气管镜无法到达的肺部病灶。含C型臂透视费		丙	次	2790	2790	2790	2790	2790	2790	2790	2790	2790		苏医保发【2019】98号	公立医院
310605017	内镜下全肺肺泡灌洗术	无		在全身麻醉下完成双腔支气管导管插管后严格保证双肺绝对隔离，在此基础上施行非灌洗肺单肺通气，另一侧肺通过双腔支气管导管等进行		乙	次	1222	1222	1222	1222	1222	1222	1222	1222	1222		苏医保发【2019】98号	公立医院
310605018	经硬性支气管镜治疗	无		包括取异物、止血		乙	次	520	520	520	520	520	520	520	520	520		苏医保发【2019】98号	公立医院
310606	胸部肿瘤治疗																		
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	003106060010000	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		乙	次	160	160	160	160	160	160	160	160	160	局部注药法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310606001-a	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	003106060010000	经内镜胸部肿瘤特殊治疗			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	激光、电凝等法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	003106060020000	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗，包括胸腔、腹腔，含精密输液器、注射器、肝素帽、一次性贴膜	中心静脉导管	甲	次	155	155	155	155	155	155	155	155	155			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310607	高压氧治疗			含氧气															
310607001	高压氧舱治疗	003106070010000	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和吸氧装置等		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围		
				伊和药物雾化吸入等				70	70	70	70	70	70					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
310607002	单人舱治疗	003106070020000	单人舱治疗	包括纯氧舱		乙	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								100	100	100	100	100	100							苏价医【2015】234号	城市公立医院
310607003	婴儿氧舱治疗	003106070030000	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								70	70	70	70	70	70							苏价医【2015】234号	城市公立医院
310607004	急救单独开舱治疗	003106070040000	急救单独开舱治疗			乙	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								100	100	100	100	100	100							苏价医【2015】234号	城市公立医院
310607005	舱内抢救	003106070050000	舱内抢救			乙	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								100	100	100	100	100	100							苏价医【2015】234号	城市公立医院
310607006	舱外高流量吸氧	003106070060000	舱外高流量吸氧			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								14	14	14	14	14	14							苏价医【2015】234号	城市公立医院
3107	7. 心脏及血管系统																				
310701	心电生理和心功能检查																				
310701001	桡神经电刺激检查	003107010010000	桡神经电刺激检查	含单通道 桡神经电	小儿电刺激	电	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	仅限小于3周岁的儿童常规		未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	心电图检查收取	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701001-a	常规心电图检查	003107010010000	常规心电图检查			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15	三通道	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701001-b	常规心电图检查	003107010010000	常规心电图检查			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	十二通道	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701001-c	常规心电图检查附加导联加收	003107010010001	常规心电图检查(附加导联加收)			甲	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701002	食管内心电图	003107010020000	食管内心电图		一次性导管	甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701003	动态心电图	003107010030000	动态心电图		含磁带、电池费用	乙	次	160	160	160	160	160	160	160	160	160		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701003-a	十二通道动态心电图检查	003107010030000	动态心电图			乙	次	230	230	230	230	230	230	230	230	230		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701004	频谱心电图	003107010040000	频谱心电图		含电极费用	甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701005	标测心电图	003107010050000	标测心电图		含电极费用	甲	次	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701006	体表窦房结心电图	003107010060000	体表窦房结心电图			甲	次	24	24	24	24	24	24	24	24	24		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310701007	心电事件记录	003107010070000	心电事件记录	含磁带、电池费用		乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701008	遥测心电监护	003107010080000	遥测心电监护	含电池、电极费用		乙	小时	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701009	心电监测电话传输	003107010090000	心电监测电话传输	含电池、电极费用		乙	日	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701010	心电图踏车负荷试验	003107010100000	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701011	心电图药物负荷试验	003107010110000	心电图药物负荷试验	含电极费用		甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701012	心电向量图	003107010120000	心电向量图			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701013	心音图	003107010130000	心音图			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701014	心阻抗图	003107010140000	心阻抗图			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701015	心室晚电位	003107010150000	心室晚电位	含电极费用		甲	次	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
310701016	心室晚电位	003107010160000	心室晚电位	含电极费用		甲	次	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院	

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中			
310701016	倾斜试验	003107010170000	倾斜试验			甲	次	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701017	倾斜试验	003107010170000	倾斜试验			甲	次	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701018	心率变异性分析	003107010180000	心率变异性分析	包括短程或24小时		甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701019	无创阻抗法心搏血量测定	003107010190000	无创阻抗法心搏血量测定		电极片	乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
310701020	无创心功能监测	003107010200000	无创心功能监测	包括心流程图、心尖搏动图		乙	项目	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701021	动态血压监测	003107010210000	动态血压监测	含电池费用		乙	小时	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701022	心电监测	003107010220000	心电监测	含无创血压监测		乙/甲	小时	5	5	5	5	5	5	5	5		苏人社发【2015】266号	未实施价改医 院；居民、灵活 就业和退休参保 人员符合生育政
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701022-a	移动实时多导心电监测系统,非院内使用	321110000050000	移动实时多导心电监测系统,非院内使用	含电池、电极、GPRS通讯费		丙	小时	14	14	14	14	14	14	14	14		移动实时多导心电监测系统,非院内使用。	未实施价改医院
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701023	心输出量测定	003107010230000	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701024	肺动脉压和右心房压力监测	003107010240000	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	乙	小时	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%	调整幅 度20%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310701024-a	持续中心静脉压监测	323107010240100	持续中心静脉压监测			乙	小时	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310702001	(床旁)	003107020010000	(床旁)	测定		乙	次	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702002	持续有创性血压监测	003107020020000	持续有创性血压监测	含心电图、压力连续示波	动脉穿刺套管针	乙	小时	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702003	有创性心内电生理检查	003107020030000	有创性心内电生理检查	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺深静脉，放置鞘管，在监护仪监护下，经鞘管在血管造影机透视下放置标测导管至心腔内，采用电生理刺激仪进行程序刺激并采用多通道电生理记录仪记录，人工报告。	心导管	乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								900	900	900	900	900	900	900	900	900		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702004	心律失常射频消融术	003107020040000	射频消融术	含DSA引导，含电极片、电极连接线	射频导管	乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702004-a	房颤射频消融术	003308030160200	迷宫手术(房颤矫治术)(心内直视射频消融术)	含DSA引导,含电极片、电极连接线		乙	次	4700	4700	4700	4700	4700	4700	4700	4700	4700		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								5600	5600	5600	5600	5600	5600	5600	5600	5600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702005	临时起搏器安置术	003107020050000	临时起搏器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，放置鞘管，应用监护仪监护，在血管造影机透视或心电图监护引导下放置临时起搏电极于右室心尖部，与临时起搏器连接，调整起搏感知功能，用阈值两倍的输出电压保证持续起搏，局部固定电极体外	心导管、电极	甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								630	630	630	630	630	630	630	630	630		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702006	临时起搏器应用	003107020060000	临时起搏器应用			甲	小时	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702007	单腔永久起搏器安置术	003107020070000	永久起搏器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护下沿鞘管送入心室或心房起搏电极，DSA引导下调整电极位置，起搏电极连接刺激仪测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入永久起搏器，庆大霉素冲	起搏器、心导管、电极	甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702007-a	双腔永久起搏器安置术	003107020070000	永久起搏器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺2处深静脉，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护下沿鞘管分别送入心房及心室起搏电极，DSA引导下调整电极位置，起搏电极连接刺激仪测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入永久起搏器，庆大霉素		甲	次	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								2150	2150	2150	2150	2150	2150	2150	2150	2150		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702007-b	三腔永久起搏器安置术	003107020070000	永久起搏器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺3处深静脉，做皮下囊袋，监护仪监护及DSA引导下放置冠状静脉窦长鞘，逆行冠状静脉窦造影，选择靶静脉，撤出造影导管，再经静脉鞘将左室电极送入靶静脉，进行电极各参数测定。最后再将右心房及右心		甲	次	2850	2850	2850	2850	2850	2850	2850	2850	2850		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310702007-c	心脏希氏束起搏术	323107020070300	心脏希氏束起搏术	含DSA引导		甲	次	2650	2650	2650	2650	2650	2650	2650	2650		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702007-d	左心室内膜起搏术	003107020070000	永久起搏器安置术	含DSA引导		甲	次	3730	3730	3730	3730	3730	3730	3730	3730		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702008	永久起搏器更换术	003107020080000	永久起搏器更换术	消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器保证安全。监护仪监护下切开囊袋取出起搏器，测试原电极阈值、感知、阻抗、振幅等参数，符合要求则直接与更换的起搏器连接，置入皮下囊袋，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮	起搏器、心导管、电极	甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100			
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术	003107020090000	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极、起搏器	甲	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702009-a	三腔起搏器加心律转复除颤器安置术	003109010090000	三腔管安置术			甲	次	3070	3070	3070	3070	3070	3070	3070	3070		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702010	起搏器功能分析和随访	003107020100000	起搏器功能分析和随访			丙	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702011	起搏器程控功能检查	003107020110000	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		丙	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702012	起搏器胸壁刺激法检查	003107020120000	起搏器胸壁刺激法检查			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术	003107020130000	体外经胸型心脏临时起搏术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			
310702014	经食管心脏起搏术	003107020140000	经食管心脏起搏术			甲	次	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
310702014	经食管心脏调搏术	003107020140000	经食管心脏调搏术			甲	次	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702015	经食管心脏调搏术	003107020150000	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702016	心脏电复律术	003107020160000	心脏电复律术			甲	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702017	心脏电除颤术	003107020170000	心脏电除颤术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702018	体外自动心脏变频除颤术	003107020180000	体外自动心脏变频除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702019	体外反搏治疗	003107020190000	体外反搏治疗			甲	30分钟	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702020	右心导管检查术	003107020200000	右心导管检查术	在监护仪监护下,经鞘管在血管造影机X线透视下将造影导管顺序送至下腔静脉、右心房、右心室以及肺动脉,测定压力。包括右心室造影术		乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600		苏卫财务【2014】11号 苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								900	900	900	900	900	900	900	900	900		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702021	左心导管检查术	003107020210000	左心导管检查术	在监护仪监护下,经鞘管在血管造影机X线透视下将造影导管经动脉逆行送至主动脉根部及左心室内,测定压力。包括左室造影术、左心耳造影术		乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600		苏卫财务【2014】11号 苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702022	心包穿刺术	003107020220000	心包穿刺术	消毒铺巾,局部麻醉。穿刺入心包腔,抽液和/或注射药物。拔除穿刺针,穿刺处包扎。包括引流	引流导管	甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2020】94号	公立医院
								156	156	156	156	156	156	156	156	156	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号 苏医保发【2020】94号	所有医疗机构
310702024	经皮膈膜球囊成形术(房)	003204000010500	经皮膈膜球囊成形术(房)	监护仪监护下,经皮穿刺股静脉,放置鞘管,血管造影机X线透视引导下将长导丝头端送至上腔静脉,沿长导丝送入长鞘,长鞘内置球囊		甲	次	660	660	660	660	660	660	660	660	660		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
310702021	房间隔穿刺术	3231070202000	房间隔穿刺术	房间隔穿刺针，逐渐同时下撤长鞘及穿刺针至房间隔待穿刺部位，验证穿刺方向和角度，穿刺房间隔成		乙	次	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
310702025	植入式心电监测器安置术	323107020250000	植入式心电事件监测系统植入术	含设备植入术及术中测试。皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进	植入式心电监测器	乙	次	662	662	662	662	662	662	662	662	662		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2020】94号	公立医院
310702025-a	植入式心电监测器取出术	323107010320000	植入式心电事件监测系统取出术			乙	次	330	330	330	330	330	330	330	330	330		苏医保发【2020】94号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2020】94号	公立医院
310702026	经肾动脉射频去交感神经术	323110000460000	经肾动脉射频去交感神经术	含DSA引导		乙	次	3745	3745	3745	3745	3745	3745	3745	3745	3745		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310702028	心腔三维标测术	003107020230000	心腔三维标测术	使用三维标测系统，应用三维标测技术(三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、三维标测标		乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号苏医保发【2020】94号	所有医疗机构
3108	8. 血液及淋巴系统																		
310800001	骨髓穿刺术	003108000010000	骨髓穿刺术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								101	101	101	101	101	101	101	101	101	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310800002	骨髓活检术	003108000020000	骨髓活检术			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								85	85	85	85	85	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
310800003	混合淋巴细胞培养	003108000030000	混合淋巴细胞培养	指液内技术体外细胞培养		甲	每个人	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800004	采自体血及保存	003108000040000	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存	一次性使用塑料血袋	乙	采血次数	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北		
310800004-a	采自体血及保存	003108000040000	采自体血及保存			丙	月	80	80	80	80	80	80	80	80	长期低温保存		未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
310800005	血细胞分离单采（治疗性单采）	003108000050000	血细胞分离单采			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	以4000ml为基数		未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800005-a	血细胞分离单采（治疗性单采）加收	003108000050001	血细胞分离单采(每增加循环量1000ml加收)	每增加循环量1000ml加收		乙	1000ml	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310800006	白细胞过滤	003108000060000	白细胞过滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血管器	甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2017】7号	未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号苏价医【2017】7号	公立医院
310800007	自体血回收	003108000070000	自体血回收			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310800007-a	术中自体血回输	003108000070100	自体血回输(术中自体血回输)	指术中使用专用机器自体血回输,含药物及回输管路等一次性消耗材料		乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500			1500	1500	苏价医【2015】234号	城市公立医院
310800007-b	可控定量三氧免疫诱导自体血回输治疗	003108000070000	自体血回收			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
310800008	血浆置换术	003108000080000	血浆置换术	机采	血浆	乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310800008-a	双重血浆置换疗法	003108000080000	血浆置换术			乙	次	6800	6800	6800	6800	6800	6800	6800	6800			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310800009	血液照射	003108000090000	血液照射	包括加速器或60钴照射源,照射		乙	袋	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
				2000rad士, 包括自体、异体				调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800010	血液稀释疗法	003108000100000	血液稀释疗法			丙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800011	血液光量子自体血回输治疗	003108000110000	血液光量子自体血回输治疗	含采血、紫外线治疗仪照射及回输		丙	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800012	骨髓采集术	003108000120000	骨髓采集术	含保存		乙	200ml/ 单位	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800013	骨髓血回输	003108000130000	骨髓血回输	含骨髓复苏		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800014	外周血干细胞回输	003108000140000	外周血干细胞回输			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	003108000150000	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800015-a	自体骨髓或外周血干细胞体外净化与分离	003108000150000	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞离心法, 不含介入临床操作数字减影(DSA)引导		丙	次	19000	19000	19000	19000	19000	19000	19000	19000	19000		苏价医【2010】291号	所有医疗机构 (医院特定项目)
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	003108000160000	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		乙	天	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选	003108000170000	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选			乙	次	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310800018	血细胞分化簇抗原(CD)	003108000180000	血细胞分化簇抗原(CD)34			乙	次	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
	34阳性造血干细胞移植		阳性造血干细胞移植				次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	003108000190000	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		乙	次	800	800	800	800	800	800	800	800			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800020	骨髓移植术	003108000200000	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因	供体	乙	次	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800021	外周血干细胞移植术	003108000210000	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因	供体	乙	次	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	003108000220000	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后或层流病房全无菌环境保护消毒隔离。含严格无菌消毒隔离措施		乙	次	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
310800023	脐血移植术	003108000230000	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因	脐血	乙	次	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800024	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗	003108000240000	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗（DC）		乙	次	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	我省暂无医疗机构获得批准常规应用		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800024-a	肿瘤抗原制备	003108000240001	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗（LAK细胞治疗酌情加收）	含细胞/细胞株抗原制备和多肽制备		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800025	淋巴造影术	003108000250000	淋巴造影术		导管	乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310800026	骨髓细胞彩色图象分析	003108000260000	骨髓细胞彩色图象分析			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
310800027	脾穿刺术	003108000270000	脾穿刺术	含注射器、切口敷料、吸引皮条及头、吸引袋、无菌生理盐水，不含治疗，不含B超或CT导引		甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								338	338	338	338	338	338	338	338	338			
3109	9. 消化系统				取石气囊、切开刀、碎石网篮、取石网篮												取石气囊、切开刀、碎石网篮、取石网篮按实际确定		
3109-a	使用电子纤维内镜加收	003106050000001	呼吸系统窥镜诊疗(使用电子纤维内镜酌情加收)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
3109-b	使用钛夹推送器加收	323300000010000	辅助操作			乙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310901	食管诊疗																		
310901001	食管测压	003109010010000	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告；不含动态压力监测		乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	全部食管测压		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310901001-a	食管测压	003109010010000	食管测压			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	部分食管测压		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310901001-b	食管测压动态压力监测加收	003109010010001	食管测压(部分测压)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310901002	食管拉网术	003109010020000	食管拉网术			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310901003	硬性食管镜检查	003109010030000	硬性食管镜检查			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310901004	纤维食管镜检查	003109010040000	纤维食管镜检查	含活检		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902002	24小时动态胃酸监测	003109020020000	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902003	胃幽门十二指肠压力测定	003109020030000	胃幽门十二指肠压力测定			乙	次	350	350	350	350	350	350	350	350	350			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902004	24小时胃肠压力测定（上或下消化道压力监测）	003109020040000	24小时胃肠压力测定			乙	次	350	350	350	350	350	350	350	350	350			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902004-a	24小时胃肠压力测定	003109020040000	24小时胃肠压力测定			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500	上、下消化道合做		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	003109020050000	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检	一次性活检钳	乙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902006	经胃镜特殊治疗	003109020060000	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹	乙	次、每个肿物或出血点	100	100	100	100	100	100	100	100	100	电凝电切法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902006-a	经胃镜特殊治疗	003109020060000	经胃镜特殊治疗			乙	次、每个肿物或出血点	130	130	130	130	130	130	130	130	130	微波法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902006-b	经胃镜特殊治疗	003109020060000	经胃镜特殊治疗			乙	次、每个肿物或出血点	150	150	150	150	150	150	150	150	150	激光法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310902006-c	经胃镜特殊治疗	003109020060000	经胃镜特殊治疗			乙	次、每个肿物或出血点	50	50	50	50	50	50	50	50	50	从第二个肿物或出血点起， 每增加一个肿物或出血点加收		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310902007	经胃镜胃内支架置入术	003109020070000	经胃镜胃内支架置入术	包括取出术	支架	乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310902008	经胃镜碎石术	003109020080000	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310902009	超声胃镜检查术	003109020090000	超声胃镜检查术	含活检。包括超声肠镜检查术		乙	次	450	450	450	450	450	450	450	450		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310902011	超细内镜检查	003109020050000	纤维胃十二指肠镜检查			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	镜头直径0.65cm以下		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310902012	胃肠起搏术	003106030030000	体外膈肌起搏治疗			乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310902013	氢呼气试验	322504030880000	氢呼气试验	含一次性接口，含7次测量值		丙	次	254	254	254	254	254	254	254	254			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310902014	经鼻空肠营养管置管术	003109030010000	经胃镜胃肠置管术			甲	次	320	320	320	320	320	320	320	320		苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】93号	所有医疗机构
310902016	内镜色素检查	003109050260000	内镜色素检查	内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色,以暴露病变部位黏膜及边界。		乙	次	350	350	350	350	350	350	350	350	不得收取“使用电子纤维内镜加收3109-a”	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
310902017	经内镜消化道定位(示踪)术	无		包括经内镜消化道示踪术。在内镜直视下,在肿瘤和正常黏膜的交界处或周边,注射纳米碳混悬液或释放纳米碳,确定病变的位置和范围。		丙	次	130	130	130	130	130	130	130	130		苏医保发【2019】98号	公立医院
310903	十二指肠、小肠、结肠																	
310903001	经胃镜胃肠置管术	003109030010000	经胃镜胃肠置管术			乙	次	310	310	310	310	310	310	310	310			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	003109030020000	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力		乙	次	400	400	400	400	400	400	400				未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院			
				胆总管压力测定			次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	003109030030000	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903004	小肠镜检查	003109030040000	小肠镜检查	含活检		乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903004-a	小肠镜检查	003109030040000	小肠镜检查			乙	例	3900	3900	3900	3900	3900	3900	3900	3900	指双气囊电子小肠镜检查		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903005	纤维结肠镜检查	003109030050000	纤维结肠镜检查	含活检		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903006	乙状结肠镜检查	003109030060000	乙状结肠镜检查	含活检		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903007	经内镜肠道球囊扩张术	003109030070000	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903008	经内镜肠道支架置入术	003109030080000	经内镜肠道支架置入术	包括取出术，不含球囊扩张术	支架	乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903009	经内镜结肠治疗	003109030090000	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		乙	次	450	450	450	450	450	450	450	450			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310903010	经肠镜特殊治疗	003109030100000	经肠镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变		乙	次、每个肿物或出血点	100	100	100	100	100	100	100	100	电凝电切法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310904002	肛门直肠测压	003109040020000	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽度、最小感应阈测定		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904003	肛门镜检查	003109040030000	肛门镜检查	含活检		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904004	肛门指检	003109040040000	肛门指检			甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904005	肛直肠肌电测量	003109040050000	肛直肠肌电测量			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904005-a	盆底表面肌电评估	003109040050000	肛直肠肌电测量			丙	次	市定价								生物反馈疗法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904006	直肠肛门特殊治疗	003109040060000	直肠肛门特殊治疗			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	冷冻法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904006-a	直肠肛门特殊治疗	003109040060000	直肠肛门特殊治疗			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	微波、激光法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术	003109040070000	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗	003109040080000	便秘及腹泻的生物反馈治疗		行气通便贴	丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	使用行气通便贴，不得收取治疗费	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
310904009	可控定量三氧直肠灌注免疫诱导疗法	323109040090000	可控定量三氧直肠灌注免疫诱导疗法			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	003109050110000	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视	支架	乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)	003109050120000	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)		鼻胆管	乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905013	经胆道镜瘻管取石术	003109050130000	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		乙	次	700	700	700	700	700	700	700	700		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	003109050140000	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		乙	次	800	800	800	800	800	800	800	800		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905014-a	经胆道镜碎石术	323109050310000	经胆道镜碎石术	含电极		乙	次	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	003109050150000	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导		乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905016	经皮经肝胆道镜取石术	003109050160000	经皮经肝胆道镜取石术			乙	次	800	800	800	800	800	800	800	800		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术	003109050170000	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术			乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	003109050180000	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	包括取出术	支架	乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
310905019	经内镜胰管内引流术	003109050190000	经内镜胰管内引流术	包括胰胆管囊内引流		乙	次	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术	003109050200000	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术	支架		乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310905021	胆道球囊扩张术	003109050210000	胆道球囊扩张术	球囊		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310905022	胆道支架置入术	003109050220000	胆道支架置入术	包括取出术	支架	乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
310905023	人工肝治疗	003109050230000	人工肝治疗	含普通血浆置换、血液滤过、血液灌流/血浆吸附、血液透析吸附及透析液、滤过液	人工肝治疗专用管路	乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310905024	经内镜胆管内超声检查术	003109050240000	经内镜胆管内超声检查术	含超声探头使用		乙	次	970	970	970	970	970	970	970	970			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310905025	消化道造瘘管换管术	003109050250000	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘；含注射器、医用缝合线、医用缝合、切口敷料，不含内镜检查。包括造瘘口扩张	造瘘管	甲	次	418	418	418	418	418	418	418	418			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310905027	慢性肝病纤维化测定	323109050320000	慢性肝病纤维化测定	含图文报告		乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	指瞬时弹性剪切波无创检测肝脏硬度	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
310905028	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	003109020060000	经内镜特殊治疗	含内镜检查，不含监护、麻醉		乙	次	1055	1055	1055	1055	1055	1055	1055	1055			未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310905029	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)	003109020060000	经内镜特殊治疗	含内镜检查，不含监护、麻醉，包括结肠ESD		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000			未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%
310905030	标准化细菌制备	323109050340000	标准化细菌制备	不含治疗		丙	次	1450	1450	1450	1450	1450	1450	1450	1450		苏价医【2015】182号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
310905031	经内镜射频消融术	323109050310000	经内镜射频消融术	通过导丝置入测量球囊进行测量各段尺寸，根据测量选择对应型号电极，通过导丝置入射频消融电极进行射频消融操作		乙	次	325	325	325	325	325	325	325	325	325		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
310905032	动态腹内压监测	无		连接压力传感器、引流患者尿液、排出压力传感器管道内空气、压力调零、动态监测患者腹内压、动态精密仪器测量患者尿量、训练膀胱	一次性使用压力传感器	乙	小时	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏医保发【2019】98号	公立医院
3110	10. 泌尿系统																		
311000001	腹膜透析置管术	003110000010000	腹膜透析置管术	包括拔管术	导管	甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000001-a	腹膜透析置管术	003110000010000	腹膜透析置管术	指拔管术		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000002	腹透机自动腹膜透析	003110000020000	腹透机自动腹膜透析			甲	小时	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000003	腹膜透析换液	003110000030000	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透液操作及培训	碘液帽	甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	仅指自行更换所需的碘液帽。腹膜透析换液已收费的不加收	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000004	腹膜透析换管	003110000040000	腹膜透析换管	含一次性连接管		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000005	腹膜平衡试验	003110000050000	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000006	血液透析	003110000060000	血液透析	含血温、血压、血容量、在线尿素等监测，包括碳酸液透析或醋酸液透析。包括高通量血液透析		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		2010年价格手册、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2018】151号	所有医疗机构
311000006-a	无肝素血液透析	003110000060100	血液透析(碳酸液透析)	包括碳酸液透析或醋酸液透析；含血温、血压、血容量、监测		乙	次	450	450	450	450	450	450	450	450	450		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000007	血液滤过	003110000070000	血液滤过	含透析液、置换液		乙	次	550	550	550	550	550	550	550	550	550		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000008	血液透析滤过	003110000080000	血液透析滤过	含透析液、置换液		乙	次	650	650	650	650	650	650	650	650	650		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311000009	连续性血浆滤过吸附	003110000090000	连续性血浆滤过吸附		血滤器、血浆分离器、免疫吸附柱、一次性管路	乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
311000010	血液灌流	003110000100000	血液灌流	不含透析，含透析液	血液灌流器	乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
311000010-a	血液灌流	003110000100000	血液灌流	含透析 透析液	血液灌流器	乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000011	连续性血液净化	003110000110000	连续性血液净化	含置换液、透析液	血滤器、一次性管路	乙	小时	60	60	60	60	60	60	60	60	人工法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000011-a	连续性血液净化	003110000110000	连续性血液净化			乙	小时	100	100	100	100	100	100	100	100	机器法		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000013	结肠透析	003110000130000	结肠透析	包括人工法、机器法		甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000014	肾盂测压	003110000140000	肾盂测压			甲	单侧	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000015	肾穿刺术	003110000150000	肾穿刺术	含活检：包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		甲	单侧	160	160	160	160	160	160	160	160			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
							次	169	169	169	169	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
311000016	肾封闭术	003110000160000	肾封闭术			甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000017	肾周脓肿引流术	003110000170000	肾周脓肿引流术			甲	次	160	160	160	160	160	160	160	160			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000018	经皮肾盂镜检查	003110000180000	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		乙	单侧	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311000019	经皮肾镜钬激光	003110000190000	经皮肾镜钬激光	包括肾上腺脂肪切除 取异物		乙	次	470	470	470	470	470	470	470	470			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
311000019	经尿道输尿管镜检查	003110000200000	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		乙	单侧	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000020	经尿道输尿管镜检查	003110000200000	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		乙	单侧	360	360	360	360	360	360	360	360	360			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000021	经膀胱镜输尿管插管术	003110000210000	经膀胱镜输尿管插管术			乙	单侧	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000022	经皮输尿管内管置入术	003110000220000	经皮输尿管内管置入术	包括经皮输尿管内管换管术		乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	003110000230000	经输尿管镜肿瘤切除术			乙	次	800	800	800	800	800	800	800	800	800			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术	003110000240000	经膀胱镜输尿管扩张术		导丝、扩张管、球囊导管	乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术	003110000250000	经输尿管镜输尿管扩张术			乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000026	经输尿管镜碎石取石术	003110000260000	经输尿管镜碎石取石术		弹道碎石针	乙	次	470	470	470	470	470	470	470	470	470	弹道碎石针按实际确定		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000026-a	钦激光碎石术	003311030270400	经尿道膀胱碎石取石术 (钦激光)	含光纤、导丝		乙	次	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	003110000270000	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
311000046	家庭腹膜透析治疗日常随访	003110000410000	家庭腹膜透析治疗	指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行的定期居家随访和指导。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。对患者		乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
311000047	腹膜透析管封管	003110000010100	腹膜透析管(拔管术)	含碘伏帽		甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
311000048	腹膜透析导管手术复位术	003110000040000	腹膜透析换管	指手术切开法		甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
311000049	腹膜透析导管导丝复位术	003110000040000	腹膜透析换管			甲	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
3111	11. 男性生殖系统																		
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术	003111000010000	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	乙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311100001-a	小儿包皮分离术	003312040010000	嵌顿包茎松解术			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】93号	所有医疗机构
311100002	嵌顿包茎手法复位术	003111000020000	嵌顿包茎手法复位术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311100003	夜间阴茎胀大试验	003111000030000	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		丙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311100004	阴茎超声血流图检查	003111000040000	阴茎超声血流图检查			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311100005	阴茎勃起神经检查	003111000050000	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		丙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	003111000060000	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								169	169	169	169	169	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
311100007	附睾抽取精子分离术	003111000070000	附睾抽取精子分离术			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100008	促射精电动按摩	003111000080000	促射精电动按摩	不含精液检测		丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100009	阴茎海绵体内药物注射	003111000090000	阴茎海绵体内药物注射			丙	次	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100010	阴茎赘生物电灼术	003111000100000	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100011	阴茎动脉测压术	003111000110000	阴茎动脉测压术			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100012	阴茎海绵体灌注治疗术	003111000120000	阴茎海绵体灌注治疗术			丙	次	160	160	160	160	160	160	160	160		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100013	B超引导下前列腺活检术	003111000130000	B超引导下前列腺活检术		一次性使用超声探头穿刺支架	甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2018】151号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100014	前列腺针吸细胞学活检术	003111000140000	前列腺针吸细胞学活检术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100015	前列腺按摩	003111000150000	前列腺按摩			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311100016	前列腺注射	003111000160000	前列腺注射			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311100017	前列腺特殊治疗	003111000170000	前列腺特殊治疗		一次性材料	乙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	激光、微波、射频、超声电导等法分别计价		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术	003111000180000	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								51	51	51	51	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童。激光、微波、射频、超声电导等法分别计价	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
311100019	精液优化处理	003111000190000	精液优化处理	含取精和优秀精子分离，含各种特殊医用材料，不含显微镜的使用		丙	次	640	640	640	640	640	640	640	640			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价医【2015】234号	城市公立医院
3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)																	
311201	女性生殖系统及孕产诊疗				暖宫贴，一次性宫腔组织流产、吸引管													
311201-a	电子阴道镜加收	003112010040001	阴道镜检查(电子镜加收)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201001	荧光检查	003112010010000	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		甲	每个部位	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311201002	外阴活检术	003112010020000	外阴活检术			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								34	34	34	34	34	34	34	34	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
311201003	外阴病光照射治疗	003112010030000	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线治疗		甲	30分钟	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
311201013	子宫内膜活检术	003112010130000	子宫内膜活检术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201013-a	子宫内膜细胞采集术	323109050380000	子宫内膜细胞采集术			乙	次	170	170	170	170	170	170	170	170		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201014	子宫直肠凹封闭术	003112010140000	子宫直肠凹封闭术			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201015	子宫输卵管通液术	003112010150000	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201016	子宫内复位术	003112010160000	子宫内复位术	指手法复位		甲	次	160	160	160	160	160	160	160	160		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201017	宫腔吸片	003112010170000	宫腔吸片			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201018	宫腔粘连分离术	003112010180000	宫腔粘连分离术			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201019	宫腔填塞	003112010190000	宫腔填塞			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201020	妇科特殊治疗	003112010200000	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾病	纳米银妇女外用抗菌器、高价银活性银离子抗菌液、高价银活性银离子抗菌凝胶、壳聚糖宫颈抗菌膜	乙	每个部位	20	20	20	20	20	20	20	20	激光、微波、电熨、冷冻等法同价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201091	腹腔镜制插管盆腔灌注术	003112010910000	腹腔镜制插管盆腔灌注术			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40		2010年价格手册	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
311201021	腹腔镜探查术	003112010210000	腹腔镜探查术			甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术	003112010220000	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			甲	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311201023	产前检查	003112010230000	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查		丙/甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
311201024	电子骨盆内测量	003112010240000	电子骨盆内测量			丙/甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
311201025	胎儿心电图	003112010250000	胎儿心电图			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311201026	胎心监测	003112010260000	胎心监测			丙/甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
311201027	胎儿镜检查	003112010270000	胎儿镜检查			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311201028	胎儿脐血流监测	003112010280000	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		丙/甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
311201029	羊膜镜检查	003112010290000	羊膜镜检查			丙	次	45	45	45	45	45	45	45	45	45			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311201030	羊膜腔穿刺术	003112010300000	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		丙/甲	次	65	65	65	65	65	65	65	65	65		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
311201031	经皮脐静脉穿刺术	003112010310000	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		丙/甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按田
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
311201032	羊水泡沫振荡试验	003112010320000	羊水泡沫振荡试验			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测	003112010330000	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
311201034	羊水置换	003112010340000	羊水置换			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
311201035	性交试验	003112010350000	性交试验	含取精液、显微镜下检查		丙	次	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			
311201036	脉冲自动注射促排卵检查	003112010360000	脉冲自动注射促排卵检查			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201037	B超下采卵术	003112010370000	B超下采卵术		一次性使用超声探头穿刺支架	丙	次	800	800	800	800	800	800	800	800		苏价医【2013】398号、苏价医【2018】151号	未实施价改医院、县级公立医院 城市公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价			
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术	003112010380000	B超下卵巢囊肿穿刺术			甲	次	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311201039	胎盘成熟度检测	003112010390000	胎盘成熟度检测			丙/甲	次	65	65	65	65	65	65	65		苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 城市公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按田	
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				市场调节价
311201040	胚胎培养	003112010400000	胚胎培养			丙	次	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院 城市公立医院	
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				市场调节价
311201041	胚胎移植术	003112010410000	胚胎移植术			丙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
311201041-a	胚胎移植术冻、融胚胎加收	003112010410001	胚胎移植术(冻融胚胎各加收)			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
311201042	单精子卵泡注射	003112010420000	单精子卵泡注射			丙	次	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术	003112010430000	单精子显微镜下卵细胞内授精术			丙	次	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
311201044	输卵管内胚子移植术	003112010440000	输卵管内胚子移植术			丙	次	360	360	360	360	360	360	360	360	360		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
311201045	宫腔内人工授精术	003112010450000	宫腔内人工授精术		精子来源	丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
311201046	阴道内人工授精术	003112010460000	阴道内人工授精术		精子来源	丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
311201047	输卵管绝育术	003112010470000	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		丙	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
311201048	宫内节育器放置术	003112010480000	宫内节育器放置术	包括取出术	各类节育器具	丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	计划生育机构免费发放的不得收费		未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
311201049	避孕药皮下埋植术	003112010490000	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中			
311201050	刮宫术	003112010500000	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201051	产后刮宫术	003112010510000	产后刮宫术			丙/甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80		苏人社发【2015】266号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201052	葡萄胎刮宫术	003112010520000	葡萄胎刮宫术			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201053	人工流产术	003112010530000	人工流产术	含宫颈扩张	一次性宫腔组织流产、吸引管	丙/甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏人社发【2015】266号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201054	子宫内水囊引产术	003112010540000	子宫内水囊引产术			丙/甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120		苏人社发【2015】266号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201055	催产素滴注引产术	003112010550000	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	丙/甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80		苏人社发【2015】266号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201056	药物性引产处置术	003112010560000	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		丙/甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80		苏人社发【2015】266号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201057	乳房按摩	003112010570000	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳	吸乳器配件	丙	次	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	003112010580000	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导，含无菌生理盐水、注射器、弹力绷带	胶片	乙	次	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201059	未成熟卵体外成熟培养	003112010590000	未成熟卵体外成熟培养			丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价医【2015】234号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	003112010600000	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价					苏价医【2015】283号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%
311201061	囊胚培养	003112010610000	囊胚培养			丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%
311201062	胚胎冷冻	003112010620000	胚胎冷冻	含保存：包括精子冷冻		丙	月	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价					苏价医【2015】283号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%
311201063	冷冻胚胎复苏	003112010630000	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价					苏价医【2015】283号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%
311201064	乳管镜检查	003112010640000	乳管镜检查	含活检、图文诊断报告，包括疏通、扩张、冲洗。		乙	例	260	260	260	260	260	260	260	260	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	003112010650000	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201066	胎儿脐带血管穿刺取血术	323112010940000	胎儿脐带血管穿刺取血术	不含超声引导		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201067	外阴部赘生物治疗	003313050050300	外阴良性肿瘤切除术(赘生物)	包括冷冻术，含麻醉		乙	个	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	电灼法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201068	阴道内赘生物治疗	003313040070000	阴道良性肿瘤切除术	包括冷冻术，含麻醉		乙	部位	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	电灼法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201069	妊高征临床监测	323112010860000	妊高征临床监测	含图文报告		甲	例	16	16	16	16	16	16	16	16	16			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311201069-a	妊高症罹患风险指数与评估及并发症预警临床检测	323112010860000	妊高征临床监测	含图文报告		丙	例	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311201070	小阴唇粘连分离术	003313050010000	外阴损伤缝合术			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
311202	新生儿特殊诊疗																		
311202001	新生儿晒箱	003112020010000	新生儿晒箱			乙	小时	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
311202001	使用多功能培养箱加收	003112020010000	新生儿暖箱	集成有婴儿培养箱和辐射台功能的系统，用于新生儿重症监护病房患者的温度调节，用作封闭式培养箱或开放辐射台的新生儿环境。		乙	小时	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202002	新生儿测颅压	003112020020000	新生儿测颅压			甲	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202003	新生儿复苏术	003112020030000	新生儿复苏	开放气道，吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，心率小于60-80次/分钟，同时胸外按压，操作1-2分钟，无缓解，立即行气管插管术，正压通气，建立静脉通道给药。不含监护。不含气管插管。		甲	次	90	90	90	90	90	90	90	90	90		苏医保发【2019】108号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202004	新生儿气管插管术	003112020040000	新生儿气管插管术	吸引口咽分泌物，直接喉镜开放气道，将气管导管经声门插入气管，接复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音，调整气管插管位置，固定气管导管，吸引气管导管内分泌物。不含监护。		甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								80	80	80	80	80	80	80	80	80	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)	003112020050000	新生儿人工呼吸(正压通气)	吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音并观察病人情况，操作1-2分钟后无缓解，立即气管插管正压通气。不含气管插管。不含监护。		甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏医保发【2019】108号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】108号	公立医院
311202006	新生儿洗胃	003112020060000	新生儿洗胃	测量插入深度，放置胃管，腹部听诊确定位置，注入生理盐水洗胃，重复数次，直至胃液清亮。		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								34	34	34	34	34	34	34	34	34	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
311202007	新生儿监护	003112020070000	新生儿监护	包括单独心电图监护：心电，呼吸、血压监护：心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		乙	小时	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射	003112020080000	新生儿脐静脉穿刺和注射			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202009	新生儿蓝光治疗	003112020090000	新生儿蓝光治疗	评估患儿黄疸情况，预热蓝光箱，调节蓝光箱温度，做好光疗前的准备工作。将患儿置于蓝光箱内，密		甲	小时	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏医保发【2019】108号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中			
311202009	新生儿蓝光治疗	003112020090001	新生儿蓝光治疗(冷光源兰光酌情加收)	仔细观察患儿体温等生命体征的变化及黄疸情况并做好病情记录。含蓝光眼罩		乙	小时	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】108号	公立医院
311202009-a	新生儿兰光治疗使用强(冷)光源	003112020090001	新生儿兰光治疗(冷光源兰光酌情加收)			乙	小时	6	6	6	6	6	6	6	6			未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
311202010	新生儿换血术	003112020100000	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202011	新生儿经皮胆红素测定	003112020110000	新生儿经皮胆红素测定			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202012	新生儿辐射抢救治疗	003112020120000	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		甲	小时	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202013	新生儿颅内穿刺术	003112020130000	新生儿颅内穿刺术	包括前后囟门		甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202014	新生儿量表检查	003112020140000	新生儿量表检查			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311202015	新生儿行为测定	003112020150000	新生儿行为测定			丙	次	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
311203	人类辅助生殖技术															以下特需项目仅限卫生部批准的开展人类辅助生殖技术的医疗机构执行		
311203001	常规试管婴儿生殖技术	无		包括：腔内B超引导下采卵术、体外胚胎培养、腔B超引导下胚胎移植、冷冻胚胎解冻、胚胎激光辅助孵化、体外胚胎培养、体外胚胎培养	一次性使用超声探头穿刺支架	丙	次									特需服务项目。一次性使用超声探头穿刺支架限腔内B超引导下采卵术使用	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2018】151号	所有医疗机构
311203001-a	常规试管婴儿生殖技术	无		包括体外胚胎冷冻保存、体外卵子冷冻保存		丙	月									特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
311203002	单精子卵细胞浆内注射技术	003112010430000	单精子显微镜下卵细胞内授精术			丙	次									特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
311203003	精子洗涤后宫腔助孕术	003112010450000	宫腔内人工授精术	包括：精子宫腔注射、精子梯度洗涤		丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203004	腔内B超引导下减胎术	003314000170000	选择性减胎术		一次性使用超声探头 穿刺支架	丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203005	未成熟卵子体外培养术	003112010590000	未成熟卵体外成熟培养			丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203006	种植前遗传学诊断	323112030060000	种植前遗传学诊断			丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203007	腔内B超引导下小卵泡穿刺术	323112030070000	腔内B超引导下小卵泡穿刺术		一次性使用超声探头 穿刺支架	丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
311203008	宫腔预测量（21天）	003112010230000	产前检查			丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203009	附睾睾丸取精	003111000060300	睾丸阴茎海绵体活体活检术（取精）			丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203010	反复性流产主动免疫治疗	003112010830000	反复性流产主动免疫治疗			丙	次	340	340	340	340	340	340	340	340	340		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、 县级公立医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2015】234号	城市公立医院	
311203011	精子冷冻保存	003112010620100	胚胎冷冻(精子冷冻)			丙	支/月										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203012	精液冷冻复苏	003112010630100	冷冻胚胎复苏(精液冷冻复苏)			丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
311203013	染色体芯片技术	323112030130000	染色体芯片技术			丙	例	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术规范（试行）》实验室开展。	苏价医【2017】7号	所有医疗机构	
311203014	输卵管浆（粘）膜桥切除术	003313020040000	输卵管切除术			丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价医【2017】7号	所有医疗机构	
3113	13. 肌肉骨骼系统																			
311300001	关节镜检查	003113000010000	关节镜检查	含活检		乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
311300002	关节穿刺术	003113000020000	关节穿刺术	含加压包扎		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
								85	85	85	85	85	85	85	85	85		限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
311300003	关节腔灌注治疗	003113000030000	关节腔灌注治疗		关节腔内粘弹剂	甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300004	持续关节腔冲洗	003113000040000	持续关节腔冲洗			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300005	骨膜封闭术	003113000050000	骨膜封闭术			甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300006	软组织内封闭术	003113000060000	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300007	神经根封闭术	003113000070000	神经根封闭术			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300008	周围神经封闭术	003113000080000	周围神经封闭术			甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300009	神经丛封闭术	003113000090000	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300010	鞘内注射	003113000100000	鞘内注射	包括鞘内封闭		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
311300011	椎管滴注	003113000110000	椎管滴注			甲	次	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								160	160	160	160	160	160	160	160			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北			
311300012	骨穿刺术	003113000120000	骨穿刺术	含麻醉、活检、加压包扎、无菌生理盐水、注射器、弹力绷带，不含X线或B超引导		甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	限六周岁及以下儿童	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院				
								270	270	270	270	270	270	270	270				270	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构	
311300013	富血小板血浆疗法	003108000270000	脾穿刺术		富血小板血浆（PRP）制备用套装	乙	次	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】110号	所有医疗机构				
3114	14. 体表系统				皮肤止痒脱敏膜											市定价（特需、市场调节价除外）	苏医保发【2019】110号					
3114-a	使用清创水动力系统加收	323300000010000	辅助操作		一次性使用手柄	乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】93号、苏医保发【2019】110号	公立医院				
311400001	变应原皮内试验	003114000010000	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		甲	组	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
311400002	性病检查	003114000020000	性病检查			丙	次	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
311400003	皮肤活检术	003114000030000	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法。		甲	每个取材部位	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								51	51	51	51	51	51	51	51				51	51	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号
311400004	皮肤直接免疫荧光检查	003114000040000	皮肤直接免疫荧光检查			丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号
311400005	皮肤生理指标系统分析	003114000050000	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		丙	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号
311400006	皮损取材检查	003114000060000	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		甲	每个取材部位	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号
311400007	真菌病检查	003114000070000	真菌病检查	含镜检		丙	每个取材部位	88	88	88	88	88	88	88	88			未实施价改医院				

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
311400007	天疱疮细胞检查	003114000080000	天疱疮细胞检查	含镜检		甲	每个取材部位	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400008	天疱疮细胞检查	003114000080000	天疱疮细胞检查	含镜检		甲	每个取材部位	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400009	伍德氏灯检查	003114000090000	伍德氏灯检查			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400010	斑贴试验	003114000100000	斑贴试验			甲	每个斑贴	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400011	光敏试验	003114000110000	光敏试验			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400012	醋酸白试验	003114000120000	醋酸白试验			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400013	电解脱毛治疗	003114000130000	电解脱毛治疗			丙	每根毛囊	1	1	1	1	1	1	1	1	1			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	003114000140000	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)	003114000150000	黑光治疗(PUVA治疗)			丙	每个部位	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400016	红光治疗	003114000160000	红光治疗			丙	每个部位	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
311400017	白癜风皮肤移植术	003114000170000	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		乙	1cm ²	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400018	面部磨削术	003114000180000	面部磨削术			丙	1cm ²	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400019	刮疣治疗	003114000190000	刮疣治疗			甲	每个	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400020	丘疹挤粟治疗	003114000200000	丘疹挤粟治疗			甲	每个	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400021	甲癣封包治疗	003114000210000	甲癣封包治疗			甲	每个指 (趾) 甲	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400022	拔甲治疗	003114000220000	拔甲治疗			甲	每个指 (趾) 甲	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400023	酒渣鼻切割术	003114000230000	酒渣鼻切割术			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400024	药物面膜综合治疗	003114000240000	药物面膜综合治疗			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400025	痤疮清疮术	003114000250000	痤疮清疮术			甲	每个部 位	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311400026	痤疮抽取术	003114000260000	痤疮抽取术			甲	每个	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400027	皮肤溃疡清创术	003114000270000	皮肤溃疡清创术			甲	5cm2/每 创面	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400028	皮损内注射	003114000280000	皮损内注射			甲	每个皮损	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400029	粉刺去除术	003114000290000	粉刺去除术			丙	每个	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400030	鸡眼刮除术	003114000300000	鸡眼刮除术	包括切除		甲	每个	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	003114000310000	血管瘤硬化剂注射治疗			甲	每个	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400032	脉冲激光治疗	003114000320000	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		丙	每个光斑	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	003114000330000	二氧化碳(CO2)激光治疗	包括体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		甲	每个皮损	20	20	20	20	20	20	20	20	20	包括高频电子治疗		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400034	激光脱毛术	003114000340000	激光脱毛术			丙	每个光斑										特需服务项目	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	所有医疗机构
311400035	激光除皱术	003114000350000	激光除皱术			丙	每个光斑										特需服务项目	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	所有医疗机构
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	003114000360000	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患, 疔肿及血管内照射等		丙	每个部位	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
311400037	氩激光治疗	003114000370000	氩激光治疗	包括小肿物		甲	每个皮损	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号
311400038	激光治疗腋臭	003114000380000	激光治疗腋臭			丙	单侧	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号
311400039	液氮冷冻治疗	003114000390000	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		乙	每个皮损	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号
311400040	烧伤抢救(大)	003114000400000	烧伤抢救(大)			甲	次	550	550	550	550	550	550	550	550	烧伤面积>80%			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价
311400041	烧伤抢救(中)	003114000410000	烧伤抢救(中)			甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	烧伤面积>60%			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价
311400042	烧伤抢救(小)	003114000420000	烧伤抢救(小)			甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	烧伤面积>50%			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价
311400043	烧伤复合伤抢救	003114000430000	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤,吸入性损伤,爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400				未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价
311400044	烧伤冲洗清创术(大)	003114000440000	烧伤冲洗清创术(大)			甲	次	250	250	250	250	250	250	250	250	烧伤面积>50%			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价
311400045	烧伤冲洗清创术(中)	003114000450000	烧伤冲洗清创术(中)			甲	次	150	150	150	150	150	150	150	150	烧伤面积>30%			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价
311400046	烧伤冲洗清创术(小)	003114000460000	烧伤冲洗清创术(小)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	烧伤面积>10%			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400047	护架烤灯	003114000470000	护架烤灯			甲	千瓦时	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗	003114000480000	烧伤大型远红外线治疗机治疗			甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)	003114000490000	烧伤浸浴扩创术(大)			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200	烧伤面积>70%		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)	003114000500000	烧伤浸浴扩创术(中)			甲	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150	烧伤面积>50%		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)	003114000510000	烧伤浸浴扩创术(小)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	烧伤面积>30%		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400052	悬浮床治疗	003114000520000	悬浮床治疗			乙	日	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400053	翻身床治疗	003114000530000	翻身床治疗			乙	日	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400053-a	气垫床加收	001201000000100	护理费(波动式气垫床预防褥疮)			乙	天	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311400053-b	防褥疮床垫加收	001201000000001	护理费(使用防褥疮气垫加收)			乙	天	7	7	7	7	7	7	7	7	7	限卧床不能自主翻身病人		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围			
311400053-c	医用电动护理床加收	003114000530000	翻身床治疗	含移位、翻身、排便、冲洗等功能		丙	日	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】110号	公立医院			
311400054	烧伤功能训练床治疗	003114000540000	烧伤功能训练床治疗			丙	日	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院		
311400055	烧伤后功能训练	003114000550000	烧伤后功能训练			丙	每个部位	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院		
311400056	烧伤换药	003114000560000	烧伤换药	包括天疱疮换药，撕脱伤换药	细带、长效抗菌、平纱布、无机诱导活性敷料、剂、膏按平均分摊次数加收	甲	1%体表面积	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2009】395号	未实施价改医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院		
311400057	皮下组织穿刺术	003114000570000	皮下组织穿刺术	含活检：包括浅表脓肿、血肿穿刺，不含B超或CT导引		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构		
311400058	窄谱紫外线治疗	003114000580000	窄谱紫外线治疗	含一次性卫生耗材		甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60	全身照射治疗。指窄波UVB特性治疗		未实施价改医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院	
311400059	皮肤光动力疗法	003103000860000	光动力疗法(PDT)		光敏剂	丙	次	350	350	350	350	350	350	350	350	350			未实施价改医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
311400060	脉冲二氧化碳激光治疗(大)	003114000320000	脉冲激光治疗	皮损面积>5cm2		丙	每个皮损	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	所以医疗机构			
311400060-a	脉冲二氧化碳激光治疗(中)	003114000320100	脉冲激光治疗(鲜红斑痣等血管性皮肤病)	1cm2<皮损面积≤5cm2		丙	每个皮损	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	所以医疗机构			
311400060-b	脉冲二氧化碳激光治疗(小)	003114000320200	脉冲激光治疗(太田痣等色素性皮肤病)	皮损面积≤1cm2		丙	每个皮损	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	所以医疗机构			
311400061	皮肤准分子激光治疗	003114000320000	脉冲激光治疗			丙	部位	107	107	107	107	107	107	107	107	107			未实施价改医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
311400062	激光共聚焦扫描	323114000620000	激光共聚焦扫描	含贴片		丙	部位	130	130	130	130	130	130	130	130	130		苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】93号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号
311400063	瘢痕注射治疗	323114000630000	瘢痕注射治疗			丙	ml	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号
311400064	扩张器注水治疗	003316030450000	皮肤扩张器置入术			丙	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号
3115	15. 精神心理卫生																市定价（特需、市场调节价除外）	苏医保发【2019】110号		
311501001	精神科A类量表调查	003115010010000	精神科A类量表调查	包括宗（Zung）氏焦虑自评量表、宗（Zung）氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森伯格（Asberg）抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表（BPRS）、五分量表、临床总体印象量表（CGI）		乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	调查时间30分钟内		未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号
311501002	精神科B类量表调查	003115010020000	精神科B类量表调查	包括阳性和阴性精神症状评定（PANSS）量表、慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表（SECC）、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德（Bleied）痴呆		乙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40	调查时间30—60分钟		未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价	市定价
311501003	精神科C类量表调查	003115010030000	精神科C类量表调查	包括阳性症状评定量表（SAPS）、阴性症状评定量表（SANS）、复合性国际诊断问卷（CIDI）、现状精神病症状检查（PSE）、现状精神病症状检查（PSE）、症状自评量表、成人孤独症诊断量表（ADI）、成人韦氏记忆测验、临床记忆测验、韦氏智力测验、神经		乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50	调查时间60分钟以上		未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价	市定价
311501004	儿童孤独症相关评估量表	003115010012300	精神科A类量表调查(儿童孤独行为检查量表)	孤独症诊断访谈问卷修订版（ADI-R）；孤独症诊断观察量表（ADOS）；孤独症谱系障碍儿童心理发育评估、孤独症筛查量表		丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价							限三级医疗机构使用	苏医保发【2019】98号 苏医保发【2019】110号	公立医院	
311501005	儿童发育评估量表	003115010030000	精神科C类量表调查	包括0-6岁儿童智能发育筛查测验、52项神经运动检查、中文早期语言与沟通发育量表、象征性游戏、新生儿神经行为测定、婴儿运动能		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	限三级医疗机构使用	苏医保发【2019】98号 苏医保发【2019】110号	公立医院
311502	精神科特殊检查																			
311502001	奎瓦（TOVA）注意力竟量测试	003115020010000	奎瓦（TOVA）注意力竟量测试			乙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		市定价	市定价	市定价
311502002	眼动检查	003115020020000	眼动检查			甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
311502002	尿MHPG测定	003115020030000	尿MHPG测定			甲	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311502003	尿MHPG测定	003115020030000	尿MHPG测定			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏医保发【2019】96号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311502004	首诊精神病检查	003115020040000	首诊精神病检查			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311502005	临床鉴定	003115020050000	临床鉴定			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311502006	精神病司法鉴定	003115020060000	精神病司法鉴定			丙	次	800	800	800	800	800	800	800	800	800	司法机构批准的医疗机构执行		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311502007	脑功能检查	003115020070000	脑功能检查			丙	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503	精神科治疗																		
311503001	抗精神病药物治疗监测	003115030010000	抗精神病药物治疗监测			乙	日	2	2	2	2	2	2	2	2	2			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503002	常温冬眠治疗监测	003115030020000	常温冬眠治疗监测			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503003	精神科监护	003115030030000	精神科监护			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503005	多参数监护无抽搐电休克	003115030050000	多参数监护无抽搐电休克			乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
311503006	治疗	003115030060000	治疗			甲	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503006	暴露疗法和半暴露疗法	003115030060000	暴露疗法和半暴露疗法			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗	003115030070000	胰岛素低血糖和休克治疗			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503008	行为观察和治疗	003115030080000	行为观察和治疗			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503009	冲动行为干预治疗	003115030090000	冲动行为干预治疗			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503010	脑电生物反馈治疗	003115030100000	脑电生物反馈治疗			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503011	脑反射治疗	003115030110000	脑反射治疗			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503011-a	经颅磁刺激治疗	003101000100000	运动诱发电位	含各部位治疗		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	每次不少于40分钟		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503012	脑电治疗(A620)	003115030120000	脑电治疗(A620)			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院
311503013	智能电针治疗	003115030130000	智能电针治疗			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
311503014	经络氧疗法	003115030140000	经络氧疗法			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号
311503015	感觉统合治疗	003115030150000	感觉统合治疗			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号
311503015-a	感觉统合治疗	003115030150000	感觉统合治疗			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	针对有孤独症等心里发育障碍的儿童进行的治疗、训练，每次不少于1小时。	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏 医保发[2019]110号	所有医疗机构
311503016	工娱治疗	003115030160000	工娱治疗			丙	日	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503017	特殊工娱治疗	003115030170000	特殊工娱治疗			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503018	音乐治疗	003115030180000	音乐治疗			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503019	暗示治疗	003115030190000	暗示治疗			乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503020	松驰治疗	003115030200000	松驰治疗			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503021	漂浮治疗	003115030210000	漂浮治疗			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503022	听力整合及语言训练	003115030220000	听力整合及语言训练			丙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	每次不少于30分钟		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
311503023	心理咨询	003115030230000	心理咨询			丙	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25	每次不少于30分钟	苏价医【2013】398号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	城市公立医院			
311503024	心理治疗	003115030240000	心理治疗			丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	城市公立医院			
311503024-a	心理治疗（儿童）	003115030240000	心理治疗			乙	小时	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	针对有孤独症等心里发育障碍的儿童进行的治疗、训练，首次不少于2小时，以后每次不少于1小时。	苏医保发[2019]110号	未实施价改医院、县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		城市公立医院	
311503025	麻醉分析	003115030250000	麻醉分析			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503026	催眠治疗	003115030260000	催眠治疗			丙	次	70	70	70	70	70	70	70	70	70		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503027	森田疗法	003115030270000	森田疗法			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503028	行为矫正治疗	003115030280000	行为矫正治疗			丙	日	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503029	厌恶治疗	003115030290000	厌恶治疗			甲	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
311503030	脱敏治疗	003115030300000	脱敏治疗			丙	次	5	5	5	5	5	5	5	5	5	自服或器械治疗		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
311503031	心理干预	无		含心理学动力治疗、认知行为治疗、咨客中心治疗、家庭治疗、催眠治疗、完形治疗、格式塔治疗等相关治疗流派和技术		丙	50分钟										特需服务项目，限取得注册督导师或注册心理师	苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院、 县级公立医院 (城市公立医院取消项目)
311503032	儿童孤独症综合训练	无		为ASD儿童提供孤独症训练评估、训练及家长指导、提高ASD儿童社交沟通能力，促进ASD儿童家长掌握社交沟通训练的基本理论及家庭		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发【2019】98号、 苏医保发【2019】110号	公立医院
32	(二)经血管介入诊疗			造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、鞘、支架、滤网、压力泵、消栓导丝、保护伞、栓塞材料、推送器、一次性介入包、止血阀、抓捕器、血管造影注射套袋及附件、动脉压迫止血器、壳聚糖止血敷料、血管缝合器(限总股动脉使用)													说明：1. 本类包括静脉、动脉、心脏、冠脉、脑血管介入。 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。 3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第一次)及术后复查。 4. 经血管介入治疗已包含麻醉、穿刺、注射、置管，不得另行收费。 5. 造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、鞘、支架、滤网、压力泵、消栓导丝均按实际用量。 6. 在一支血管内进行的多次检查、多次治疗(如植入多根支架或进行栓塞治疗)的，每增加一次加收	2010年价格手册、苏价医【2018】151号、苏医保发【2019】89号	所有医疗机构
32-a	经血管介入诊疗加收	32320000000000	经血管介入诊疗加收	在一支血管内进行多次检查、多次治疗的，每增加一次加收		乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2011】328号	所有医疗机构
3201	1. 静脉介入诊疗																		
320100001	经皮选择性静脉造影术	003201000010000	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等		乙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
								1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300		苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
320100002	经皮静脉内激光成形术	003201000020000	经皮静脉内激光成形术			乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100003	经皮静脉内滤网置入术	003201000030000	经皮静脉内滤网置入术			乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100004	经皮静脉球囊扩张术	003201000040000	经皮静脉球囊扩张术			乙	次	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100005	经皮静脉内支架置入术	003201000050000	经皮静脉内支架置入术			乙	次	3200	3200	3200	3200	3200	3200	3200	3200	3200		苏医保发【2020】94号	公立医院
								2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300			未改价医疗机构
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术	003201000060000	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术			乙	次	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
320100007	经皮静脉内旋切术	003201000070000	经皮静脉内旋切术			乙	次	1900	1900	1900	1900	1900	1900	1900	1900	1900		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100008	经皮静脉内溶栓术	003201000080000	经皮静脉内溶栓术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术	003201000090000	经皮静脉内超声血栓消融术			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100010	经皮选择性静脉置管术	003201000100000	经皮选择性静脉置管术	含无菌生理盐水、注射器、弹力绷带，含DSA引导	胶片（包括各类介质、材质）	乙	次	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100010-a	经皮选择性静脉拔管术	003201000100100	经皮选择性静脉置管术（拔管术）			乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	003201000110000	经颈静脉长期透析管植入术	含缝合线、缝合针、注射器、肝素帽	一次性穿刺针	甲	次	348	348	348	348	348	348	348	348	348		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	003201000120000	经皮静脉内血管异物取出术	含弹力绷带、注射器，含DSA引导	胶片（包括各类介质、材质）	乙	次	1390	1390	1390	1390	1390	1390	1390	1390	1390		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100013	经皮中心静脉双腔留置导管植入术	323201000130000	经皮中心静脉双腔留置导管植入术			乙	次	245	245	245	245	245	245	245	245	245		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320100013-a	经皮中心静脉双腔留置导管拔管术	323201000130100	经皮中心静脉双腔留置导管拔管术			乙	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
3202	2. 动脉介入诊疗																		
320200001	经股动脉置管腹主动脉带膜支架置入术	003202000010000	经股动脉置管腹主动脉带膜支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤		乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏医保发【2020】94号	未价改医疗机构
								3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800		苏医保发【2020】94号	公立医院
320200002	经皮选择性动脉造影术	003202000030000	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
								1560	1560	1560	1560	1560	1560	1560	1560	1560		苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
320200002-a	经皮选择性动脉造影术	003202000030000	经皮超选择性动脉造影术			乙	每支血管	200	200	200	200	200	200	200	200	200	造影多支血管每支加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320200003	经皮超选择性动脉造影术	003202000030000	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320200003-a	经皮超选择性动脉造影术	003202000030000	经皮超选择性动脉造影术			乙	每支血管	200	200	200	200	200	200	200	200	200	造影多支血管每支加收	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320200004	经皮选择性动脉置管术	003202000040000	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞	泵	乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320200005	经皮动脉斑块旋切术	003202000050000	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	1900	1900	1900	1900	1900	1900	1900	1900	1900		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
32020006	经皮动脉闭塞激光再通术	003202000060000	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020007	经皮动脉栓塞术	003202000070000	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020008	经皮动脉内超声血栓消融术	003202000080000	经皮动脉内超声血栓消融术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020009	经皮动脉内球囊扩张术	003202000090000	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020010	经皮动脉支架置入术	003202000100000	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉、椎动脉、锁骨下动脉		乙	次	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300		苏医保发【2020】94号	未价改医疗机构
								3300	3300	3300	3300	3300	3300	3300	3300	3300	3300		苏医保发【2020】94号
32020010-a	冠状动脉慢性完全闭塞血管(CTO)逆向介入治疗术	323202000100100	冠状动脉慢性完全闭塞血管(CTO)逆向介入治疗术	含DSA引导		乙	次	3230	3230	3230	3230	3230	3230	3230	3230	3230		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
32020011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术	003202000110000	经皮动脉激光成形+球囊扩张术			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	003202000120000	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020013	经皮血管瘤腔内药物灌注术	003202000130000	经皮血管瘤腔内药物灌注术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020014	下肢动脉成形术	323202000140000	下肢动脉成形术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32020015	经皮动脉内溶栓术	003201000080000	经皮静脉内溶栓术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
3203	3. 门脉系统介入诊疗																		
32030001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术	003203000010000	经皮肝穿刺肝静脉扩张术			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32030002	动脉插管灌注术	003203000020000	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
32030003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	003203000030000	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
3204	4. 心脏介入诊疗																		
32040001	经皮瓣膜球囊成形术	003204000010000	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣, 三尖瓣, 主动脉瓣, 肺动脉瓣球囊成形术, 房间隔穿刺术		乙	每个瓣膜	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
								2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600	2600		苏医保发【2019】108号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
320400002	经皮心内膜心肌活检术	003204000020000	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查		乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320400003	先心病介入治疗	003204000030000	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	关闭器	乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
								2860	2860	2860	2860	2860	2860	2860	2860	2860		苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
320400003-a	卵圆孔未闭介入术	323204000030300	卵圆孔未闭介入术	含DSA引导		乙	次	3710	3710	3710	3710	3710	3710	3710	3710	3710		苏价医【2011】328号	所有医疗机构
320400003-b	冠状动脉瘘封堵术	323204000030200	冠状动脉瘘封堵术			乙	次	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
								5876	5876	5876	5876	5876	5876	5876	5876	5876		苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
320400003-c	主动脉窦瘤破裂介入封堵术	003308020280000	主动脉窦瘤破裂修补术			乙	次	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520	限六周岁及以下儿童	苏医保发【2019】108号	所有医疗机构
320400003-d	肺动静脉瘘封堵术	003308020090000	肺动静脉瘘结扎术			乙	次	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520	4520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320400004	肺血管扩张试验	323202000040000	肺血管扩张试验	含DSA引导		乙	次	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320400005	经皮左心耳封堵术	323204000040000	经皮左心耳封堵术	含DSA引导		乙	次	2935	2935	2935	2935	2935	2935	2935	2935	2935		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
3205	5. 冠脉介入诊疗																		
320500001	冠状动脉造影术	003205000010000	冠状动脉造影术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500			未价改医疗机构
								1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院
320500001-a	冠状动脉造影术加收	003205000010001	冠状动脉造影术(同时做左心室造影加收)	同时做左心室造影		乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500001-b	冠状静脉窦造影术	003202000020000	经皮选择性动脉造影术			乙	次	2387	2387	2387	2387	2387	2387	2387	2387	2387		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	003205000020000	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	1. 以扩张一支冠脉血管为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术, 应视作二次手术分别计价		未价改医疗机构
								3200	3200	3200	3200	3200	3200	3200	3200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2020】94号	公立医院	
320500002-a	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)加收	003205000020001	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(扩张多支血管每支加收)	扩张多支血管		乙	每支血管	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500002-c	桥血管造影术	003205000010000	冠状动脉造影术	含冠状动脉造影		乙	次	3152	3152	3152	3152	3152	3152	3152	3152	3152		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	003205000030000	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影		乙	次	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	1. 以扩张一支冠脉血管为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术, 应视作二次手术分别计价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2020】94号	未价改医疗机构	
								4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000			4000	公立医院
320500003-a	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)加收	003205000030001	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)(扩张多支血管)加收	扩张多支血管		乙	每支血管	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	003205000040000	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影		乙	次	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	1. 以一支冠脉血管为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500004-a	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)加收	003205000040001	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)(多支血管)加收	扩张多支血管		乙	每支血管	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	003205000050000	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影		乙	次	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	1. 以旋磨一支冠脉血管为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术, 应视作一次手术分别计价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500005-a	高速冠状动脉内膜旋磨术加收	003205000050001	高速冠状动脉内膜旋磨术(旋磨多支血管每支加收)	扩张多支血管		乙	每支血管	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500006	定向冠脉内膜旋切术	003205000060000	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		乙	次	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	1. 以旋切一支冠脉血管为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术, 应视作一次手术分别计价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500006-a	定向冠脉内膜旋切术加收	003205000060001	定向冠脉内膜旋切术(多支血管)加收	扩张多支血管		乙	每支血管	500	500	500	500	500	500	500	500	500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	003205000070000	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影		乙	次	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	003205000080000	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影		乙	次	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300	2300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500009	经皮主动脉气囊反搏术(TABP)	003205000090000	经皮主动脉气囊反搏术(TABP)	含主动脉气囊植入、反搏治疗、气囊取出; 不含心电图、压力连续示波监护		乙	小时	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500010	冠脉血管内窥镜检查术	003205000100000	冠脉血管内窥镜检查术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	003205000110000	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500011-a	经皮冠脉内血栓抽吸术	003202000080000	经皮冠脉内超声血栓消融术	含DSA引导, 不含冠脉造影及支架置入		乙	次	4190	4190	4190	4190	4190	4190	4190	4190	4190		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	003205000120000	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	003205000130000	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500014	冠脉内局部放射治疗术	003205000140000	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	003205000150000	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影		乙	次	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
320500016	肥厚型心肌病化学消融术	003205000160000	肥厚型心肌病化学消融术			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500017	冠状动脉生理功能检查术	003202000020000	经皮选择性动脉造影术	含冠脉造影。使用动脉生理检测仪检测生理参数，帮助判断患者是否需要放支架，测FFR大于0.75不干预，小于0.75干预，术后复测		乙	次	1195	1195	1195	1195	1195	1195	1195	1195	1195		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320500018	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	003205000070000	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含冠脉造影		丙	次	2345	2345	2345	2345	2345	2345	2345	2345	2345		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗																		
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	003206000010000	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管		乙	次	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术	003206000020000	单纯脑动静脉瘘栓塞术			乙	次	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术	003206000030000	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术			乙	次	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术	003206000040000	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术			乙	次	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500	2500			未价改医疗机构
								4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2020】94号
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	003206000050000	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术	003206000060000	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			乙	次	1600	1600	1600	1600	1600	1600	1600	1600	1600		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术	003206000070000	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600008	颅内动脉瘤栓塞术	003206000080000	颅内动脉瘤栓塞术			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术	003206000090000	脑及颅内血管畸形栓塞术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600010	脊髓动脉造影术	003206000100000	脊髓动脉造影术			乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600011	脊髓血管畸形栓塞术	003206000110000	脊髓血管畸形栓塞术			乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
320600012	脑动脉腔内血管血栓取出术	323206000120000	脑动脉腔内血管血栓取出术	含DSA引导	神经血管重塑装置	乙	次	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500		苏价医【2015】182号	所有医疗机构
																	层流手术室、层流洁净手术室不得加收任何费用。	苏价医【2012】105号、 苏价医【2017】7号	
																	说明 1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻喉、口腔、颌面系统、心血管		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
33	(三) 手术治疗				括可吸收缝线)、一次性使用医用拉钩、彭氏多功能手术解剖器、一次性刨削器、一次性冲洗管、一次性汽电烧头、复合人工鼻/过滤器、一次性胸腹穿刺包、防粘连材料(包括生物多糖冲洗液)、离体器官保存液、导丝(包括特殊导丝)、导管(包括特殊导管、盲探气管插管装置)、球囊、球囊导管、特殊穿刺针(包括一次性穿刺针、穿刺特殊针、活检特殊针、穿刺注射特殊针(含骨髓腔内注射系统))、支架、特殊缝线、钛钉、钛板、扩张器、固定器、可吸收止血材料、抗菌手术薄膜、特殊粘合剂、修补材料(包括特殊修补材料)、一次性电刀头(笔)(包括电切环)、一次性穿刺型负压引流器、人工植入体、锯片(仅限口腔、颌面部手术用精细锯片,按2次使用分摊)、开创保护器、切口保护套、可吸收止血材料(包括手术止血纱)、生物护创膜、几丁多糖冲洗液													2.探查术只适用于术前诊断不明确或手术中因无法完成原定手术而中断的手术,不能与其他手术项目同时收费 3.手术中所需的常规器械和低值医用消耗品,(如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗液、缝线、敷料) 4.手术中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、线) 5.相同的手术,采用腹腔镜、内镜、手术显微镜进行手术治疗的,或其他应加价的项 6.1)经同一切口进行两种及以上不同的手术,其中第二及以后的手术按规定价格的50%加收 2)一次进行不同手术的,其中主要手术按全价收取,次要手术按70%收取 3)同一手术项目中两个以上切口的手术,第二个切口按50%加收 4)双侧器官同时实行的手术,且计价单位为“单侧”的,其中一侧按全价收取,另一侧按50%收取 7.中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤,需在中医相应的诊疗项目中查找,不在此重复列项 8.同一编码下,所有切开术均含吻合。 9.一次手术进行不同麻醉的,主要麻醉按全价收取,次要麻醉按70%收取。	苏医保发【2019】89号	
																	六周岁以下儿童在现行儿童手术价格基础上加收8.33%。其中加收项目不得再加收。330709015	苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
33(1)	(三) 手术治疗(微创手术)				可吸收夹、锁扣夹、微创穿刺器(含腔镜鞘)、内窥镜血管采集系统用采集套等												仅限微创手术:1、微创手术可按相同开放手术政府指导价、微创手术加收、各种腔镜(内镜)加收、特殊医	苏价医【2011】328号		
33-a	胸腔镜、腹腔镜、颅内镜加收;椎间盘镜、皮肾镜加收;胆道镜、输尿管镜(含镜鞘)、等离子电切	323300000010000	辅助操作			乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600	椎间孔镜加收	苏价医【2011】328号、苏价医【2017】7号	所有医疗机构	
33-b	关节镜、宫腔镜、鼻窦镜、膀胱镜、喉镜、电子显微镜、纵隔镜等其他内镜加收、超声吸引、宫腔	323300000010000	辅助操作			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2012】105号	所有医疗机构	
33-c	神经导航系统及定位加收	323300000010000	辅助操作	指颅内、脊柱、颌面部手术的病灶定位。		乙	次	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	事先告之,病人自主选择	苏价医【2013】398号、苏价医【2017】7号、苏价医【2018】151号 苏价医【2015】234号、苏价医【2017】7号、苏价医【2018】151号	未实施价改医院、县级公立医院 城市公立医院	
33-d	超声切割止血刀(含刀头)加收	323300000010000	辅助操作			乙	小时	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	按实际使用时间计价。事先告之,病人自主选择。	苏价医【2013】398号 苏价医【2015】234号	未实施价改医院、县级公立医院 城市公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	医院
33-e	电钻、电锯、洗钻加收	323300000010000	辅助操作			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
33-f	使用螺旋水刀加收	323300000010000	辅助操作	含一次性介质桶	刀头	乙	次	950	950	950	950	950	950	950	950		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院		
								855	855	855	855	855	855		苏价医【2015】234号	城市公立医院				
33-g	氩氦刀超低温治疗术	323300000010000	辅助操作	含治疗计划设计	氩气、氦气、动脉穿刺鞘、穿刺针、生物止血胶、超冷刀	乙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	不得上浮	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								1600	1600	1600	1600	1600	1600		苏价医【2015】234号	城市公立医院				
33-h	结扎速血管闭合系统加收	323300000010000	辅助操作			乙	小时	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院		
								1200	1200	1200	1200	1200	1200		苏价医【2015】234号	城市公立医院				
33-i	微创手术加收	323300000010000	辅助操作	500≥基价		乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院、城市公立医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								1000≥基价>500	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400		未实施价改医院、城市公立医院
									调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								1500≥基价>1000	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600		未实施价改医院、城市公立医院
									调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								2000≥基价>1500	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800		未实施价改医院、城市公立医院
									调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								2500≥基价>2000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		未实施价改医院、城市公立医院
									调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								3000≥基价>2500	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		未实施价改医院、城市公立医院
									调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
				基价>3000				1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400			未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
33-j	使用电热能手术系统加收	323300000010000	辅助操作	含热能剪		丙	小时	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150	按实际使用时间计价。事先告之，病人自主选择。	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								920	920	920	920	920	920					苏价医【2015】234号	城市公立医院
33-k	内窥镜手术器械控制系统加收	323300000010000	辅助操作	含专用器械臂罩、镜头臂罩、监视臂罩、镜头罩、8mm套管密封盖子	各专科手术专用器械	丙	次										特需服务项目	苏价医【2010】291号	所有医疗机构(医院特定项目)
33-m	使用二氧化碳激光仪加收	323300000010000	辅助操作			乙	小时	115	115	115	115	115	115	115	115	115		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
33-n	齿科微动力系统加收	323300000010000	辅助操作			乙	次	170	170	170	170	170	170	170	170	170		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
33-o	涎腺内窥镜系统加收	323300000010000	辅助操作	含取物篮		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2015】182号	所有医疗机构
33-p	双极超声双输出辅助操作加收	323300000010000	辅助操作		刀头(由病人自愿选择)	乙	小时	237	237	237	237	237	237	237	237	237		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
33-q	复杂器官三维可视化重建	323300000010000	辅助操作	不含影像检查		乙	部位	930	930	930							限三级医疗机构开展,用于复杂的肝脏、胰腺手术	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
3301	1. 麻醉				一次性使用鼻咽通气道														
3301-a	内镜下使用气管内管加收	323300000010000	辅助操作			乙	次	370	370	370	370	370	370	370	370	370	限气管插管困难时用	苏价医【2011】1号	未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								335	335	335	335	335	335					苏价医【2015】234号	城市公立医院
330100001	局部浸润麻醉	003301000010000	局部浸润麻醉	含表面麻醉		甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330100002	神经阻滞麻醉	003301000020000	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞	一次性连续神经丛阻滞套件	甲	次	100	91	83	83	76	70	70	64	58			未实施价改医院
								173	156	140	138	125	112	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】89号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围					
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	医院	医院		
33010002-a	神经阻滞麻醉	003301000020000	神经阻滞麻醉	口腔门诊		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院					
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
330100003	椎管内麻醉	003301000030000	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞。含椎管内置管	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	甲	次	275	250	227	230	209	190	190	173			未实施价改医院					
								379	341	307	303	273	246	市定价	市定价			市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】89号	公立医院			
330100003-a	腰麻硬膜外联合阻滞加收	003301000030003	椎管内麻醉(腰麻硬膜外联合阻滞酌情加收)			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院					
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】89号	公立医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%									苏价医【2015】234号	城市公立医院
330100003-b	椎管内麻醉加收	003301000030000	椎管内麻醉	超过2小时后加收			小时	100	100	100	100	100	100	市定价	市定价	市定价	苏医保发【2019】89号	公立医院					
330100004	基础麻醉	003301000040000	基础麻醉	含强化麻醉		甲	次	100	91	83	83	76	70	70	64			未实施价改医院					
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330100005	全身麻醉	003301000050000	全身麻醉	含气管插管：包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	一次性无菌喉罩	甲	次	420	382	347	350	318	290	290	264			未实施价改医院					
								704	634	570	563	507	456	市定价	市定价			市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】89号	公立医院			
330100005-a	全身麻醉	003301000050000	全身麻醉	不插管全身麻醉。包括无痛检查、人工流产麻醉		甲	次	210	210	210	210	210	210	210	210			未实施价改医院					
								316	316	316	253	253	253	市定价	市定价			市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】89号	公立医院			
330100005-b	全身麻醉加收	003301000050001	全身麻醉(每增加1小时酌情加收)	指全身麻醉超过2小时后加收			小时	100	100	100	100	100	100	市定价	市定价	市定价	苏医保发【2019】89号	公立医院					
330100006	血液加温治疗	003301000060000	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		甲	小时	12.5	11	10	10	9	9	9	8	用于小婴儿、新生儿及早产低出生体重儿	苏价医【2011】1号、苏价医【2017】7号	未实施价改医院					
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏价医【2017】7号	公立医院
330100006-a	围术期体温保护	003301000150000	麻醉中监测	使用体表加温装置维持手术患者体温正常。		丙	次	350	350	350	280	280	280	224	224	224	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构					
330100007	支气管内麻醉	003301000070000	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方	双腔管、一次性使用	甲	次	330	300	273	275	250	230	230	210	190		未实施价改医院					

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
				法,及肺灌洗等治疗	支气管堵塞器		天	638	574	517	510	459	413	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】89号	公立医院	
33010007-a	支气管内麻醉加收	003301000070001	支气管内麻醉(每增加1小时酌情加收)	超过2小时后加收			小时	100	100	100	100	100	100					苏医保发【2019】89号	公立医院	
33010008	术后镇痛	003301000080000	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药。	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	丙	天	67	61	55	56	51	46	46	42	38			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
33010008-a	腰麻硬膜外联合阻滞术后镇痛加收	003301000080001	术后镇痛(腰麻硬膜外联合阻滞酌情加收)			丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
33010009	侧脑室连续镇痛	003301000090000	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	丙	天	67	61	55	56	51	46	46	42	38			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
33010010	硬膜外连续镇痛	003301000100000	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	丙	天	67	61	55	56	51	46	46	42	38			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
33010011	椎管内置管术	003301000110000	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		甲	次	83	76	69	69	63	57	58	53	48			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
33010012	心肺复苏术	003301000120000	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		甲	次	167	152	138	139	126	115	116	105	96			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
33010013	气管插管术	003301000130000	气管插管术	经口、鼻明视插管		甲	次	67	61	55	56	51	46	46	42	38			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】89号	公立医院
33010014	特殊方法气管插管术	003301000140000	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法;包括纤维喉镜、气管镜置管	一次性使用喉镜片	乙	次	108	98	90	90	82	75	75	68	62			苏价医【2018】151号	未实施价改医院
								200	180	162	160	144	130	市定价	市定价	市定价			苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏价医【2018】151号、 苏医保发【2019】89号	公立医院
33010015	麻醉中监测	003301000150000	麻醉中监测	包括麻醉后复苏监测。含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末一氧化氮、氧饱和度	一次性转吸器	乙	小时	67	61	55	56	51	46	46	42	38			未实施价改医院	

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目 等级	计价 单位	三类 医院 苏南	三类 医院 苏中	三类 医院 苏北	二类 医院 苏南	二类 医院 苏中	二类 医院 苏北	一类 医院 苏南	一类 医院 苏中	一类 医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
33010015	输血指征动态监测	003301000150000	麻醉中监测	含血红蛋白测定(Hb)、红细胞比积测定(HCT)		乙	次	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	指手术中快速测定。指仪器法	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发【2019】89号	公立医院
33010015-b	输血指征动态监测	003301000150000	麻醉中监测	含血红蛋白测定(Hb)、红细胞比积测定(HCT)		乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
33010015-c	双侧大脑密度谱阵列(DSA)	003301000150000	麻醉中监测	包含全身麻醉和镇静下双侧大脑密度谱监测		乙	小时	56	56	56	44	44	44	35	35	35		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
330100016	控制性降压	003301000160000	控制性降压			甲	次	67	61	55	56	51	46	46	42	38			未实施价改医院
330100016	控制性降压	003301000160000	控制性降压			甲	次	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330100017	体外循环	003301000170000	体外循环		一次性使用氧饱和度和接头	乙	2小时	667	606	550	556	505	460	460	420	382			未实施价改医院
330100017-a	体外循环加收	003301000170001	体外循环(每增加1小时酌情加收)	每增加1小时加收, 半小时以内不收。		乙	小时	80	80	80	80	80	80	80	80	80			未实施价改医院
330100017-a	体外循环加收	003301000170001	体外循环(每增加1小时酌情加收)	每增加1小时加收, 半小时以内不收。		乙	小时	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330100018	口腔镇静无痛术	323301000180000	口腔镇静无痛术	含笑气		丙	例	313	313	313	313	313	313	313	313	313	采用口腔镇痛机		未实施价改医院、城市公立医院
330100018	口腔镇静无痛术	323301000180000	口腔镇静无痛术	含笑气		丙	例	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
330100019	脑氧饱和度监测	003301000150000	麻醉中监测	含探头		乙	小时	20	20	20	16	16	16	12	12	12	最多不超过100元	苏价医【2018】151号	所有医疗机构
330100020	椎管内分娩镇痛	003301000080200	术后镇痛(分娩)	指用于减轻分娩时的疼痛, 通过置入导管持续行神经阻滞。不含吸氧和胎心监测	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件、镇痛装置	丙	次										特需医疗服务项目	苏医保发【2019】98号	公立医院
3302	2. 神经系统手术				不粘电凝镊、特殊引流管、分流管、止血头皮夹														
330201	颅骨和脑手术				颅脑外引流器														
330201001	头皮肿物切除术	003302010010000	头皮肿物切除术	不含植皮		甲	次	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
330201001	头皮肿物切除术	003302010010000	头皮肿物切除术	不含植皮		甲	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201001-a	头皮肿物切除术加收	003302010010001	头皮肿物切除术(直径大	直径>4cm		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
			于4cm酌情加收)					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201002	颅骨骨瘤切除术	003302010020000	颅骨骨瘤切除术		假体	甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	003302010030000	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流，包括头皮下积液穿刺术		甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	003302010040000	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201005	脑脓肿穿刺引流术	003302010050000	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201006	开放性颅脑损伤清除术	003302010060000	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201006-a	静脉窦破裂手术加收	003302010060001	开放性颅脑损伤清除术(静脉窦破裂手术酌情加收)			甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	003302010070000	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201008	去颅骨骨瓣减压术	003302010080000	去颅骨骨瓣减压术			甲	次	950	860	770	760	680	610	610	550	500			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201009	颅骨修补术	003302010090000	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330201010	颅骨钻孔探查术	003302010100000	颅骨钻孔探查术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201010-a	颅骨钻孔探查术两孔以上加收	003302010100001	颅骨钻孔探查术(两孔以上酌情加收)			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201011	经颅眶肿瘤切除术	003302010110000	经颅眶肿瘤切除术			甲	次	2500	2250	2030	2000	1800	1620	1600	1440	1300			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201012	经颅内镜活检术	003302010120000	经颅内镜活检术			乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	003302010130000	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201014	颅内多发血肿清除术	003302010140000	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201014-a	颅内多发血肿清除术非同部位血肿加收	003302010140001	颅内多发血肿清除术(非同部位血肿酌情加收)			甲	次	700	700	700	700	700	700	700	700	700			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201015	颅内血肿清除术	003302010150000	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201016	开颅颅内减压术	003302010160000	开颅颅内减压术	包括大脑额极、额极、枕极切除、颞肌下减压、开颅探查		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201017	经颅神经减压术	003302010170000	经颅神经减压术	包括经颅神经减压术		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201018	颅内压监护传感器置入术	003302010180000	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	丙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201019	侧脑室分流术	003302010190000	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术	003302010200000	脑室钻孔伴脑室引流术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	003302010210000	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201022	幕上浅部病变切除术	003302010220000	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	003302010230000	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201024	幕上深部病变切除术	003302010240000	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、腓底体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦旁脑膜瘤		甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330201025	第四脑室肿瘤切除术	003302010250000	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术	003302010260000	经颅内镜脑室肿瘤切除术			乙	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	003302010270000	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330201028	脑皮质切除术	003302010280000	脑皮质切除术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201029	大脑半球切除术	003302010290000	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201030	选择性杏仁核海马切除术	003302010300000	选择性杏仁核海马切除术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201031	胼胝体切开术	003302010310000	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术	003302010320000	多处软脑膜下横纤维切断术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201033	癫痫病灶切除术	003302010330000	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910	术中发病灶按肿瘤切除术计价		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201034	癫痫刀手术	003302010340000	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		乙	次	2100	1890	1700	1680	1510	1360	1340	1210	1090	治疗难治性癫痫	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围		
330201035	脑深部电极置入术	003302010350000	脑深部电极置入术			乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330201036	小脑半球病变切除术	003302010360000	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330201037	脑干肿瘤切除术	003302010370000	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实质性血管瘤		甲	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330201038	鞍区占位病变切除术	003302010380000	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
330201039	垂体瘤切除术	003302010390000	垂体瘤切除术	含取脂肪堵塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	甲	次	2450	2200	1980	1960	1760	1590	1570	1410	1270			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	003302010400000	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括经蝶入路颅底斜坡肿瘤切除术		甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号
330201041	颅底肿瘤切除术	003302010410000	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤；不含胆脂瘤、囊肿		甲	次	3050	2750	2480	2440	2200	1980	1950	1760	1580	颅底再造按颅骨修补处理		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								苏卫财务【2015】103号
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术	003302010420000	经颅内镜第三脑室底造瘘术			乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术	003302010430000	经脑室镜胶样囊肿切除术			乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201044	脑囊虫摘除术	003302010440000	脑囊虫摘除术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术	003302010450000	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术	003302010460000	经颅内镜脑内囊肿造口术			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术	003302010470000	经颅内镜脑内异物摘除术			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	需在立体定位下	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术	003302010480000	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201049	终板造瘘术	003302010490000	终板造瘘术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201050	海绵窦瘘直接手术	003302010500000	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201051	脑脊液漏修补术	003302010510000	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330201052	脑脊膜膨出修补术	003302010520000	脑脊膜膨出修补术	包括头部脑膜修补术，脊柱脊膜膨	前硬膜膨出及骨性材料	甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
				出整复修补术			次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201053	环枕畸形减压术	003302010530000	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201054	经口齿状突切除术	003302010540000	经口齿状突切除术			甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201055	颅缝骨化症整形术	003302010550000	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	丙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术	003302010560000	骨纤维异常增殖切除整形术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201057	颅缝再造术	003302010570000	颅缝再造术			丙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201058	大网膜颅内移植术	003302010580000	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		乙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201059	立体定向颅内肿物清除术	003302010590000	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤；含取活检、取异物	引流	乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201059-a	颅内瘤腔内化疗放疗药物注入术	323302010590100	颅内瘤腔内化疗放疗药物注入术		药物	乙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	003302010600000	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等；包括射频、细胞刀治疗		乙	靶点	1250	1130	1020	1000	900	810	800	720	650			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330201060-a	立体定向脑深部核团毁损术(两个以上“靶点”酌情加收)	003302010600001				乙	靶点	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330201061	立体定向脑深部电刺激器植入术(DBS)	323101000350000	神经电极植入术	含电极植入+术中测试	植入式延伸导线、神经刺激器、植入式穿刺电极	乙	次	4580	4580	4580	—	—	—	—	—			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330202	颅神经手术																		
330202001	三叉神经感觉后根切断术	003302020010000	三叉神经感觉后根切断术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202002	三叉神经周围支切断术	003302020020000	三叉神经周围支切断术			甲	每神经支	350	320	290	280	250	230	220	200	180	含酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202003	三叉神经撕脱术	003302020030000	三叉神经撕脱术	包括三叉神经上颌支部分切除术		甲	每神经支	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术	003302020040000	三叉神经干鞘膜内注射术			甲	每神经支	250	225	205	200	180	160	160	145	130			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术	003302020050000	颞部开颅三叉神经节切断术			甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202006	迷路后三叉神经切断术	003302020060000	迷路后三叉神经切断术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202007	颅神经微血管减压术	003302020070000	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		甲	次	1900	1710	1540	1520	1370	1230	1220	1100	990			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330202008	面神经简单修复术	003302020080000	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合,及局部同一创面的神经移植		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202009	面神经吻合术	003302020090000	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202010	面神经跨面移植术	003302020100000	面神经跨面移植术		移植材料	乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202011	面神经松解减压术	003302020110000	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除;包括面神经周围支配的外周部分		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202012	经耳面神经梳理术	003302020120000	经耳面神经梳理术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202013	面神经周围神经移植术	003302020130000	面神经周围神经移植术			乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202014	经迷路前庭神经切断术	003302020140000	经迷路前庭神经切断术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202015	迷路后前庭神经切断术	003302020150000	迷路后前庭神经切断术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202016	经内镜前庭神经切断术	003302020160000	经内镜前庭神经切断术			乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330202017	经乙状窦后进路神经切断	003302020170000	经乙状窦后进路神经切断	包括三叉神经 舌咽神经		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术	003302020180000	经颅脑脊液耳漏修补术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330203	脑血管手术																		
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	003302030010000	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	甲	次，一个	3450	3100	2790	2760	2480	2230	2210	1990	1790	动脉瘤直径大于2.5cm		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330203001-a	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术加收	003302030010001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(多夹除一个动脉瘤加收)	多夹除一个动脉瘤加收		甲	个	800	800	800	800	800	800	800	800	800			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	003302030020000	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	甲	次	2750	2480	2230	2200	1980	1780	1760	1580	1420	动脉瘤直径小于2.5cm		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院	
330203002-a	颅内动脉瘤夹闭术加收	003302030020001	颅内动脉瘤夹闭术(多夹除一个动脉瘤加收)	多夹除一个动脉瘤加收		甲	个	600	600	600	600	600	600	600	600	600			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330203002-b	颅内动脉瘤孤立术	003302030020000	颅内动脉瘤夹闭术	不包括血管重建		甲	次	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330203003	颅内动脉瘤包裹术	003302030030000	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	003302030040000	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形，包括脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	甲	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南				医院苏中
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	003302030110000	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330203011-a	颈总动脉大脑中动脉吻合术如取大隐静脉加收	003302030110001	颈总动脉大脑中动脉吻合术(取大隐静脉加收)			甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330203012	颅内外动脉搭桥术	003302030120000	颅内外动脉搭桥术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	003302030130000	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330203014	颈动脉结扎术	003302030140000	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330203015	颅内血管重建术	003302030150000	颅内血管重建术			甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术																	
330204001	脊髓和神经根粘连松解术	003302040010000	脊髓和神经根粘连松解术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330204002	脊髓空洞症内引流术	003302040020000	脊髓空洞症内引流术		分流管	甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330204003	脊髓丘脑束切断术	003302040030000	脊髓丘脑束切断术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北			
330204004	脊髓栓系综合症手术	003302040040000	脊髓栓系综合症手术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330204005	脊髓前连合切断术	003302040050000	脊髓前连合切断术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330204006	椎管内脓肿切开引流术	003302040060000	椎管内脓肿切开引流术	包括印模下脓肿、椎管探查术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		2010年价格手册	未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330204007	脊髓内病变切除术	003302040070000	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院	
330204007-a	脊髓内病变切除术加收	003302040080100	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外肿瘤)	长度>5cm		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	003302040080000	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	003302040090000	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收200元		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330204009-a	髓外硬脊膜下病变切除术加收	003302040090001	髓外硬脊膜下病变切除术(肿瘤长度超过5cm酌情加收)	长度>5cm		甲	次										2010年价格手册	未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330204010	脊髓外露修补术	003302040100000	脊髓外露修补术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
330204010	脊髓血管瘤切除术	00330204010000	脊髓血管瘤切除术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330204011	脊髓动静脉畸形切除术	003302040110000	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	003302040120000	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术	003302040130000	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204014	选择性脊神经后根切断术(SPR)	003302040140000	选择性脊神经后根切断术(SPR)			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204015	胸腰交感神经节切断术	003302040150000	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术	003302040160000	经胸腔镜交感神经链切除术			乙	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204017	腰骶部潜毛窦切除术	003302040170000	腰骶部潜毛窦切除术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术	003302040180000	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			甲	次	400	360	325	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330204019	马尾神经吻合术	003302040190000	马尾神经吻合术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围				
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南				苏中	苏北		
330204020	脑脊液置换术	00330204020000	脑脊液置换术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
330204021	欧玛亚(Omaya)管置入术	003302040210000	欧玛亚(Omaya)管置入术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
3303	3. 内分泌系统手术																				
330300001	垂体细胞移植术	003303000010000	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330300002	甲状腺腺瘤切除术	003303000020000	甲状腺腺瘤切除术		供体	甲	次	950	860	770	760	680	610	610	550	500		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院	
330300003	甲状腺大部切除术	003303000030000	甲状腺大部切除术			甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330300004	甲状腺移植术	003303000040000	甲状腺移植术	自体	供体	乙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330300005	甲状腺细胞移植术	003303000050000	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	乙	次	1550	1400	1260	1240	1120	1010	990	890	800		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330300006	甲状腺癌根治术	003303000060000	甲状腺癌根治术			甲	次	1550	1400	1260	1240	1120	1010	990	890	800		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
330401004-a	上睑下垂矫正术需肌瓣移植时加收	003304010040001	上睑下垂矫正术(需肌瓣移植时加收)			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401005	睑下垂矫正联合眶整形术	003304010050000	睑下垂矫正联合眶整形术			丙	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401006	睑退缩矫正术	003304010060000	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑：包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术	供体	乙	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401006-a	睑退缩矫正术需睫毛再造和肌瓣移植时加收	003304010060001	睑退缩矫正术(睫毛再造加收)			丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401007	睑内翻矫正术	003304010070000	睑内翻矫正术	缝线法		甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401008	睑外翻矫正术	003304010080000	睑外翻矫正术			甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401008-a	睑外翻矫正术需植皮时加收	003304010080001	睑外翻矫正术(需植皮时加收)			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401009	睑裂缝合术	003304010090000	睑裂缝合术			甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401010	游离植皮睑成形术	003304010100000	游离植皮睑成形术			乙	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330401011	肉瓣整形术	003304010110000	肉瓣整形术			甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401012	重睑成形术	003304010120000	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		丙	双侧										特需服务项目		未实施价改医院
																		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401013	激光重睑整形术	003304010130000	激光重睑整形术			丙	次										特需服务项目		未实施价改医院
																		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401014	双行睫矫正术	003304010140000	双行睫矫正术			丙	单侧	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401015	眼袋整形术	003304010150000	眼袋整形术			丙	双侧										特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	所有医疗机构
330401016	内外眦成形术	003304010160000	内外眦成形术			丙	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401017	睑凹陷畸形矫正术	003304010170000	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	丙	每个部位	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401018	睑缘粘连术	003304010180000	睑缘粘连术	含粘连分离		甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401020	硬腭粘膜移植眼睑成形术	003304010060700	睑退缩矫正术(眼睑缺损整形术)			乙	次	1192	1192	1192	954	954	954	763	763	763			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401021	眼轮匝肌整复术	003304080030600	眼轮匝肌整形术			丙	次	520	520	520	416	416	416	333	333	333			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330401022	显微镜下眼睑痉挛肌肉切除术	无		含上下睑轮匝肌部分切除、降眉肌及皱眉肌切除、眼睑皮肤切除		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发【2019】98号 苏医保发【2019】110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围	
330401023	显微镜下眼睑全缺损修复术	无		含睑板、结膜肌肉、皮瓣等修复		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发【2019】98号 苏医保发【2019】110号	公立医院	
330402	泪器手术																			
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术	003304020010000	泪阜部肿瘤单纯切除术			甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402002	泪小点外翻矫正术	003304020020000	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402003	泪小管吻合术	003304020030000	泪小管吻合术			甲	次	160	145	130	130	115	105	105	95	85			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402004	泪囊摘除术	003304020040000	泪囊摘除术	包括泪腺部分切除术、泪囊瘘管摘除术		甲	次	160	145	130	130	115	105	105	95	85			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402005	睑部泪腺摘除术	003304020050000	睑部泪腺摘除术			甲	次	160	145	130	130	115	105	105	95	85			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402006	泪囊结膜囊吻合术	003304020060000	泪囊结膜囊吻合术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402007	鼻腔泪囊吻合术	003304020070000	鼻腔泪囊吻合术			甲	次	160	145	130	130	115	105	105	95	85			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402008	鼻泪道再通术	003304020080000	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	甲	次	175	160	145	140	130	120	115	105	95			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
330402009	泪道成形术	003304020090000	泪道成形术	含泪小点切开术		甲	次	175	160	145	140	130	120	115	105	95			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330402009-a	泪道成形术激光加收	003304020090000	泪道成形术			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330402010	泪小管填塞术	003304020100000	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	乙	次	50	50	50	40	40	40	32	32	32			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330402011	泪小点封闭术	003304020100100	泪小管填塞术(封闭术)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330402012	泪腺肿瘤摘除术	323304020120000	泪腺肿瘤摘除术			甲	单眼	370	370	370	296	296	296	237	237	237			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403	结膜手术																		
330403001	睑球粘连分离术	003304030010000	睑球粘连分离术	包括自体结膜移植术及结膜移植术	羊膜	甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403002	结膜肿物切除术	003304030020000	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣		甲	次	175	160	145	140	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403002-a	结膜肿物切除+组织移植术	003304030020001	结膜肿物切除术(组织移植加收)			乙	次	350	350	350	350	350	350	350	350	350			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403003	结膜淋巴管积液清除术	003304030030000	结膜淋巴管积液清除术			甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403004	结膜成形术	003304030040000	结膜成形术		√眼结 羊膜	甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403005	球结膜瓣复盖术	003304030050000	球结膜瓣复盖术		羊膜	甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403006	麦粒肿切除术	003304030060000	麦粒肿切除术	包括切开术		甲	次	45	41	37	36	32	30	30	27	24			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403007	下穹窿成形术	003304030070000	下穹窿成形术			甲	单侧	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	003304030080000	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		甲	次	175	160	145	140	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330404	角膜手术																		
330404001	表层角膜镜片镶嵌术	003304040010000	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330404002	近视性放射状角膜切开术	003304040020000	近视性放射状角膜切开术			丙	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330404003	角膜缝环固定术	003304040030000	角膜缝环固定术			丙	单侧	50	45	40	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330404004	角膜拆线	003304040040000	角膜拆线	指显微镜下		甲	次	50	45	40	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330404005	角膜基质环植入术	003304040050000	角膜基质环植入术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404006	角膜深层异物取出术	003304040060000	角膜深层异物取出术			甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404007	翼状胬肉切除术	003304040070000	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜 肿物切除		甲	次	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植 术	003304040080000	翼状胬肉切除+角膜移植 术			乙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404008-a	翼状胬肉切除+角膜干细 胞移植加收	003304040080001	翼状胬肉切除+角膜移植 术(干细胞移植加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404009	角膜白斑染色术	003304040090000	角膜白斑染色术			丙	次	90	80	72	72	65	60	58	52	47			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404010	角膜移植术	003304040100000	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	乙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404010-a	角膜干细胞移植加收	003304040100001	角膜移植术(干细胞移植 加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404011	羊膜移植术	003304040110000	羊膜移植术		供体	乙	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330404012	角膜移植联合视网膜复位 术	003304040120000	角膜移植联合视网膜复位 术			乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
330404013	瞳孔再造术	003304040130000	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术																		
330405001	虹膜全切除术	003304050010000	虹膜全切除术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405002	虹膜周边切除术	003304050020000	虹膜周边切除术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405003	虹膜根部离断修复术	003304050030000	虹膜根部离断修复术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405004	虹膜贯穿术	003304050040000	虹膜贯穿术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405005	虹膜囊肿切除术	003304050050000	虹膜囊肿切除术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405006	人工虹膜隔植入术	003304050060000	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405007	睫状体剥离术	003304050070000	睫状体剥离术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405008	睫状体断离复位术	003304050080000	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术	003304050090000	睫状体及脉络膜上腔放液术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405010	睫状体特殊治疗	003304050100000	睫状体特殊治疗			乙	单侧	450	410	370	360	325	295	290	260	235	冷凝、透热同价		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405010-a	睫状体特殊治疗光凝加收	003304050100000	睫状体特殊治疗			甲	单侧	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405011	前房角切开术	003304050110000	前房角切开术	包括前房结血清除		甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405012	前房成形术	003304050120000	前房成形术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405013	青光眼滤过术	003304050130000	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术	003304050140000	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405015	小梁切开术	003304050150000	小梁切开术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405016	小梁切开联合小梁切除术	003304050160000	小梁切开联合小梁切除术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330405017	青光眼硅管植入术	003304050170000	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼滤膜	甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
					片、粘弹剂			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330405018	青光眼滤帘修复术	003304050180000	青光眼滤帘修复术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330405019	青光眼滤过泡分离术	003304050190000	青光眼滤过泡分离术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330405020	青光眼滤过泡修补术	003304050200000	青光眼滤过泡修补术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330405021	巩膜缩短术	003304050210000	巩膜缩短术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330406	晶体手术				人工晶体、粘弹剂、 乳化专用刀														
330406-a	飞秒激光辅助下白内障手术加收	323300000010000	辅助操作			丙	单眼	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价	市场调 节价		苏价医【2017】7号 苏医 保发【2019】110号	所有医疗机构
330406001	白内障截囊吸取术	003304060010000	白内障截囊吸取术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330406002	白内障囊膜切除术	003304060020000	白内障囊膜切除术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330406003	白内障囊内摘除术	003304060030000	白内障囊内摘除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330406004	白内障囊外摘除术	003304060040000	白内障囊外摘除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
330406005	白内障超声乳化摘除术	003304060050000	白内障超声乳化摘除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术	003304060060000	白内障囊外摘除+人工晶体植入术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406007	人工晶体复位术	003304060070000	人工晶体复位术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406008	人工晶体置换术	003304060080000	人工晶体置换术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406009	二期人工晶体植入术	003304060090000	二期人工晶体植入术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	003304060100000	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406011	人工晶体睫状沟固定术	003304060110000	人工晶体睫状沟固定术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406012	人工晶体取出术	003304060120000	人工晶体取出术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406013	白内障青光眼联合手术	003304060130000	白内障青光眼联合手术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330406014	白内障摘除联合青光眼硅	003304060140000	白内障摘除联合青光眼硅			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
330406011	管植入术	00330406010000	管植入术				次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术	003304060150000	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)	003304060160000	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜	乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	003304060170000	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体，后路摘晶体		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)	003304060180000	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406019	非正常晶体手术	003304060190000	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、瞳孔广泛粘连强直、抗青光术后		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406019-a	有晶体眼人工晶体植入术	003304060090000	二期人工晶体植入术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406020	晶体张力环置入术	003304060200000	晶体张力环置入术		张力环	甲	单侧	420	420	420	340	340	340	270	270	270			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330406021	人工晶体悬吊术	003304060210000	人工晶体悬吊术			甲	单侧	510	510	510	410	410	410	330	330	330			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	公立医院
330407	视网膜、脉络膜、后房手术																		
330407001	玻璃体空腔抽液术	003304070010000	玻璃体空腔抽液术	包括注药		甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407002	玻璃体切除术	003304070020000	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀 气体、硅油、重水	甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术	003304070030000	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407004	视网膜脱离修复术	003304070040000	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压；	硅胶植入物	甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370	冷凝、电凝等法		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407004-a	视网膜脱离修复术激光法加收	003304070040400	视网膜脱离修复术(激光)			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407005	复杂视网膜脱离修复术	003304070050000	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、 视网膜下膜取出术	玻璃体切割头、硅胶 、膨胀气体、重水、 硅油	甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	冷凝、电凝等法		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407005-a	复杂视网膜脱离修复术激光法加收	003304070040400	视网膜脱离修复术(激光)			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407006	黄斑裂孔注气术	003304070060000	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407007	黄斑裂孔封闭术	003304070070000	黄斑裂孔封闭术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330407008	黄斑前膜术	003304070080000	黄斑前膜术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
330407009	黄斑下膜取出术	003304070090000	黄斑下膜取出术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330407010	黄斑转位术	003304070100000	黄斑转位术			甲	次	1400	1260	1130	1120	1010	910	900	810	730			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330407011	色素膜肿物切除术	003304070110000	色素膜肿物切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330407012	巩膜后兜带术	003304070120000	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330407013	内眼病冷凝术	003304070130000	内眼病冷凝术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330407014	硅油取出术	003304070140000	硅油取出术			甲	单侧	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330407022	玻璃体腔灌注术	003304070010100	玻璃体穿刺抽液术(注药)		气液交换管	甲	次	418	418	418	334	334	334	267	267	267	用于玻切术后二次再进入玻 璃体的手术		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330407023	视网膜内界膜撕除术	323303000260000	视网膜内界膜撕除术		玻切套包	甲	次	965	965	965	772	772	772	618	618	618			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330408	眼外肌手术																		
330408001	共同性斜视矫正术	003304080010000	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断 腱、前徙、缩短、折叠；包括六条 眼外肌		丙	次和一条肌肉	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
330409004	眶内异物取出术	003304090040000	眶内异物取出术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409005	眼球裂伤缝合术	003304090050000	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合、巩膜探查术		甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409006	甲状腺突眼矫正术	003304090060000	甲状腺突眼矫正术			甲	次	520	470	420	420	380	340	340	310	280		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409007	眼内容摘除术	003304090070000	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	甲	次	350	320	290	280	250	230	220	200	180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409008	眼球摘除术	003304090080000	眼球摘除术			甲	次	350	320	290	280	250	230	220	200	180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409009	眼球摘除+植入术	003304090090000	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	丙	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409010	义眼安装	003304090100000	义眼安装			丙	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409011	义眼台打孔术	003304090110000	义眼台打孔术			丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409012	活动性义眼眼座植入术	003304090120000	活动性义眼眼座植入术			丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院 公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330409013	眶内血肿控制术	003304090130000	眶内血肿控制术			甲	前侧	180	160	145	145	130	120	115	105	95			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409014	眶内肿物摘除术	003304090140000	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术		甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409014-a	眶内肿物摘除术侧劈开眶加收	003304090140001	眶内肿物摘除术(侧劈开眶加收)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409015	眶内容摘除术	003304090150000	眶内容摘除术	不含植皮		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术	003304090160000	上颌骨切除合并眶内容摘除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409017	眼窝填充术	003304090170000	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409018	眼窝再造术	003304090180000	眼窝再造术		球后假体材料	丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409019	眼眶壁骨折整复术	003304090190000	眼眶壁骨折整复术		硅胶板、羟基磷灰石板	甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409019-a	单纯性眼眶骨折修复重建术	323304090190100	单纯性眼眶骨折修复重建术			乙	次	945	945	945	756	756	756	605	605	605			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院
330409020	眶骨缺损修复术	003304090200000	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号 苏 医保发【2019】110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北					
330409021	眶膈修补术	003304090210000	眶膈修补术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409022	眼眶减压术	003304090220000	眼眶减压术			甲	单眼	450	410	370	360	325	295	290	260	235		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409023	眼前段重建术	003304090230000	眼前段重建术			甲	单侧	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409024	视神经减压术	003304090240000	视神经减压术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409025	眶距增宽症整形术	003304090250000	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409026	隆眉弓术	003304090260000	隆眉弓术			丙	双侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409027	眉畸形矫正术	003304090270000	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409028	眉缺损修复术	003304090280000	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		丙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409028-a	眉缺损修复术加收	003304090280001	眉缺损修复术(岛状头皮瓣切取转移术时酌情加收)	岛状头皮瓣切取转移		丙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号 苏医保发【2019】110号	未实施价改医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				市定价	市定价
330409029	眼眶骨折内固定修复术	323304010220000	眼眶骨折内固定修复术			甲	单侧	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】93号 苏医保发【2019】110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
3305	5. 耳部手术																		
330501	外耳手术																		
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	003305010010000	耳廓软骨膜炎清创术			甲	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501002	耳道异物取出术	003305010020000	耳道异物取出术			甲	次	80	72	65	65	60	55	52	47	42		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术	003305010030000	耳廓恶性肿瘤切除术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501004	耳颞部血管瘤切除术	003305010040000	耳颞部血管瘤切除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501005	耳息肉摘除术	003305010050000	耳息肉摘除术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501006	耳前瘻管切除术	003305010060000	耳前瘻管切除术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501007	耳腮裂瘻管切除术	003305010070000	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		甲	次	350	320	290	280	250	230	220	200	180		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501008	耳后瘻孔修补术	003305010080000	耳后瘻孔修补术			甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330501009	耳前瘻管感染切开引流术	003305010090000	耳前瘻管感染切开引流术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501010	外耳道良性肿瘤切除术	003305010100000	外耳道良性肿瘤切除术	包括外耳道骨瘤, 胆脂瘤		甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501011	外耳道肿物活检术	003305010110000	外耳道肿物活检术			甲	次	90	80	73	72	65	60	58	52	47			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术	003305010120000	外耳道疖脓肿切开引流术			甲	次	50	45	40	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术	003305010130000	外耳道恶性肿瘤切除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501014	完全断耳再植术	003305010140000	完全断耳再植术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501015	部分断耳再植术	003305010150000	部分断耳再植术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501016	一期耳廓成形术	003305010160000	一期耳廓成形术	含取材、植皮		丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501017	分期耳廓成形术	003305010170000	分期耳廓成形术	含取材、植皮		丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330501018	耳廓再造术	003305010180000	耳廓再造术	含部分再造: 不含皮肤扩张术		丙	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术	003305020070000	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502008	听骨链松解术	003305020080000	听骨链松解术			甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502009	鼓室成形术	003305020090000	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502010	人工听骨听力重建术	003305020100000	人工听骨听力重建术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502011	经耳内镜鼓室探查术	003305020110000	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		乙	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502012	咽鼓管扩张术	003305020120000	咽鼓管扩张术			甲	次	250	225	200	200	180	160	160	145	130		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502013	咽鼓管再造术	003305020130000	咽鼓管再造术	含移植和取材		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502014	单纯乳突凿开术	003305020140000	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502015	完璧式乳突根治术	003305020150000	完璧式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330502016	开放式鼻窦根治术	003305020160000	开放式鼻窦根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	医院
				骨髓重建				调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
330502017	乳突改良根治术	003305020170000	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		甲	次	750	680	610	600	540	490	480	430	390			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	003305020180000	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	003305020190000	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330502020	电子耳蜗植入术	003305020200000	电子耳蜗植入术		电子耳蜗	乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。限重度、极重度听力减退，一个疾病过程支付不超过1次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330503	内耳及其他耳部手术																			
330503001	内耳窗修补术	003305030010000	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330503002	内耳开窗术	003305030020000	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌注术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330503003	内耳淋巴囊减压术	003305030030000	内耳淋巴囊减压术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330503004	岩浅大神经切断术	003305030040000	岩浅大神经切断术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
330503005	翼管神经切断术	003305030050000	翼管神经切断术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503006	鼓丛切除术	003305030060000	鼓丛切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503007	鼓索神经切断术	003305030070000	鼓索神经切断术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503008	经迷路听神经瘤切除术	003305030080000	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503009	颅内动脉插管灌注术	003305030090000	颅内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术	003305030100000	经迷路岩部胆脂瘤切除术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术	003305030110000	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503012	经迷路岩尖引流术	003305030120000	经迷路岩尖引流术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503013	经中颅窝岩尖引流术	003305030130000	经中颅窝岩尖引流术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330503014	颞骨部分切除术	003305030140000	颞骨部分切除术	不含颞窝范围 包括迷路切除		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	2010年价格手册	未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330503015	颞骨次全切除术	003305030150000	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330503016	颞骨全切除术	003305030160000	颞骨全切除术	不含颞颌关节的切除		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术	003305030170000	耳后骨膜下脓肿切开引流术			甲	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330503018	经乳突脑脓肿引流术	003305030180000	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	003305030190000	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330503020	耳部瘢痕疙瘩切除术	003305010100000	外耳道良性肿瘤切除术			丙	个	925	925	925	740	740	740	592	592	592			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
3306	6. 鼻、口、咽部手术																		
330601	鼻部手术				不可吸收止血材料														
330601001	鼻外伤清创缝合术	003306010010000	鼻外伤清创缝合术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601002	鼻骨骨折整复术	003306010020000	鼻骨骨折整复术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330601003	鼻部分缺损修复术	003306010030000	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	丙	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601004	鼻继发畸形修复术	003306010040000	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	丙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601005	前鼻孔成形术	003306010050000	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601006	鼻部神经封闭术	003306010060000	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		甲	次	130	120	110	105	95	85	85	76.5	70		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601007	鼻腔异物取出术	003306010070000	鼻腔异物取出术			甲	次	50	45	40	40	36	32	32	29	26		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601008	下鼻甲部分切除术	003306010080000	下鼻甲部分切除术			甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601009	中鼻甲部分切除术	003306010090000	中鼻甲部分切除术			甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术	003306010100000	鼻翼肿瘤切除成形术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601011	鼻前庭囊肿切除术	003306010110000	鼻前庭囊肿切除术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601012	鼻自肉瘤切除术	003306010120000	鼻自肉瘤切除术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601013	鼻中隔粘膜划痕术	003306010130000	鼻中隔粘膜划痕术	包括鼻中隔血管瘤刮除术		甲	次	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601014	鼻中隔矫正术	003306010140000	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601015	鼻中隔软骨取骨术	003306010150000	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601016	鼻中隔穿孔修补术	003306010160000	鼻中隔穿孔修补术	含取材		甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	003306010170000	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601018	筛动脉结扎术	003306010180000	筛动脉结扎术			甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601019	筛前神经切断术	003306010190000	筛前神经切断术			甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	003306010200000	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		甲	次	950	860	770	760	680	610	610	550	500			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术	003306010210000	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北			
330601022	隆鼻术	003306010220000	隆鼻术		假体材料	丙	次									特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术	003306010230000	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	丙	次									特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术	003306010240000	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	丙	次									特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
330601025	鼻畸形矫正术	003306010250000	鼻畸形矫正术			丙	次									特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
330601026	鼻再造术	003306010260000	鼻再造术		植入材料	丙	次									特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构	
330601027	鼻孔闭锁修复术	003306010270000	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复、鼻孔粘连松解术		甲	次	750	680	610	600	540	486	480	432	388.8	2010年价格手册	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601028	后鼻孔成形术	003306010280000	后鼻孔成形术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术	003306010290000	鼻侧壁移位伴骨质充填术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330602	副鼻窦手术				不可吸收止血材料														
330602001	上颌窦鼻内开窗术	003306020010000	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	003306020020000	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330602003	经上颌窦额内动脉结扎术	003306020030000	经上颌窦额内动脉结扎术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330602004	鼻窦异物取出术	003306020040000	鼻窦异物取出术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
330602001	鼻窦内窥镜手术	003306020010000	鼻窦内窥镜手术			甲	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术	003306020050000	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			甲	次	600 调整幅度50%	540 调整幅度50%	490 调整幅度50%	480 调整幅度50%	430 调整幅度50%	390 调整幅度50%	380 调整幅度50%	340 调整幅度50%	310 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602006	鼻额管扩张术	003306020060000	鼻额管扩张术			甲	次	400 调整幅度50%	360 调整幅度50%	325 调整幅度50%	320 调整幅度50%	290 调整幅度50%	260 调整幅度50%	260 调整幅度50%	230 调整幅度50%	210 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602007	鼻外额窦开放手术	003306020070000	鼻外额窦开放手术			甲	次	500 调整幅度50%	450 调整幅度50%	410 调整幅度50%	400 调整幅度50%	360 调整幅度50%	325 调整幅度50%	320 调整幅度50%	290 调整幅度50%	260 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602008	鼻内额窦开放手术	003306020080000	鼻内额窦开放手术			甲	次	400 调整幅度50%	360 调整幅度50%	330 调整幅度50%	320 调整幅度50%	290 调整幅度50%	260 调整幅度50%	260 调整幅度50%	230 调整幅度50%	210 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602009	鼻外筛窦开放手术	003306020090000	鼻外筛窦开放手术			甲	次	400 调整幅度50%	360 调整幅度50%	330 调整幅度50%	320 调整幅度50%	290 调整幅度50%	260 调整幅度50%	260 调整幅度50%	230 调整幅度50%	210 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602010	鼻内筛窦开放手术	003306020100000	鼻内筛窦开放手术			甲	次	400 调整幅度50%	360 调整幅度50%	330 调整幅度50%	320 调整幅度50%	290 调整幅度50%	260 调整幅度50%	260 调整幅度50%	230 调整幅度50%	210 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602011	鼻外蝶窦开放手术	003306020110000	鼻外蝶窦开放手术			甲	次	600 调整幅度50%	540 调整幅度50%	490 调整幅度50%	480 调整幅度50%	430 调整幅度50%	390 调整幅度50%	380 调整幅度50%	340 调整幅度50%	310 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602012	鼻内蝶窦开放手术	003306020120000	鼻内蝶窦开放手术			甲	次	600 调整幅度50%	540 调整幅度50%	490 调整幅度50%	480 调整幅度50%	430 调整幅度50%	390 调整幅度50%	380 调整幅度50%	340 调整幅度50%	310 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	003306020130000	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		乙	次	900 调整幅度50%	810 调整幅度50%	730 调整幅度50%	720 调整幅度50%	650 调整幅度50%	590 调整幅度50%	580 调整幅度50%	520 调整幅度50%	470 调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
330604	口腔颌面一般手术				特殊药物												市定价（特需、市场调节价除外）	苏医保发[2019]110号	
330604001	乳牙拔除术	003306040010000	乳牙拔除术			丙	每牙	7	6.3	5.7	5.7	5.1	4.6	4.6	4.1	3.7			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604002	前牙拔除术	003306040020000	前牙拔除术	包括该区段多生牙		甲	每牙	15	14	13	12	11	10	10	9	8			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604003	前磨牙拔除术	003306040030000	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		甲	每牙	20	18	16	16	14	13	13	12	11			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604004	磨牙拔除术	003306040040000	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		甲	每牙	25	23	21	20	18	16	16	14	13			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604005	复杂牙拔除术	003306040050000	复杂牙拔除术	指死髓或牙体治疗后其脆性增加所致的拔除困难		甲	每牙	40	36	32	32	29	26	26	23	20		苏价费【2006】136号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604005-a	微创复杂牙拔除术	003306040050000	复杂牙拔除术			乙	每牙	180	180	180	145	145	145	115	115	115		苏价医【2015】182号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604006	阻生牙拔除术	003306040060000	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		甲	每牙	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604007	拔牙创面搔刮术	003306040070000	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	甲	每牙	25	23	21	20	18	16	16	14	13			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			
330604008	牙再植术	003306040080000	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	甲	每牙	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
330604009	牙移植术	003306040090000	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	丙	每牙	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604010	牙槽骨修整术	003306040100000	牙槽骨修整术			丙	每牙	50	45	40	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604011	牙槽骨增高术	003306040110000	牙槽骨增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	丙	每牙	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604012	颌骨隆突修整术	003306040120000	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		丙	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604013	上颌结节成形术	003306040130000	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	丙	次	90	80	73	72	65	60	58	52	47			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	003306040140000	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604015	上颌窦开窗异物取出术	003306040150000	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		甲	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604016	唇颊沟加深术	003306040160000	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定,供皮(粘膜)区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	丙	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604017	修复前软组织成型术	003306040170000	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	丙	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330604018	阻生智齿颌骨整形术	003306040180000	阻生智齿颌骨整形术	含切除颌骨及整形		甲	每牙	50	46	40	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	003306040190000	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调颌；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604020	颌骨病灶刮除术	003306040200000	颌骨病灶刮除术			甲	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80	冷冻、电灼等法同价		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604021	皮肤瘻管切除术	003306040210000	皮肤瘻管切除术			甲	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604022	根端囊肿摘除术	003306040220000	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	甲	每牙	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术	003306040230000	牙齿萌出囊肿袋形术		填充材料	丙	每牙	80	72	65	65	60	55	52	47	42			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604024	颌骨囊肿摘除术	003306040240000	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604025	牙外科正畸术	003306040250000	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	丙	每牙	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604026	根尖切除术	003306040260000	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	甲	每牙	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604027	根尖搔刮术	003306040270000	根尖搔刮术			甲	每牙	80	72	65	65	60	55	52	47	42			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南				医院苏中	医院苏北
330604028	睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术	003306040280000	睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大；鼻鼾症；阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		甲	次	80	72	65	65	60	55	52	47		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604029	牙龈翻瓣术	003306040290000	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	甲	每牙	90	80	73	72	65	60	58	52		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604030	牙龈再生术	003306040300000	牙龈再生术			甲	每组	90	80	73	72	65	60	58	52		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604031	牙龈切除术	003306040310000	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	甲	每牙	40	36	32	32	29	26	26	23		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604032	显微根管外科手术	003306040320000	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术		乙	每根管	150	135	120	120	110	100	95	85		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604033	牙周骨成形手术	003306040330000	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		丙	每牙	50	45	40	40	36	32	32	29		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604034	牙冠延长术	003306040340000	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		丙	每牙	80	72	65	65	60	55	52	47		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604035	龈瘤切除术	003306040350000	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	甲	次	80	72	65	65	60	55	52	47		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604036	牙周植骨术	003306040360000	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	乙	每牙	130	120	110	105	95	85	85	76.5		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330604036-a	牙周植骨术	003306040360000	牙周植骨术		植骨材料	乙	每牙	466	466	466	373	373	373	298	298	298			未实施价改医院

指PRP（富血小板血浆）植

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
330604037	截根术	003306040370000	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		甲	每牙	100	90	81	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604038	分根术	003306040380000	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		甲	每牙	70	63	57	56	50	45	45	40	36			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604039	半牙切除术	003306040390000	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		甲	每牙	70	63	57	56	50	45	45	40	36			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604040	引导性牙周组织再生术	003306040400000	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	乙	每牙	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604041	松动牙根管内固定术	003306040410000	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	乙	每牙	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604042	牙周组织瓣移植术	003306040420000	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不		乙	每牙	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604043	牙周纤维环状切断术	003306040430000	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断，不含术区牙周塞治	特殊刀片	丙	每牙	50	45	40	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330604044	根面覆盖术	323306040440000	根面覆盖术	含使用显微镜	植骨材料	乙	每牙	765	765	765	612	612	612	490	490	490			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发[2019]110号	公立医院
330605	口腔肿瘤手术				特殊吻合线												市定价(特需、市场调节价除外)	苏医保发[2019]110号	
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	003306050010000	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		甲	次	50	45	40	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	003306050020000	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605003	颌下腺移植术	003306050030000	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动脉解剖及导管口易位		乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605004	涎腺瘘切除修复术	003306050040000	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导管改道、成形、再造术		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605005	下颌骨部分切除术	003306050050000	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	甲	次	750	680	610	600	540	490	480	430	390			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605006	下颌骨半侧切除术	003306050060000	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605007	下颌骨扩大切除术	003306050070000	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	003306050080000	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	甲	侧	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605009	上颌骨部分切除术	003306050090000	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以上上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	甲	侧	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330605010	上颌骨次全切除术	003306050100000	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	甲	侧	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
330605011	上颌骨全切除术	003306050110000	上颌骨全切除术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605012	上颌骨扩大切除术	003306050120000	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605013	颌骨良性病变切除术	003306050130000	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605014	舌骨上淋巴清扫术	003306050140000	舌骨上淋巴清扫术	包括颈淋巴清扫术		甲	侧	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605015	舌恶性肿瘤切除术	003306050150000	舌恶性肿瘤切除术	包括肿瘤切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605016	舌根部肿瘤切除术	003306050160000	舌根部肿瘤切除术	指舌舌上通路		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	003306050170000	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿瘤切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605018	口底皮样囊肿摘除术	003306050180000	口底皮样囊肿摘除术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	003306050190000	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿瘤切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复。包括牙龈恶性肿瘤扩大切除术。		甲	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋	003306050200000	口腔颌面部巨大血管瘤淋	包括颌面部血管瘤 淋巴瘤手术	特殊材料	甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
	巴管瘤切除术		巴管瘤切除术					市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	003306050210000	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	003306050220000	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿瘤切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605023	颈部肿瘤局部扩大切除术	003306050230000	颈部肿瘤局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		甲	侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605024	髌状突肿物切除术	003306050240000	髌状突肿物切除术	含肿物切除及髌突修整；不含人造关节植入	特殊材料	甲	侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605025	颞部肿物切除术	003306050250000	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		甲	侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605026	颌骨纤维异常增殖症切除成形术	003306050260000	颌骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		甲	部位	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	003306050270000	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		甲	侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605028	腮腺全切除术	003306050280000	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		甲	侧	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330605028-a	腮腺全切除术升支截断复位固定加收	003306050280000	腮腺全切除术			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中			
330606002	巨舌畸形矫正术	003306060020000	巨舌畸形矫正术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606003	舌再造术	003306060030000	舌再造术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606004	腭弓成形术	003306060040000	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606005	腭帆缩短术	003306060050000	腭帆缩短术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606006	腭咽成形术	003306060060000	腭咽成形术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606007	悬雍垂缩短术	003306060070000	悬雍垂缩短术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)	003306060080000	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606008-a	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)激光加收	003306060080001	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)(激光加收)			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606009	唇畸形矫正术	003306060090000	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	丙	次	350	320	290	280	250	230	220	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606010	唇缺损修复术	003306060100000	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
				纵膈切取转移术				市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606011	单侧不完全唇裂修复术	003306060110000	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606011-a	单侧不完全唇裂修复术双侧加收	003306060110001	单侧不完全唇裂修复术(双侧加收)			丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606012	单侧完全唇裂修复术	003306060120000	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606012-a	单侧完全唇裂修复术 双侧加收	003306060120001	单侧完全唇裂修复术(双侧加收)			丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606013	犁骨瓣修复术	003306060130000	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606014	I° 腭裂兰氏修复术	003306060140000	I° 腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	003306060150000	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		丙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606016	III° 腭裂兰氏修复术	003306060160000	III° 腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院
330606016-a	III° 腭裂兰氏修复术每加一侧加收	003306060160001	III° 腭裂兰氏修复术(每加一侧酌情加收)			丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	003306060170000	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606017-a	反向双“Z”腭裂修复术每加一侧加收	003306060170001	反向双“Z”腭裂修复术(每加一侧酌情加收)			丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	003306060180000	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部痿修复术、软腭延长术		丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606018-a	单瓣二瓣后退腭裂修复术每加一侧加收	003306060180001	单瓣二瓣后退腭裂修复术(每加一侧酌情加收)			丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	003306060190000	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术		丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606019-a	腭咽环扎腭裂修复术每加一侧加收	003306060190001	腭咽环扎腭裂修复术(每加一侧酌情加收)			丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	003306060200000	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术		丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606020-a	组织瓣转移腭裂修复术每加一侧加收	003306060200001	组织瓣转移腭裂修复术(每加一侧加收)			丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606021	腭咽肌瓣成形术	003306060210000	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及咽咽成形；不含腭部裂隙关闭		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606022	咽后瓣成形术	003306060220000	咽后瓣成形术			丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606023	咽后壁组织瓣成形术	003306060230000	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		丙	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606024	牙槽突裂植骨成形术	003306060240000	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	丙	侧	350	350	350	280	280	280	220	220	220			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606025	齿龈成形术	003306060250000	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606026	口腔前庭瘘修补术	003306060260000	口腔前庭瘘修补术			丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606027	面横裂修复术	003306060270000	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭，包括面斜裂修复术		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	003306060280000	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	003306060290000	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮瓣修复修复术	003306060300000	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮瓣修复修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	003306060310000	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	003306060320000	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	003306060330000	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	003306060340000	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	丙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	003306060350000	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	003306060360000	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		丙	次	750	680	610	600	540	490	480	430	390		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	003306060370000	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		丙	次	650	590	530	520	470	420	420	380	340		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	003306060380000	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606039	腭瘘修补术	003306060390000	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606040	经颈部茎突过长切除术	003306060400000	经颈部茎突过长切除术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号、苏医保发[2019]110号	未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330606041	经口茎突过长切除术	003306060410000	经口茎突过长切除术	含茎突切除		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330606042	颌间牵缩松解术	003306060420000	颌间牵缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607	口腔正颌手术			含夹复锯；微型骨动力系统；光导纤维				市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	市定价 (特需、 市场、 市场)	整形美容自费	苏医保发[2019]110号	
330607001	上颌雷弗特I型截骨术 (LeFort)	003306070010000	上颌雷弗特I型截骨术 (LeFort)	包括上颌雷弗特(LeFort)I型 分块截骨术、骨内坚固内固定术、 植骨术；不含骨切取	特殊材料	乙	单颌	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607001-a	上颌雷弗特(LeFort)分 块截骨术加收	003306070010001	上颌雷弗特(LeFort)分块 截骨术加收			乙	单颌	300	300	300	300	300	300	300	300	300	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607002	上颌雷弗特II型截骨术 (LeFort)	003306070020000	上颌雷弗特II型截骨术 (LeFort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、 植骨术；不含骨切取	特殊材料	乙	单颌	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607003	上颌雷弗特III型截骨术 (LeFort)	003306070030000	上颌雷弗特III型截骨术 (LeFort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、 植骨术；不含骨切取	特殊材料	乙	单颌	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607004	上颌牙骨段截骨术	003306070040000	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内 坚固内固定术、植骨术；不含骨切 取	特殊材料	丙	单颌	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607005	下颌升支截骨术	003306070050000	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口 内或口外入路下颌升支垂直截骨术 、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨 术、骨内坚固内固定术；不含骨切 取	特殊材料	丙	侧	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607006	下颌体部截骨术	003306070060000	下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质术骨 内坚固内固定术、植骨术；不含骨 切取	特殊材料	丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330607007	下颌粗皮下截骨术	003306070070000	下颌粗皮下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内 坚固内固定术、植骨术；不含骨切 取	特殊材料	丙	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
33067007	下颌下缘去骨成形术	00330607008000	下颌下缘去骨成形术	下颌下缘去骨成形术		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067008	下颌下缘去骨成形术	003306070080000	下颌下缘去骨成形术			丙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067009	下颌骨去骨皮质术	003306070090000	下颌骨去骨皮质术			丙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	003306070100000	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括：1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2. 嚼肌部分切除术		丙	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067011	水平截骨颧成形术	003306070110000	水平截骨颧成形术	包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	丙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067012	颧部截骨前徙舌骨悬吊术	003306070120000	颧部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颧部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	丙	次	650	590	530	520	470	420	420	380	340			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067013	颌骨延长骨生成术	003306070130000	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	丙	每个部位	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067013-a	颌骨延长骨生成术骨延长器置入后的加力加收	003306070130001	颌骨延长骨生成术(骨延长器置入后的加力酌情加收)			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067014	颧骨颧弓成型术	003306070140000	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	丙	单侧	650	590	530	520	470	420	420	380	340			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
33067015	颞下颌关节盘手术	003306070150000	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	乙	单侧	600	540	490	480	430	390	380	340	310	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
330608008	髌状突骨折切开复位内固定术	003306080080000	髌状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	甲	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	003306080090000	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	甲	部位	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	003306080100000	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	甲	部位	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	003306080110000	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复：包括颧弓骨折	特殊材料	甲	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608012	颧弓骨折复位术	003306080120000	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		甲	单侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	003306080130000	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		甲	单侧	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608013-a	双侧颧骨或颧弓骨折加收	003306080130001	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧骨或颧弓骨折酌情加收)			甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608014	眶鼻颧区骨折整复术	003306080140000	眶鼻颧区骨折整复术	含内毗韧带和泪器处理		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	003306080150000	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		甲	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治	003306080160000	颧骨陈旧性骨折植骨矫治	含自体植骨，不含取骨术		甲	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
330608016	木	003306080160000	木	口腔种植体：口腔种植体		甲	单颌	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号	公立医院
330608017	单颌牙弓夹板拆除术	003306080170000	单颌牙弓夹板拆除术			甲	单颌	15	14	13	12	11	10	10	9	8			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608018	颌间固定拆除术	003306080180000	颌间固定拆除术			甲	单颌	25	23	21	20	18	16	16	14	13			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608019	骨内固定植入物取出术	003306080190000	骨内固定植入物取出术			甲	部位	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	003306080200000	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	乙	单颌	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	003306080210000	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	乙	单颌	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	003306080220000	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		乙	单颌	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	003306080230000	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		乙	单颌	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	003306080240000	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	甲	单颌	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	003306080250000	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位皮瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术		甲	部位	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号、 苏医保发[2019]110号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	003306080260000	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	乙	单颌	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	003306080270000	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位(Lefort分型截骨或分块截骨复位);包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		甲	部位	1400	1260	1130	1120	1010	910	900	810			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	003306080280000	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定、邻位皮瓣修复、上颌骨缺损钛网修复术。	金属网材料、供骨材料	乙	单颌	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150	1150			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	003306080290000	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含带蒂骨制取		乙	单颌	1200	1080	970	960	860	770	770	690			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
330609	口腔种植手术				人工骨及骨代用品											市定价(特需、市场调节价除外)	苏医保发[2019]110号		
330609001	牙种植体植入术	003306090010000	牙种植体植入术		种植体	丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330609002	上颌窦底提升术	003306090020000	上颌窦底提升术	含取骨、植骨		丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330609003	下齿槽神经移位术	003306090030000	下齿槽神经移位术			丙	次	350	320	290	280	250	230	220	200	180			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330609004	骨劈开术	003306090040000	骨劈开术	含牙槽骨劈开		丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
330609005	游离骨移植颌骨重建术	003306090050000	游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	固定用钛板及钛螺钉	乙	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235	整形美容自费		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南				医院苏中
330610002	腺样体刮除术	003306100020000	腺样体刮除术			丙	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330610003	舌扁桃体切除术	003306100030000	舌扁桃体切除术			甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术	003306100040000	扁桃体周围脓肿切开引流术			甲	次	100	90	80	80	72	65	65	60	55		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611	咽部手术																	
330611001	咽后壁脓肿切开引流术	003306110010000	咽后壁脓肿切开引流术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	003306110020000	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	003306110030000	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	003306110040000	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	003306110050000	颈侧切开下咽肿瘤切除术			甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术	003306110060000	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南				医院苏中
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术	003306110070000	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611008	咽痿皮瓣修复术	003306110080000	咽痿皮瓣修复术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330611009	侧颈底切除术	003306110090000	侧颈底切除术			甲	次	1800	1620	1460	1440	1300	1170	1150	1040	940		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
3307	7. 呼吸系统手术																	
330701	喉及气管手术																	
330701001	经直达喉镜喉异物摘除术	003307010010000	经直达喉镜喉异物摘除术	含活检；包括咽喉异物取出		甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术	003307010020000	颈侧切开喉部肿瘤切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330701003	环甲膜穿刺术	003307010030000	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330701004	环甲膜切开术	003307010040000	环甲膜切开术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330701005	气管切开术	003307010050000	气管切开术	包括经皮气管套管置入术	经皮气切组套、气管套管	甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330701005-a	气管套管置入术	003307010050000	气管套管置入术			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中			
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701006	喉全切除术	003307010060000	喉全切除术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701007	喉全切除术后发音管安装 术	003307010070000	喉全切除术后发音管安装 术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701008	喉功能重建术	003307010080000	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌 等局部修复手段		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%		苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330701009	全喉切除咽气管吻合术	003307010090000	全喉切除咽气管吻合术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%		苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330701010	喉次全切除术	003307010100000	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%		苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330701011	3/4喉切除术及喉功能重 建术	003307010110000	3/4喉切除术及喉功能重 建术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701012	垂直半喉切除术及喉功能 重建术	003307010120000	垂直半喉切除术及喉功能 重建术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701013	垂直超半喉切除术及喉功	003307010130000	垂直超半喉切除术及喉功			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北	
330701013	能重建术	00330701010000	能重建术			甲	次	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院		
330701014	声门上水平喉切除术	003307010140000	声门上水平喉切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701015	梨状窝癌切除术	003307010150000	梨状窝癌切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701016	全喉全下咽全食管切除+ 全胃上提修复术	003307010160000	全喉全下咽全食管切除+ 全胃上提修复术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复 术	003307010170000	全喉全下咽切除皮瓣修复 术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%		苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术	003307010180000	喉瘢痕狭窄扩张术			甲	次	1050	950	860	840	760	680	670	600	540			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置 入术	003307010190000	喉狭窄经口扩张及喉模置 入术			甲	次	1050	950	860	840	760	680	670	600	540			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701020	喉狭窄成形及“T”型管 置入术	003307010200000	喉狭窄成形及“T”型管 置入术		植入材料	甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701021	喉部神经肌蒂移植术	003307010210000	喉部神经肌蒂移植术			乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院	
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330701022	喉良性肿瘤切除术	003307010220000	喉良性肿瘤切除术	包括咽喉		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701023	喉裂开声带切除术	003307010230000	喉裂开声带切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701024	喉裂开肿瘤切除术	003307010240000	喉裂开肿瘤切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	003307010250000	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切、喉镜声带肿物切除		乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701026	经颈侧构状软骨切除声带外移术	003307010260000	经颈侧构状软骨切除声带外移术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术	003307010270000	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701028	喉气管外伤缝合成形术	003307010280000	喉气管外伤缝合成形术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701029	喉气管狭窄支架成形术	003307010290000	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701030	声带内移术	003307010300000	声带内移术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330701031	甲状软骨成形术	003307010310000	甲状软骨成形术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
330701032	环构关节间接拨动术	003307010320000	环构关节间接拨动术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701033	环构关节直接拨动术	003307010330000	环构关节直接拨动术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701034	环甲间距缩短术	003307010340000	环甲间距缩短术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701035	环构关节复位术	003307010350000	环构关节复位术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701036	会厌脓肿切开引流术	003307010360000	会厌脓肿切开引流术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701037	经颈进路会厌肿物切除术	003307010370000	经颈进路会厌肿物切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701038	会厌良性肿瘤切除术	003307010380000	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701039	气管支气管损伤修补术	003307010390000	气管支气管损伤修补术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330701040	气管瘘修复术	003307010400000	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补； 不含气管切开	特殊修补材料或缝线	甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
								2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
330703004	开胸止血术	003307030040000	开胸止血术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	003307030050000	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703006	肋骨切除术	003307030060000	肋骨切除术	不含开胸手术		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703007	肋软骨取骨术	003307030070000	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703008	胸壁结核病灶清除术	003307030080000	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703009	胸廓成形术	003307030090000	胸廓成形术	不含分期手术		甲	次	1550	1400	1260	1240	1120	1010	990	890		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703010	胸骨牵引术	003307030100000	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703011	胸壁外伤扩创术	003307030110000	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703012	胸壁肿瘤切除术	003307030120000	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330703013	胸壁肿瘤修复术	003307030130000	胸壁肿瘤修复术	含胸壁缺损	胸壁缺损材料	甲	前侧	1150	1040	940	920	830	750	740	670			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330703014	胸廓畸形矫正术	003307030140000	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330703015	小儿鸡胸矫正术	003307030150000	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转结合松解粘连带, 小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
								3042	3042	3042	2433	2433	2433					苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
330703016	胸内异物清除术	003307030160000	胸内异物清除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330703017	胸腔闭式引流术	003307030170000	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流		甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330703018	脓胸大网膜填充术	003307030180000	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330703019	胸膜剥脱术	003307030190000	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330703020	脓胸引流清除术	003307030200000	脓胸引流清除术	删除脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330703020-a	脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流术	003307030200300	脓胸引流清除术(脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流)			甲	次	1800	1800	1800	1440	1440	1440	1150	1150	1150			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330703021	胸膜活检术	003307030210000	胸膜活检术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703022	胸膜粘连烙断术	003307030220000	胸膜粘连烙断术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703023	胸膜固定术	003307030230000	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术	003307030240000	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术	包括经硬镜		乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏医保发【2019】98号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703025	纵隔感染清创引流术	003307030250000	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703026	纵隔肿物切除术	003307030260000	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人工血管	甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703027	纵隔气肿切开减压术	003307030270000	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703028	膈肌修补术	003307030280000	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703029	膈肌折叠术	003307030290000	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330703030	膈肌肿瘤切除术	003307030300000	膈肌肿瘤切除术			甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330703031	膈神经麻痹术	003307030310000	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330703032	先天性膈疝修补术	003307030320000	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		乙	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	003307030330000	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	
330703033-a	先天性食管裂孔疝修补术加收	003307030330001	先天性食管裂孔疝修补术(合并肠回转不良及其他须矫治畸形加收)	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者		乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	
330703034	食管裂孔疝修补术	003307030340000	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	
3308	8. 心脏及血管系统手术				特殊缝线、可吸收止血材料、分流栓、冠脉导管														
330801	心瓣膜和心间隔手术				隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜、人工瓣膜、人工血管、牛心包片和各种修补材料等														
330801001	二尖瓣闭式扩张术	003308010010000	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	
330801002	二尖瓣直视成形术	003308010020000	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	
330801003	二尖瓣替换术	003308010030000	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	医院	医院	
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北								
330801004	三尖瓣直视成形术	003308010040000	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环缩术		甲	次	2250	2030	1830	1800	1620	1460	1440	1300	1170			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	调整幅度50%
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801005	三尖瓣置换术	003308010050000	三尖瓣置换术			甲	次	2250	2030	1830	1800	1620	1460	1440	1300	1170			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	003308010060000	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		乙	次	2250	2030	1830	1800	1620	1460	1440	1300	1170			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	003308010070000	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形		乙	次	2250	2030	1830	1800	1620	1460	1440	1300	1170			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801008	主动脉瓣直视成形术	003308010080000	主动脉瓣直视成形术			甲	次	2250	2030	1830	1800	1620	1460	1440	1300	1170			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801009	主动脉瓣置换术	003308010090000	主动脉瓣置换术			甲	次	2800	2520	2270	2240	2020	1820	1790	1610	1450			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	003308010100000	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	包括各种肺动脉重建的方法		乙	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801011	肺动脉瓣置换术	003308010110000	肺动脉瓣置换术			甲	次	2350	2120	1910	1880	1690	1520	1500	1350	1220			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	003308010120000	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术		乙	次	2350	2120	1910	1880	1690	1520	1500	1350	1220			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	医院	医院	医院
330801013	小切口瓣膜置换术	003308010130000	小切口瓣膜置换术			甲	次	2800	2520	2270	2240	2020	1820	1790	1610	1450			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
330801014	双瓣置换术	003308010140000	双瓣置换术			甲	次	3500	3150	2840	2800	2520	2270	2240	2020	1820			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号	城市公立医院	
330801014-a	多瓣置换加收	003308010140001	双瓣置换术(多瓣置换)			甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
330801015	瓣周漏修补术	003308010150000	瓣周漏修补术			甲	次	2800	2520	2270	2240	2020	1820	1790	1610	1450			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	003308010160100	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)(切除术)	包括切除术		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330801017	房间隔缺损修补术	003308010170000	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，I、II孔房缺		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330801018	室间隔缺损直视修补术	003308010180000	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	003308010190000	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术		乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								苏卫财务【2015】103号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北	
330801028	单心室分隔术	003308010280000	单心室分隔术			甲	次	2500	2250	2030	2000	1800	1620	1600	1440			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	
330802	心脏血管手术				各种人工、同种异体血管、血管瓣膜、人工瓣膜、牛心包片和修补材料、特殊缝线															
330802001	冠状动脉粥样修补术	003308020010000	冠状动脉粥样修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		乙	次	2800	2520	2270	2240	2020	1820	1790	1610	1450			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				
330802002	冠状动脉起源异常矫治术	003308020020000	冠状动脉起源异常矫治术			乙	次	2800	2520	2270	2240	2020	1820	1790	1610	1450			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				
330802003	冠状动脉搭桥术	003308020030000	冠状动脉搭桥术	包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	乙	每支吻合血管	3900	3510	3160	3120	2810	2530	2500	2250	2030		苏价医【2009】395号	未实施价改医院	
								8000	8000	8000	6400	6400	6400							
330802003-a	冠状动脉搭桥术每增加一支加收	003308020030000	冠状动脉搭桥术			乙	每支吻合血管	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	003308020040000	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术		乙	每支吻合血管	4000	3600	3240	3200	2880	2590	2560	2300	2070		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				公立医院
330802004-a	冠脉搭桥+换瓣术每增加一支加收	003308020040100	冠脉搭桥+换瓣术(瓣成形术)			乙	每支吻合血管	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	公立医院
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术	003308020050000	冠脉搭桥+人工血管置换术			乙	每支吻合血管	5000	4500	4050	4000	3600	3250	3200	2900	2600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				公立医院
330802005-a	冠脉搭桥+人工血管置换	003308020050000	冠脉搭桥+人工血管置换			乙	每支吻	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北	
330802006	术每增加一支加收	003308020060000	术				每支吻合血管	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术	003308020060000	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	乙	每支吻合血管	3900	3500	3150	3120	2810	2530	2500	2250	2030			未实施价改医院	
								8000	8000	8000	6400	6400	6400							
330802006-a	非体外循环冠状动脉搭桥术每增加一支加收	003308020060000	非体外循环冠状动脉搭桥术			乙	每支吻合血管	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	003308020070000	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口（左前外、右前外、斜尺）	银夹	乙	每支吻合血管	3900	3500	3150	3120	2810	2530	2500	2250	2030			未实施价改医院	
								8000	8000	8000	6400	6400	6400							
330802007-a	小切口冠状动脉搭桥术每增加一支加收	003308020070000	小切口冠状动脉搭桥术			乙	每支吻合血管	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330802008	冠状动脉内膜切除术	003308020080000	冠状动脉内膜切除术			乙	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330802009	肺动静脉瘘结扎术	003308020090000	肺动静脉瘘结扎术			乙	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术	003308020100000	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			乙	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向G1enn)	003308020110000	上腔静脉肺动脉吻合术(双向G1enn)			乙	每侧	3700	3330	3000	2960	2660	2400	2370	2130	1920			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
330802012	肺动脉环缩术	003308020120000	肺动脉环缩术			乙	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院			
330802013	肺动脉栓塞摘除术	003308020130000	肺动脉栓塞摘除术			乙	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802014	动脉导管闭合术	003308020140000	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802015	主肺动脉窗修补术	003308020150000	主肺动脉窗修补术			乙	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	003308020160000	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		乙	次	3200	2880	2590	2560	2300	2070	2050	1850	1670			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802017	全腔肺动脉吻合术	003308020170000	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术		乙	次	3500	3150	2840	2800	2520	2270	2240	2020	1820			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802018	右室双出口矫治术	003308020180000	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术		乙	次	4000	3600	3240	3200	2880	2590	2560	2300	2070			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802019	肺动脉闭锁矫治术	003308020190000	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断		乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术	003308020200000	部分型肺静脉畸形引流矫治术			乙	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
								3500	3150	2840	2800	2520	2270	2240	2020	1820			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北							
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	003308020210000	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		乙	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院				
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术	003308020220000	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			乙	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802023	主动脉缩窄矫治术	003308020230000	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术		乙	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号	城市公立医院	
330802024	左室流出道狭窄疏通术	003308020240000	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		乙	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802025	主动脉根部替换术	003308020250000	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等		乙	次	4000	3600	3240	3200	2880	2590	2560	2300	2070			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%								苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	003308020260000	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术		乙	次	4000	3600	3240	3200	2880	2590	2560	2300	2070			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	003308020270000	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式		乙	次	4000	3600	3240	3200	2880	2590	2560	2300	2070			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	003308020280000	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦瘤破到心脏各腔室的处理		甲	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%				调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								4000	3600	3240	3200	2880	2590	2560	2300	2070			未实施价改医院				

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802037	心房调转术	003308020370000	心房调转术	包括各种改良的术式		乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802038	双调转手术(Double Switch手术)	003308020380000	双调转手术(Double Switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术		乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	003308020390000	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式		乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802040	房坦型手术(Fontan Type手术)	003308020400000	房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治：包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)：		乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802041	矫正型大动脉转位伴畸形矫治术	003308020410000	矫正型大动脉转位伴畸形矫治术	包括室缺损伤修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		乙	每个部位	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330802042	永存动脉干修复术	003308020420000	永存动脉干修复术			乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802043	复合性人工血管置换术	003308020430000	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等		乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330802044	科诺(Konno)手术	003308020440000	科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术		乙	次	4500	4050	3650	3600	3240	2920	2880	2590	2330			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	苏南
330802045	外通道手术	003308020450000	外通道手术	包括左室心尖—主动脉右房—右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道。如Rastalli手术等		乙	次	4000	3600	3240	3200	2880	2590	2560	2300	2070			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803	心脏和心包的其他手术																		
330803001	经胸腔镜心包活检术	003308030010000	经胸腔镜心包活检术			乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803002	心包剥脱术	003308030020000	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	972	960	864	778			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803003	经胸腔镜心包部分切除术	003308030030000	经胸腔镜心包部分切除术			乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803004	心包肿瘤切除术	003308030040000	心包肿瘤切除术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803005	心包开窗引流术	003308030050000	心包开窗引流术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803006	心外开胸探查术	003308030060000	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等。包括延迟胸骨闭合术。		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803007	心脏外伤修补术	003308030070000	心脏外伤修补术	包括清创、引流		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
330803008	心内异物取出术	003308030080000	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北	
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	003308030090000	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术	003308030100000	心脏恶性肿瘤摘除术			甲	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330803011	室壁瘤切除术	003308030110000	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	甲	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330803012	左房血栓清除术	003308030120000	左房血栓清除术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330803013	左房折叠术	003308030130000	左房折叠术			甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330803014	左室减容术(Batista手术)	003308030140000	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		甲	次	3500	3150	2840	2800	2520	2270	2240	2020	1820			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330803015	心脏异常传导束切断术	003308030150000	心脏异常传导束切断术	不含心电图生理检测		甲	次	3000	2700	2430	2400	2160	1940	1920	1730	1560			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	003308030160000	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术;不含心电图生理检测	射频消融电极	乙	次	3500	3150	2840	2800	2520	2270	2240	2020	1820			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北		
330803025	体外人工膜肺 (ECOM)	003308030250000	体外人工膜肺 (ECOM)		一次性材料	乙	小时	110	100	90	88	79	70	70	63			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330803026	左右心室辅助循环	003308030260000	左右心室辅助循环			乙	小时	110	100	90	88	79	70	70	63			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330803027	体外循环心脏不停跳直视手术	003308030270000	体外循环心脏不停跳直视手术	包括室间隔缺损修补, 法鲁氏三联根治, 联合心瓣膜替换, 主动脉瓣破裂修补, 房间隔缺损, 肺动脉狭窄	经冠状动脉逆行灌注管	甲	次	3500	3150	2840	2800	2520	2270	2240	2020	1820			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330803028	连续动静脉转流术	003308030280000	连续动静脉转流术	含动脉-静脉和静脉-静脉转流的操作		甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	003308030290000	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染; 不含体表伤口感染		甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330803030	肋间动脉重建术	003308030300000	肋间动脉重建术			乙	每个吻合口	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
330803031	开胸心脏挤压术	003308030310000	开胸心脏挤压术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330804	其他血管手术				各种人工血管、转流管、人工补片等																
330804001	无名动脉瘤切除术	003308040010000	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下, 劲总动脉起始部动脉瘤, 假性动脉瘤, 肢体动脉瘤, 颈动脉瘤, 颈动脉体瘤		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	972	960	864	778		2010年价格手册	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330804002	颈静脉瘤成形术	003308040020000	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北	
330804003	颈静脉移植术	003308040030000	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	公立医院
330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术	003308040040000	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	公立医院
330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	003308040050000	颈动脉瘤切除+血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除		乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	公立医院
330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术	003308040060000	颈动脉体瘤切除+血管移植术	包括颈动脉体瘤切除术、颈动脉内膜剥脱、扩张、颈动脉成形		乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150		苏价医【2013】398号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	003308040070000	颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉 一颈动脉血管移植术		乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150		苏价医【2013】398号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	003308040080000	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	含大隐静脉取用：包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环		乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	公立医院
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	003308040090000	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用：包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环		乙	次	2500	2250	2030	2000	1800	1620	1600	1440		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804010	全程主动脉人工血管置换术	003308040100000	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用：包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环		乙	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
								2800	2520	2270	2240	2020	1820	1790	1610			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围								
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北											
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	003308040110000	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		乙	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院								
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院					
330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	003308040120000	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		乙	每根血管	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院								
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院			
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	003308040130000	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	乙	次	1550	1400	1260	1240	1120	1010	990	890	800			未实施价改医院								
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	003308040140000	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院								
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术	003308040150000	腹主动脉腔静脉瘘成形术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1584	1425.6	1408	1267.2	1140.48			未实施价改医院								
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	003308040160000	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除		乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院								
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330804016-a	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术加收	003308040160001	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(继续向远端架桥的，每增加一根血管加收)	继续向远端架桥		乙	每根血管	600	600	600	600	600	600	600	600	600			未实施价改医院								
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	003308040170000	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外		乙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院								
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号
330804017-a	腹主动脉股动脉人工血管转流术(向远端架桥，每	003308040170001	腹主动脉股动脉人工血管转流术(向远端架桥，每	继续向远端架桥		乙	每根血	600	600	600	600	600	600	600	600	600			未实施价改医院								

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围	
330804017	转流术加收	003308040180001	增加一根血管加收)			甲	管	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院	
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	003308040180000	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330804019	布加氏综合征根治术	003308040190000	布加氏综合征根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%						苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
330804020	布加氏综合征病变段切除术	003308040200000	布加氏综合征病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		甲	次	2600	2340	2110	2080	1870	1690	1670	1500	1350			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330804021	布加氏综合征膈膜切除术	003308040210000	布加氏综合征膈膜切除术	非体外循环下手术		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330804022	布加综合征经右房破膜术	003308040220000	布加综合征经右房破膜术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330804023	布加综合征经股静脉右房联合破膜术	003308040230000	布加综合征经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330804024	布加综合征肠房人工血管转流术	003308040240000	布加综合征肠房人工血管转流术	包括肠-房或脾-房		乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330804025	布加综合征肠颈人工血管转流术	003308040250000	布加综合征肠颈人工血管转流术			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
330804026	布加综合征腔房人工血管	003308040260000	布加综合征腔房人工血管			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
	转流术		转流术					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术	003308040270000	布加综合症腔肠房人工血管转流术			乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术	003308040280000	经胸后路腔静脉人工血管转流术			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	003308040290000	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	003308040300000	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流		乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术	003308040310000	无名静脉上腔静脉人工血管转流术			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)	003308040320000	脾肺固定术(脾肺分流术)			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804033	脾肾动脉吻合术	003308040330000	脾肾动脉吻合术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	003308040340000	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术。含吻合		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330804035	腔静脉切开滤网置放术	003308040350000	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	乙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330804036	腔静脉取栓+血管成形术	003308040360000	腔静脉取栓+血管成形术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术	003308040370000	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	003308040380000	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股一下腔架桥转流		乙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804039	股股动脉人工血管转流术	003308040390000	股股动脉人工血管转流术			乙	次	1600	1440	1300	1280	1150	1040	1020	920	830		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804040	股胫前动脉转流术	003308040400000	股胫前动脉转流术			甲	次	1600	1440	1300	1280	1150	1040	1020	920	830		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	003308040410000	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股一股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	乙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术	003308040420000	肢体动脉内膜剥脱成形术			甲	每个切口	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804043	肢体动静脉切开取栓术	003308040430000	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	甲	每个切口	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804043-a	肢体动静脉切开取栓术加收	003308040430001	肢体动静脉切开取栓术(双侧或多部位取栓,每增加一切口加收)	双侧取栓,或多部位取栓		甲	每个切口	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
330804044	上肢血管探查术	003308040440000	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410	2010年价格手册	未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
				探查术, 包括下肢血管探查术包			次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804045	血管移植术	003308040450000	血管移植术		异体血管	乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	003308040460000	肢体动脉瘤切除+血管移植术	包括假性动脉瘤		乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	003308040470000	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804048	腋双股动脉人工血管转流术	003308040480000	腋双股动脉人工血管转流术			乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804048-a	腋双股动脉人工血管转流术加收	003308040480001	腋双股动脉人工血管转流术(继续向远端动脉架桥, 每增一支加收)	继续向远端动脉架桥		乙	每根血管	600	600	600	600	600	600	600	600	600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804049	腋股动脉人工血管转流术	003308040490000	腋股动脉人工血管转流术			乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804049-a	腋股动脉人工血管转流术加收	003308040490001	腋股动脉人工血管转流术(继续向远端动脉架桥, 每增一支加收)	继续向远端动脉架桥		乙	每根血管	600	600	600	600	600	600	600	600	600		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804050	肢体动静脉修复术	003308040500000	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804051	血管危象探查修复术	003308040510000	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	003308040520000	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330804053	肢体静脉动脉化	003308040530000	肢体静脉动脉化			甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600			未实施价改医院
				调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804054	动静脉人工内痿成形术	003308040540000	动静脉人工内痿成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外痿栓塞再通术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
					调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330804055	动静脉人工内痿人工血管转流术	003308040550000	动静脉人工内痿人工血管转流术	包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥		乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
					调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330804056	人工动静脉瘘切除重建术	003308040560000	人工动静脉瘘切除重建术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
				调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330804057	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	003308040570000	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
					调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330804058	股静脉带戒术	003308040580000	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
					调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术	003308040590000	经血管镜股静脉瓣修复术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
				调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术	003308040600000	下肢深静脉带瓣膜段置换术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
				调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
330804061	上腔静脉带瓣上转流术	003308040610000	上腔静脉带瓣上转流术	包括人工动—静脉瘘		甲	前侧	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804069	颅内动脉结扎术	003308040690000	颅内动脉结扎术			乙	次	1800	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804070	大隐静脉闭合术	003308040700000	大隐静脉闭合术			甲	次	840	840	840	670	670	670	540	540			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术	003308040710000	夹层动脉瘤腔内隔绝术	不含DSA引导		甲	次	1800	1800	1800	1440	1440	1440	1150	1150			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
330804072	自体血管取用术	323308040720000	自体血管取用术			甲	每支血管	800	800	800	640	640	640	510	510		苏价医【2009】57号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
3309	9. 造血及淋巴系统手术				可吸收止血材料														
330900001	淋巴结穿刺术	003309000010000	淋巴结穿刺术			甲	次	20	18	16	16	14	13	13	12	11			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330900002	体表淋巴结摘除术	003309000020000	体表淋巴结摘除术	含活检		甲	每个部位	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330900002-a	淋巴结结核切除术	323309000020100	淋巴结结核切除术			乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
330900003	颈淋巴结清扫术	003309000030000	颈淋巴结清扫术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%				苏卫财务【2015】103号	城市公立医院	
330900004	腋窝淋巴结清扫术	003309000040000	腋窝淋巴结清扫术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
330900001	腋窝淋巴结清扫术	003309000100000	腋窝淋巴结清扫术					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	003309000050000	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		甲	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900006	盆腔淋巴结清扫术	003309000060000	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	包括腹腔、胸腔淋巴结清扫术。含区域淋巴结切除		乙	次	750	680	610	600	540	490	480	430	390			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900007	盆腔淋巴结活检术	003309000070000	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术；包括腹腔、胸腔淋巴结活检术		乙	次	750	680	610	600	540	490	480	430	390			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	003309000080000	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		甲	单侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900009	胸导管结扎术	003309000090000	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900010	经胸腔镜内乳淋巴结清除术	003309000100000	经胸腔镜内乳淋巴结清除术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900011	颈静脉胸导管吻合术	003309000110000	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术	003309000120000	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			甲	单侧	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术	003309000130000	肢体淋巴管-静脉吻合术			甲	每支吻合血管	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331001002	食管破裂修补术	003310010020000	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001003	食管瘘清创术	003310010030000	食管瘘清创术	包括填堵术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001004	食管良性肿物切除术	003310010040000	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001005	先天性食管囊肿切除术	003310010050000	先天性食管囊肿切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001006	食管憩室切除术	003310010060000	食管憩室切除术	包括内翻术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001007	食管狭窄切除吻合术	003310010070000	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术	003310010080000	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001009	食管闭锁造瘘术	003310010090000	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	003310010100000	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	丙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
								2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331001019	食管胃短路捷径手术	003310010190000	食管胃短路捷径手术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331001020	游离空肠代食管术	003310010200000	游离空肠代食管术	含微血管吻合术		甲	次	2500	2250	2030	2000	1800	1620	1600	1440	1300			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	003310010210000	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331001022	贲门癌切除术	003310010220000	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331001023	贲门癌扩大根治术	003310010230000	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管一空肠吻合术		甲	次	2500	2250	2030	2000	1800	1620	1600	1440	1300			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331002	胃手术																		
331002001	胃肠切开取异物	003310020010000	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331002002	胃出血切开缝扎止血术	003310020020000	胃出血切开缝扎止血术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331002003	十二指肠大部切除术	003310020030000	十二指肠大部切除术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北	
331002003	远端胃大部切除术	003310020040000	远端胃大部切除术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院		
331002004	远端胃大部切除术	003310020040000	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(Billroth I式)、胃空肠吻合(Billroth II式)或胃一空肠Roux-y型吻合		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331002005	胃癌根治术	003310020050000	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫；不含联合其他脏器切除		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331002006	胃癌扩大根治术	003310020060000	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331002007	胃癌姑息切除术	003310020070000	胃癌姑息切除术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331002008	全胃切除术	003310020080000	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331002009	胃肠造瘘术	003310020090000	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331002010	胃扭转复位术	003310020100000	胃扭转复位术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331002011	胃肠穿孔修补术	003310020110000	胃肠穿孔修补术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331002012	胃十二指肠镜检查术	003310020120000	胃十二指肠镜检查术	包括结扎术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331002013	胃迷走神经切断术	003310020130000	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331002014	幽门成形术	003310020140000	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331002015	胃肠短路术	003310020150000	胃肠短路术		引流管	甲	次	1120	1120	1120	900	900	900	720	720	720			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331002016	胃减容术	003310020160000	胃减容术			丙	次	2700	2700	2700	2160	2160	2160	1730	1730	1730		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	所有医疗机构
331003	肠手术(不含直肠)																		
331003001	十二指肠憩室切除术	003310030010000	十二指肠憩室切除术	包括内翻术		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331003002	十二指肠成形术	003310030020000	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术	003310030030000	壶腹部肿瘤局部切除术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd.s'术)	003310030040000	肠回转不良矫治术(Lodd.s'术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	003310030050000	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								1638	1638	1638	1310	1310	1310				苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取	
331003006	肠扭转肠套叠复位术	003310030060000	肠扭转肠套叠复位术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号
331003007	肠切除术	003310030070000	肠切除术	包括小肠、回盲肠结肠部分切除，包括肠切开减压术，包括肠修补术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		2010年价格手册、苏价医【2017】7号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331003008	肠粘连松解术	003310030080000	肠粘连松解术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331003009	肠倒置术	003310030090000	肠倒置术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331003010	小肠移植术	003310030100000	小肠移植术		供体	乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331003011	肠造瘘还纳术	003310030110000	肠造瘘还纳术	含肠吻合术。包括空肠造瘘术		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331003012	肠瘘切除术	003310030120000	肠瘘切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331003012-a	肠造瘘口切开术	323310030120100	肠造瘘口切开术			甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331003013	肠排列术(固定术)	003310030130000	肠排列术(固定术)			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南				医院苏中	医院苏北	
331003014	肠储存袋成形术	003310030140000	肠储存袋成形术			甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331003015	乙状结肠悬吊术	003310030150000	乙状结肠悬吊术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	003310030160000	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		丙	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
								2354	2354	2354	1883	1883	1883						苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	003310030170000	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331003018	全结肠切除吻合术	003310030180000	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%						苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331003019	先天性巨结肠切除术	003310030190000	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
								3510	3510	3510	2808	2808	2808						苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
331003020	结肠癌根治术	003310030200000	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331003021	结肠癌扩大根治术	003310030210000	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵袭脏器切除术		甲	次	1600	1440	1300	1280	1150	1040	1020	920	830		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331003022	阑尾切除术	003310030220000	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331003023	肠吻合术	003310030230000	肠吻合术			甲	次	1080	1080	1080	860	860	860	690	690	690			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331004	直肠肛门手术																		
331004001	直肠出血缝扎术	003310040010000	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		甲	次	350	320	290	280	250	230	220	200	180			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331004002	直肠良性肿物切除术	003310040020000	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除；包括息肉、腺瘤等		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	003310040030000	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤		乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370	指套扎、电凝法		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331004003-a	经内镜直肠良性肿物切除术激光法加收	003310040030500	经内镜直肠良性肿物切除术(激光)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331004004	直肠狭窄扩张术	003310040040000	直肠狭窄扩张术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331004005	直肠后间隙切开术	003310040050000	直肠后间隙切开术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院
331004006	直肠前壁切除缝合术	003310040060000	直肠前壁切除缝合术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目 等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中			
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331004007	直肠前突开放式修补术	003310040070000	直肠前突开放式修补术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331004008	直肠肛门假性憩室切除术	003310040080000	直肠肛门假性憩室切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术	003310040090000	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	003310040100000	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234号	公立医院
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	003310040110000	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%				苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	003310040120000	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%				苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331004013	直肠癌扩大根治术	003310040130000	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%				苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331004013-a	直肠癌扩大根治术全盆腔	003310040130001	直肠癌扩大根治术(全盆			甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
	脏器切除加收		脏器切除加收)					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	003310040140000	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004015	直肠脱垂悬吊术	003310040150000	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004016	经肛门直肠脱垂手术	003310040160000	经肛门直肠脱垂手术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004017	耻骨直肠肌松懈术	003310040170000	耻骨直肠肌松懈术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004018	直肠粘膜环切术	003310040180000	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术。包括吻合器痔上粘膜环切吻合术（PPH手术）		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004019	肛管缺损修补术	003310040190000	肛管缺损修补术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004020	肛周常见疾病手术治疗	003310040200000	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除；不含复杂肛瘘、高位肛瘘	自动痔疮套扎器	甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210		指套扎、电凝法	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004020-a	肛周常见疾病手术治疗激光法加收	003310040200000	肛周常见疾病手术治疗			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004021	低位肛瘘切除术	003310040210000	低位肛瘘切除术	包括窦道		甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围	
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中				苏北
331004022	高位肛瘘切除术	003310040220000	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004023	混合痔嵌顿手法松懈回纳术	003310040230000	混合痔嵌顿手法松懈回纳术	包括痔核切开回纳		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004024	内痔环切术	003310040240000	内痔环切术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004025	肛门外括约肌侧切术	003310040250000	肛门外括约肌侧切术	包括后正中切断术		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004026	肛门成形术	003310040260000	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004027	腹会阴肛门成形术	003310040270000	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿二期造瘘II期肛门成形术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004028	尾路肛门成形术	003310040280000	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘	支架	甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004029	会阴肛门成形术	003310040290000	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	003310040300000	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
331004031	坐骨一穴肛矫治术	003310040310000	坐骨一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔		丙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331004031	肛门括约肌再造术	003310040320000	肛门括约肌再造术	扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		甲	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	公立医院	
331004032	肛门括约肌再造术	003310040320000	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331004033	肛管皮肤移植术	003310040330000	肛管皮肤移植术			乙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331004034	开腹排粪石术	003310040340000	开腹排粪石术	包括去蛔虫		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331004035	超声多普勒引导下痔动脉结扎术	003310040200000	肛周常见疾病手术治疗	含探头和材料，含超声多普勒使用		乙	次	1980	1980	1980	1980	1980	1980	1980	1980	1980			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005	肝脏手术																		
331005001	肝损伤清创修补术	003310050010000	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005001-a	肝损伤清创修补术加收	003310050010001	肝损伤清创修补术(伤及大血管、胆管和多破口的修补加收)	伤及大血管、胆管和多破口的修补		甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005002	开腹肝活检术	003310050020000	开腹肝活检术	包括穿刺		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术	003310050030000	经腹腔镜肝脓肿引流术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005004	肝包虫内囊摘除术	003310050040000	肝包虫内囊摘除术	全袋形缝合术		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北		
331005001	腹腔镜胆囊切除术	003310050010000	腹腔镜胆囊切除术	胆囊切除术		乙	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院			
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	003310050050000	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		乙	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331005006	肝内病灶清除术	003310050060000	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331005007	肝癌切除术	003310050070000	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术	003310050080000	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术	003310050090000	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	003310050100000	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	微波、冷冻法		未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005010-a	开腹恶性肿瘤特殊治疗激光、射频消融加收	003310050100000	开腹恶性肿瘤特殊治疗			乙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005011	开腹肝动脉栓塞术	003310050110000	开腹肝动脉栓塞术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院		
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331005012	开腹肝管栓塞术	003310050120000	开腹肝管栓塞术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331005013	肝部分切除术	003310050130000	肝部分切除术	含肝活检术：包括各肝段切除		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331005014	肝左外叶切除术	003310050140000	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331005015	半肝切除术	003310050150000	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331005016	肝三叶切除术	003310050160000	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331005017	异体供肝切除术	003310050170000	异体供肝切除术	含修整术		丙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331005018	肝移植术	003310050180000	肝移植术	含全肝切除术	供体	乙	次	18000	16200	14580	14400	12960	11660						未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331005019	移植肝切除术+再移植术	003310050190000	移植肝切除术+再移植术		供体	乙	次	18000	16200	14580	14400	12960	11660						未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331005020	器官联合移植术	003310050200000	器官联合移植术		供体	乙	次	19000	17100	15390	15200	13680	12310						未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	003310050210000	肝门部肿瘤支架管外引流术		支架、导管	乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331005022	肝内胆管U形管引流术	003310050220000	肝内胆管U形管引流术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331005023	肝内异物取出术	003310050230000	肝内异物取出术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331005024	肝实质切开取石术	003310050240000	肝实质切开取石术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术	003310050250000	肝血管瘤包膜外剥脱术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331005026	肝血管瘤缝扎术	003310050260000	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331005027	开腹门静脉栓塞术	003310050270000	开腹门静脉栓塞术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331006	胆道手术																		
331006001	胆囊肠吻合术	003310060010000	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331006002	胆管切除术	003310060020000	胆管切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
							次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006003	胆囊造瘘术	003310060030000	胆囊造瘘术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006004	高位胆管癌根治术	003310060040000	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术。		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	003310060050000	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006006	肝门部胆管病变切除术	003310060060000	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006007	肝动脉结扎术	003310060070000	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006008	胆管修补成形术	003310060080000	胆管修补成形术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006009	胆总管囊肿外引流术	003310060090000	胆总管囊肿外引流术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	003310060100000	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R-y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	支架	甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006011	胆总管探查T管引流术	003310060110000	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北			
				术中胆道造影			次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院				
331006011-a	胆总管探查T管引流术中取石、冲洗加收	003310060110001	胆总管探查T管引流术(术中取石、冲洗加收)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院			
331006012	胆总管探查T管引流术	003310060110000	胆总管探查T管引流术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术	003310060130000	经十二指肠镜乳头扩张术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	003310060140000	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	003310060150000	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术	003310060160000	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006017	开腹经胆道镜取石术	003310060170000	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	003310060180000	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	丙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								3510	3510	3510	2808	2808	2808								苏医保发【2019】108号	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
331006019	胆管移植术	003310060190000	胆管移植术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331006020	胆囊癌根治术	003310060200000	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		丙	次	1700	1700	1700	1360	1360	1360	1090	1090	1090			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%						苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331007	胰腺手术																			
331007001	胰腺穿刺术	003310070010000	胰腺穿刺术	含活检		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331007002	胰腺修补术	003310070020000	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331007003	胰腺囊肿内引流术	003310070030000	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331007004	胰腺囊肿外引流术	003310070040000	胰腺囊肿外引流术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331007005	胰管切开取石术	003310070050000	胰管切开取石术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	003310070060000	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
								1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北
331008001	腹腔镜疝修补术	003310080010000	腹腔镜疝修补术	包括疝囊高位结扎术		甲	单侧	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008002	嵌顿疝复位修补术	003310080020000	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合		甲	单侧	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008002-a	嵌顿性腹腔镜疝手法复位术	003310080020000	嵌顿疝复位修补术			乙	单侧	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	所有医疗机构
331008003	充填式无张力疝修补术	003310080030000	充填式无张力疝修补术	填充物		甲	单侧	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008004	脐疝修补术	003310080040000	脐疝修补术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008005	腹壁切口疝修补术	003310080050000	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008006	会阴疝修补术	003310080060000	会阴疝修补术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008007	脐瘘切除+修补术	003310080070000	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术：不含脐尿管瘘切除术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008007-a	脐茸烧灼术	003310080070000	脐瘘切除+修补术			甲	次	300	300	300	240	240	240	192	192	192		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
331008008	剖腹探查术	003310080080000	剖腹探查术	含活检：包括腹腔引流术，腹腔止血术、切口裂口缝合		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331008009	开腹腹腔镜内脓肿引流术	003310080090000	开腹腹腔镜内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰脓肿)的		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北
				外引流				调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331008010	腹腔包虫摘除术	003310080100000	腹腔包虫摘除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331008010-a	腹腔包虫摘除术多发包虫 加收	003310080100001	腹腔包虫摘除术(多发包 虫加收)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331008011	腹腔窦道扩创术	003310080110000	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331008012	腹腔内肿物切除术	003310080120000	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物；不含 脏器切除术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	003310080130000	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	指激光、微波、冷冻等方法		未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331008013-a	腹腔恶性肿瘤特殊治疗射 频消融法加收	003310080130000	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流 术	003310080140000	经直肠盆腔脓肿切开引流 术	含穿刺引流术		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331008015	腹膜后肿瘤切除术	003310080150000	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻 合术		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%						
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除	003310080160000	盆底痉挛部肌肉神经切除			甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008017	腹壁肿瘤切除术	003310080170000	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008017-a	腹壁肿瘤切除术加收	003310080170001	腹壁肿瘤切除术(超过5cm直径加收)	直径>5cm		甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008018	腹壁整形术	003310080180000	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008019	脐整形术	003310080190000	脐整形术			丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008020	先天性脐膨出修补术	003310080200000	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理		丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008021	先天性腹壁裂修补术	003310080210000	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂		丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008022	腹壁缺损修复术	003310080220000	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术。包括腹壁成形术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008023	门静脉切开取栓术	003310080230000	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	003310080240000	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北				
331101009	肾部分切除术	003311010090000	肾部分切除术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号
331101010	根治性肾切除术	003311010100000	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							苏卫财务【2015】103号
331101011	重复肾重复输尿管切除术	003311010110000	重复肾重复输尿管切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							
331101012	融合肾分解术	003311010120000	融合肾分解术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							
331101013	肾实质切开造瘘术	003311010130000	肾实质切开造瘘术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							
331101014	肾囊肿切除术	003311010140000	肾囊肿切除术	包括去顶术		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							
331101015	多囊肾去顶减压术	003311010150000	多囊肾去顶减压术			甲	单侧	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							
331101016	肾切开取石术	003311010160000	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%							
331101017	肾血管重建术	003311010170000	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
				形术,				调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101018	自体肾移植术	003311010180000	自体肾移植术			乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101019	异体肾移植术	003311010190000	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331101020	异体供肾取肾术	003311010200000	异体供肾取肾术			丙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101021	供体肾修复术	003311010210000	供体肾修复术			丙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101022	移植肾探查术	003311010220000	移植肾探查术			乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101023	移植肾肾周血肿清除术	003311010230000	移植肾肾周血肿清除术			乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101024	离体肾取石术	003311010240000	离体肾取石术			丙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术	003311010250000	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			甲	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331101025-a	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术	003311010250001	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
	不需开胸的手术加收		术(开胸手术加收)					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331102	肾盂和输尿管手术																		
331102-a	使用双导管碎石仪加收	323300000010000	辅助操作	含双导管碎石仪导管		乙	次	2210	2210	2210	2210	2210	2210	2210	2210			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								1770	1770	1770	1770	1770					苏价医【2015】234号	城市公立医院	
331102001	肾盂癌根治术	003311020010000	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		甲	次	1400	1260	1130	1120	1010	910	900	810	730			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术	003311020020000	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术	003311020030000	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331102003-a	经皮肾镜碎石取石术	323110000440000	经皮肾镜碎石取石术		弹道碎石针	乙	次	800	800	800	800	800	800	800	800	800			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331102004	肾下盏输尿管吻合术	003311020040000	肾下盏输尿管吻合术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331102005	肾盂输尿管成形术	003311020050000	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331102005-a	肾盂输尿管成形术同时行双侧成形术加收	003311020050001	肾盂输尿管成形术(同时行双侧成形术加收)			甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331102006	肾盂输尿管成形术	003311020050000	肾盂输尿管成形术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102007	输尿管切开取石术	003311020070000	输尿管切开取石术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102008	输尿管损伤修补术	003311020080000	输尿管损伤修补术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术	003311020090000	输尿管狭窄段切除再吻合术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102010	输尿管开口囊肿切除术	003311020100000	输尿管开口囊肿切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102011	输尿管残端切除术	003311020110000	输尿管残端切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102012	输尿管膀胱再植术	003311020120000	输尿管膀胱再植术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102013	输尿管皮肤造口术	003311020130000	输尿管皮肤造口术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	单、双侧同价		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102014	输尿管乙状结肠吻合术	003311020140000	输尿管乙状结肠吻合术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331102015	输尿管松解术	003311020150000	输尿管松解术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南				医院苏中	医院苏北
331103005	膀胱造瘘术	003311030050000	膀胱造瘘术	指切开造瘘术	引流套件	乙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331103006	根治性膀胱全切除术	003311030060000	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331103007	膀胱尿道全切除术	003311030070000	膀胱尿道全切除术			甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331103008	膀胱再造术	003311030080000	膀胱再造术	含膀胱全切术		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331103009	回肠膀胱术	003311030090000	回肠膀胱术	含阑尾切除术：包括结肠		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331103010	可控性回肠膀胱术	003311030100000	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术：包括结肠		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331103011	回肠扩大膀胱术	003311030110000	回肠扩大膀胱术	包括结肠		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331103012	直肠膀胱术	003311030120000	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		甲	次	1400	1260	1130	1120	1010	910	900	810	730		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331103013	回种膀胱术	003311030130000	回种膀胱术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103014	肠道原位膀胱术	003311030140000	肠道原位膀胱术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103015	膀胱瘘管切除术	003311030150000	膀胱瘘管切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103016	膀胱破裂修补术	003311030160000	膀胱破裂修补术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103017	膀胱膨出修补术	003311030170000	膀胱膨出修补术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103018	膀胱外翻成形术	003311030180000	膀胱外翻成形术	包括修补术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103019	膀胱阴道瘘修补术	003311030190000	膀胱阴道瘘修补术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103020	膀胱颈部Y-V成形术	003311030200000	膀胱颈部Y-V成形术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103021	膀胱颈重建术	003311030210000	膀胱颈重建术	包括紧缩术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331103022	膀胱颈悬吊术	003311030220000	膀胱颈悬吊术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331104003	尿道会师术	003311040030000	尿道会师术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104004	前尿道吻合术	003311040040000	前尿道吻合术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104005	尿道切开取石术	003311040050000	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104006	尿道瓣膜电切术	003311040060000	尿道瓣膜电切术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术	003311040070000	尿道狭窄瘢痕切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104008	尿道良性肿瘤切除术	003311040080000	尿道良性肿瘤切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104009	尿道憩室切除术	003311040090000	尿道憩室切除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术	003311040100000	尿道旁腺囊肿摘除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104011	尿道癌根治术	003311040110000	尿道癌根治术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331104011-a	尿道癌根治术(需膀胱全)	003311040110001	尿道癌根治术(需膀胱全)			甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
	切, 尿路重建加收		切时酌情加收)					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104012	重复尿道切除术	003311040120000	重复尿道切除术	包括尿道部分切除术		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104013	尿道重建术	003311040130000	尿道重建术	含尿道全切		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104014	尿道阴道痿修补术	003311040140000	尿道阴道痿修补术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104015	尿道直肠痿修补术	003311040150000	尿道直肠痿修补术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术	003311040160000	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104017	尿道会阴造口术	003311040170000	尿道会阴造口术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104018	尿道痿修补术	003311040180000	尿道痿修补术	含耻骨膀胱造瘘		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104019	尿道瓣膜切除成形术	003311040190000	尿道瓣膜切除成形术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331104020	尿道粘膜脱垂切除术	003311040200000	尿道粘膜脱垂切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
331201	前列腺、精囊腺手术																		
331201001	前列腺癌根治术	003312010010000	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331201002	耻骨上前列腺切除术	003312010020000	耻骨上前列腺切除术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331201003	耻骨后前列腺切除术	003312010030000	耻骨后前列腺切除术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331201004	前列腺囊肿切除术	003312010040000	前列腺囊肿切除术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331201005	前列腺脓肿切开术	003312010050000	前列腺脓肿切开术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331201006	经尿道前列腺电切术	003312010060000	经尿道前列腺电切术			乙	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术	003312010070000	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145	130			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331201008	经尿道前列腺支架置入术	003312010080000	经尿道前列腺支架置入术		支架	乙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331201009	精囊腺切除术	003312010090000	精囊腺切除术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331201010	经输尿管镜精囊探查术	003110000200000	经尿道输尿管镜检查			丙	次	1000	1000	1000	800	800	800	640	640			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331201011	经尿道射精管扩张术	003312030130000	经尿道射精管切开术			丙	次	850	850	850	680	680	680	544	544			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331201012	输精管穿刺术	323312010120000	输精管穿刺术			丙	次	368	368	368	294	294	294	235	235			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331201013	经尿道前列腺激光切(剝)除术	003312010060000	经尿道前列腺电切术	包括气化切(剝)除术。	一次性使用激光光纤	乙	次	3000	3000	3000	2400	2400	2400	1920	1920		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构	
331202	阴囊、睾丸手术																		
331202001	阴囊坏死扩创术	003312020010000	阴囊坏死扩创术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331202002	阴囊脓肿引流术	003312020020000	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331202003	阴囊成形术	003312020030000	阴囊成形术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331202004	阴囊肿物切除术	003312020040000	阴囊肿物切除术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331202005	高位隐睾下降固定术	003312020050000	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		丙	单侧	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331202006	睾丸鞘膜翻转术	003312020060000	睾丸鞘膜翻转术			甲	单侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202007	交通性鞘膜积液结扎术	003312020070000	交通性鞘膜积液修补术			甲	单侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202008	睾丸附件扭转探查术	003312020080000	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		甲	单侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202009	睾丸破裂修补术	003312020090000	睾丸破裂修补术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202010	睾丸固定术	003312020100000	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		甲	单侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202011	睾丸切除术	003312020110000	睾丸切除术			甲	单侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术	003312020120000	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202013	自体睾丸移植术	003312020130000	自体睾丸移植术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	003312020140000	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		乙	单侧	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331202015	男性畸型副睪探查术	003312020150000	男性畸型副睪探查术			丙	次	1000	900	810	800	720	648	640	576	518.4			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331203	附睾、输精管、精索手术																		
331203001	附睾切除术	003312030010000	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331203002	输精管附睾吻合术	003312030020000	输精管附睾吻合术			甲	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331203003	精索静脉转流术	003312030030000	精索静脉转流术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331203004	精索静脉曲张切除术	003312030040000	精索静脉曲张切除术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331203005	精索静脉曲张栓塞术	003312030050000	精索静脉曲张栓塞术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331203006	精索静脉曲张高位结扎术	003312030060000	精索静脉曲张高位结扎术			甲	单侧	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331203006-a	精索静脉曲张高位结扎术分流术加收	003312030060001	精索静脉曲张高位结扎术(分流术加收)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			未实施价改医院
331203007	输精管插管术	003312030070000	输精管插管术		导管	丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			未实施价改医院
331203008	输精管结扎术	003312030080000	输精管结扎术			丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331203009	输精管粘堵术	003312030090000	输精管粘堵术			丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331203010	输精管角性结节切除术	003312030100000	输精管角性结节切除术			丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331203011	输精管吻合术	003312030110000	输精管吻合术			丙	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331203012	输尿管间嵴切除术	003312030120000	输尿管间嵴切除术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331203013	经尿道射精管切开术	003312030130000	经尿道射精管切开术			丙	次	550	500	450	440	400	360	350	320	290			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331204	阴茎手术																		
331204001	嵌顿包茎松解术	003312040010000	嵌顿包茎松解术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331204002	包皮环切术	003312040020000	包皮环切术	包括包皮成形术		甲	次	220	200	180	180	160	145	145	130	120			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331204003	阴茎包皮过长整形术	003312040030000	阴茎包皮过长整形术			丙	次	520	470	420	420	380	340	340	310	280			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院	
331204004	阴茎外痔造创术	003312040040000	阴茎外痔造创术			甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204005	阴茎再植术	003312040050000	阴茎再植术			丙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204006	阴茎囊肿切除术	003312040060000	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204007	阴茎部分切除术	003312040070000	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204008	阴茎全切除术	003312040080000	阴茎全切除术	包括阴茎癌切除术		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204009	阴茎阴囊全切除术	003312040090000	阴茎阴囊全切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204009-a	阴茎阴囊全切除术加收	003312040090001	阴茎阴囊全切(尿路改道术)	需尿路改道		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204010	阴茎重建成形术	003312040100000	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	丙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204011	阴茎再造术	003312040110000	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	丙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331204012	阴茎假体置放术	003312040120000	阴茎假体置放术		假体	丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331204013	阴茎畸形整形术	003312040130000	阴茎畸形整形术	包括阴茎弯曲矫正		丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331204014	阴茎延长术	003312040140000	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331204015	阴茎阴囊移位整形术	003312040150000	阴茎阴囊移位整形术			丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331204015-a	阴茎阴囊移位整形术	003312040150000	阴茎阴囊移位整形术			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	增加会阴型尿道下裂修补时加收		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331204016	尿道阴茎海绵体分流术	003312040160000	尿道阴茎海绵体分流术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331204017	阴茎血管重建术	003312040170000	阴茎血管重建术			丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331204018	阴茎海绵体分离术	003312040180000	阴茎海绵体分离术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331204019	阴茎静脉结扎术	003312040190000	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
3313	13. 女性生殖系统手术																	
331301	卵巢手术																	
331301001	经阴道卵巢囊肿切除术	003313010010000	经阴道卵巢囊肿切除术	全子宫 包括卵巢切除术		甲	前侧	400	360	330	320	290	260	260	230		2010年价格手册	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
331301001	附件良性肿瘤剥脱术	003313010010000	附件良性肿瘤剥脱术	包括电灼术。包括卵巢冠囊肿剥除术		甲	单侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331301002	附件良性肿瘤剥脱术	003313010020000	卵巢囊肿剥除术	包括电灼术。包括卵巢冠囊肿剥除术		甲	单侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
331301003	卵巢修补术	003313010030000	卵巢修补术	含活检		甲	单侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331301004	卵巢楔形切除术	003313010040000	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查		甲	单侧	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331301005	卵巢切除术	003313010050000	卵巢切除术	包括卵巢部分切除术		甲	单侧	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331301006	卵巢癌根治术	003313010060000	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		苏价医【2013】398号	县级公立医院
331301006-a	卵巢癌根治术如膀胱或肠管部分切除加收	003313010060001	卵巢癌根治术(如膀胱或肠管部分切除加收)			甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331301007	卵巢癌探查术	003313010070000	卵巢癌探查术	含活检		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331301008	卵巢输卵管切除术	003313010080000	卵巢输卵管切除术			甲	单侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331301009	卵巢移位术	003313010090000	卵巢移位术			甲	单侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
33130100	卵巢移植术	00331301000000	卵巢移植术					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331301010	卵巢移植术	003313010100000	卵巢移植术		供体	乙	单侧	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331301012	卵巢动静脉高位结扎术	003313030280000	根治性宫颈切除术			甲	单侧	250	250	250	250	250	250	250	250	250			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302	输卵管手术																		
331302001	输卵管结扎术	003313020010000	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	丙	次	160	145	130	130	115	105	105	95	85			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302002	显微外科输卵管吻合术	003313020020000	显微外科输卵管吻合术			丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302003	输卵管修复整形术	003313020030000	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		丙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302004	输卵管切除术	003313020040000	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术，包括输卵管系膜囊肿切除术、输卵管造口术		甲	次	600	540	480	480	430	390	380	340	310		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302005	输卵管移植术	003313020050000	输卵管移植术		供体	乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302006	经输卵管镜插管通水术	003313020060000	经输卵管镜插管通水术			丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302007	输卵管选择性插管术	003313020070000	输卵管选择性插管术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331302007	腹腔镜输卵管介入术	003313020070000	腹腔镜输卵管介入术			丙	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术	003313020080000	经腹腔镜输卵管高压洗注术			丙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302009	输卵管宫角植入术	003313020090000	输卵管宫角植入术			丙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331302010	输卵管介入治疗	003313020100000	输卵管介入治疗	包括再通术、灭能术		乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331303	子宫手术																		
331303001	宫颈息肉切除术	003313030010000	宫颈息肉切除术	包括子宫内息肉、宫颈管息肉包括宫颈病灶活检术、宫颈赘生物切除术		甲	次	50	45	41	40	36	32	32	29	26			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331303002	宫颈肌瘤剔除术	003313030020000	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331303003	宫颈残端切除术	003313030030000	宫颈残端切除术	指经腹手术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331303004	宫颈锥形切除术	003313030040000	宫颈锥形切除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331303005	宫颈环形电切术	003313030050000	宫颈环形电切术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331303005-a	宫颈环形电切术使用Leep	003313030050001	宫颈环形电切术(使用			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
	刀加收		Leep刀加收)					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303006	非孕期内口矫正术	003313030060000	非孕期内口矫正术			丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303007	孕期内口缝合术	003313030070000	孕期内口缝合术			丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303008	曼氏手术	003313030080000	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303008-a	女性全盆底悬吊术	003313030230300	子宫悬吊术(盆底重建术)	含阴道前壁, 穹隆悬吊术	骨盆底修复系统	乙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	所有医疗机构
331303008-b	会阴体悬吊术	003313030230300	子宫悬吊术(盆底重建术)		骨盆底修复系统、Prolene网片	乙	例	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	所有医疗机构
331303009	子宫颈切除术	003313030090000	子宫颈切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303010	子宫修补术	003313030100000	子宫修补术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术	003313030110000	经腹子宫肌瘤剔除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303011-a	经腹子宫肌瘤剔除术使用肌瘤粉碎装置加收	003313030110002	经腹子宫肌瘤剔除术(使用肌瘤粉碎装置加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331303011-b	经阴道子宫黏膜下肌瘤剔除术加收	003313030110000	经腹子宫肌瘤剔除术			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331303020	开腹取环术	003313030200000	开腹取环术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303021	经腹腔镜取环术	003313030210000	经腹腔镜取环术			丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303022	子宫动脉结扎术	003313030220000	子宫动脉结扎术			甲	次	250	225	205	200	180	160	160	145			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303023	子宫悬吊术	003313030230000	子宫悬吊术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303024	子宫内翻复位术	003112010160000	子宫内翻复位术	指手法复位		丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术	003313030250000	盆腔巨大肿瘤切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303026	阔韧带内肿瘤切除术	003313030260000	阔韧带内肿瘤切除术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303027	热球子宫内膜去除术	003313030270000	热球子宫内膜去除术	包括电凝术	一次性双极消融器	乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331303028	根治性宫颈切除术	003313030280000	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		甲	次	1940	1940	1940	1550	1550	1550	1240	1240	经阴道、经腹、经腹腔镜外同价	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中				
331305001	外阴损伤缝合术	003313050010000	外阴损伤缝合术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术	003313050020000	陈旧性会阴裂伤修补术			甲	次	350	320	290	280	250	230	220	200	180			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305003	陈旧性会阴III度裂伤缝合术	003313050030000	陈旧性会阴III度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305004	外阴脓肿切开引流术	003313050040000	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305005	外阴良性肿物切除术	003313050050000	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等，包括会阴肿物切除术		甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305006	阴蒂肥大整复术	003313050060000	阴蒂肥大整复术			丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305007	阴蒂缩短成型术	003313050070000	阴蒂缩短成型术			丙	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305008	单纯性外阴切除术	003313050080000	单纯性外阴切除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305009	外阴局部扩大切除术	003313050090000	外阴局部扩大切除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清	003313050100000	外阴广泛切除+淋巴结清	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹		甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
	除术		除术	腔淋巴结清除术：不含特殊引流			次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305011	外阴整形术	003313050110000	外阴整形术	不含取皮瓣		丙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305012	前庭大腺囊肿造口术	003313050120000	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305013	前庭大腺囊肿切除术	003313050130000	前庭大腺囊肿切除术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305014	处女膜切开术	003313050140000	处女膜切开术			丙	次	180	160	145	145	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305015	处女膜修复术	003313050150000	处女膜修复术	包括处女膜重建术		丙	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305016	两性畸形整形术	003313050160000	两性畸形整形术			丙	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305017	变性术	003313050170000	变性术	含器官切除、器官再造		丙	次										特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	所有医疗机构
331305018	小阴唇肥大整形术	323313050180000	小阴唇肥大整形术			丙	单侧	879	879	879	703	703	703	562	562	562			未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331305019	会阴体重建术	003310040290000	会阴肛门成形术			丙	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价		苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
331306	女性生殖器官其他手术																		
331306001	经腹腔镜取卵巢	003313060010000	经腹腔镜取卵巢			丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
331306001	经腹腔镜粘连分离术	003313060010000	经腹腔镜粘连分离术			乙	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术	003313060020000	经腹腔镜盆腔粘连分离术			乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
331306002-a	盆腔粘连分离术	003313060020000	经腹腔镜盆腔粘连分离术			乙	次	600	600	600	600	600	600	600	600	600		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
331306003	宫腔镜检查	003313060030000	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治； 不含宫腔阻滞麻醉		乙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
331306004	经宫腔镜取环术	003313060040000	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		丙	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
331306005	经宫腔镜输卵管插管术	003313060050000	经宫腔镜输卵管插管术			丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术	003313060060001	经宫腔镜盆腔粘连分离术 (腹腔镜辅助手术酌情加收)			乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号 苏卫财务【2015】103号	未实施价改医院 县级公立医院 城市公立医院
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	003313060070000	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		乙	次	1050	950	860	840	760	680	670	600	540		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	003313060080000	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		乙	次	1050	950	860	840	760	680	670	600	540		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
331306009	经宫腔镜子宫内膜刮除术	003313060090000	经宫腔镜子宫内膜刮除术	不含术中B超监视		乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
3314	14. 产科手术与操作				生物活性念脐带、载液擦拭器、暖宫贴													
331400001	人工破膜术	003314000010000	人工破膜术			丙/甲	次	50	45	40	40	36	32	32	29	26	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400002	单胎顺产接生	003314000020000	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		丙/甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400003	双胞胎接生	003314000030000	双胞胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		丙/甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400004	多胎接生	003314000040000	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		丙/甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400005	死胎接生	003314000050000	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		丙/甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400006	各种死胎分解术	003314000060000	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		丙/甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400007	难产接生	003314000070000	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		丙/甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400008	外倒转术	003314000080000	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		丙/甲	次	175	160	145	140	130	120	115	105	95	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	
331400009	内倒转术	003314000090000	内倒转术			丙/甲	次	260	235	210	210	190	170	170	150	135	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲 未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
331400010	手取胎盘术	003314000100000	手取胎盘术			丙/甲	次	50	45	40	40	36	32	32	29	26	苏人社发【2015】266号	公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
331400011	脐带还纳术	003314000110000	脐带还纳术			丙/甲	次	50	45	40	40	36	32	32	29	26	苏人社发【2015】266号	公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
331400012	剖宫产术	003314000120000	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		丙/甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	苏人社发【2015】266号	公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
331400012-a	多胎加收	003314000040000	多胎接生			甲	每胎	340	340	340	340	340	340	340	340	340	苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构
331400013	剖宫产术中子宫全切术	003314000130000	剖宫产术中子宫全切术			丙/甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600	苏人社发【2015】266号	公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
331400014	剖宫产术中子宫次全切术	003314000140000	剖宫产术中子宫次全切术			丙/甲	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600	苏人社发【2015】266号	公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
331400015	二次剖宫产术	003314000150000	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		丙/甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	苏人社发【2015】266号	公立医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策 未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
331400016	腹腔妊娠取胎术	003314000160000	腹腔妊娠取胎术			丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院 公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
331400017	选择性减胎术	003314000170000	选择性减胎术			丙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	苏价医【2013】398号	未实施价改医院 县级公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331400018	子宫颈裂伤修补术	003314000180000	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		丙/甲	次	175	160	145	140	130	120	115	105	95	苏人社发【2015】266号	未实施价改医院：居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按田
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331400019	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)	003314000190000	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)	指孕期手术		丙	次	175	160	145	140	130	120	115	105	95	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331400020	气囊仿生助产术	323314000200000	气囊仿生助产术	手柄附件		丙	次	200	200	200	160	160	160	130	130	130	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院、城市公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
3315	15. 肌肉骨骼系统手术			不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料												取骨另计	
3315-a	等离子体手术系统加收	32330000010000	辅助操作	含关节镜使用	等离子刀头	丙	次	738	738	738	738	738	738	—	—	—	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
								665	665	665	665	665	665					
3315-b	使用笔式磨钻系统加收	32330000010000	辅助操作			乙	次	222	222	222	222	222	222	222	222	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
331501	脊柱骨关节手术				可吸收止血材料													
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	003315010010000	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术 (前入路)	003315010020000	颈3—7椎体肿瘤切除术 (前入路)	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术 (后入路)	003315010030000	颈1—7椎板肿瘤切除术 (后入路)	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南				医院苏中	医院苏北		
331501004	胸椎肿瘤切除术	003315010040000	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	003315010050000	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	003315010060000	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	003315010070000	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	003315010080000	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	003315010090000	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501010	经腹膜5椎1椎体肿瘤切除术	003315010100000	经腹膜5椎1椎体肿瘤切除术	不含植骨		甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术	003315010110000	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术	003315010120000	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			甲	次	2000	1800	1620	1600	1440	1300	1280	1150	1040		未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			调整幅度75%		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331501022	颈椎钩椎关节切除术	003315010220000	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		甲	每节椎骨	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术	003315010230000	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	003315010240000	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	003315010250000	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501026	后入路环枢枕融合植骨固定术	003315010260000	后入路环枢枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501026-a	后入路环枢枕融合植骨固定术加收	003315010260001	后入路环枢枕融合植骨固定术(增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收)	指增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压		甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	003315010270000	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路、颈椎侧块螺钉内固定术		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术	003315010280000	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			甲	每节椎骨	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331501029	胸椎融合术	003315010290000	胸椎融合术	含前路开胸,植骨		甲	每节椎骨	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501029-a	胸椎融合术加收	003315010290000	胸椎融合术	需行椎体后缘减压术		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501030	胸腰椎前路内固定术	003315010300000	胸腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	003315010310000	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压,包括脊柱横突椎板植骨融合术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	003315010320000	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		甲	每节椎骨	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501032-a	胸腰椎骨折切开复位内固定术加收	003315010320001	胸腰椎骨折切开复位内固定术(如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术酌量加收)	需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术	003315010330000	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			甲	每节间盘	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	003315010340000	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501035	经皮椎间盘吸引术	003315010350000	经皮椎间盘吸引术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331501036	椎管扩大减压术	003315010360000	椎管扩大减压术	全椎板切除		甲	每节椎	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
							板	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331501036-a	椎管扩大减压术增加神经根管减压加收	003315010360001	增加神经根管减压加收			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331501037	椎管扩大成形术	003315010370000	椎管扩大成形术	包括神经根管扩大成形术		甲	每节椎板	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501038	腰椎间盘突出摘除术	003315010380000	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		甲	每节间盘	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术	003315010390000	经皮激光腰椎间盘摘除术	包括减压术、等离子减压术		乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501039-a	经皮椎间盘胶原酶溶核术	003315010390000	经皮激光腰椎间盘摘除术		胶原酶	乙	每节椎间盘	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）	003315010400000	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			乙	每间盘	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331501041	腰椎滑脱植骨融合术	003315010410000	腰椎滑脱植骨融合术	含前路植骨融合		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	003315010420000	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331501042-a	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术加收	003315010420001	胸腰椎骨折切开复位内固定术(行椎板切除减压间盘摘除酌情加收)	需行椎板切除减压间盘摘除		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501043	腰椎横突间融合术	003315010430000	腰椎横突间融合术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501044	腰椎骶化横突切除术	003315010440000	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘、尾骨切除		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501045	骨盆骨折腔内动脉结扎术	003315010450000	骨盆骨折腔内动脉结扎术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术	003315010460000	骨盆骨折切开复位内固定术			甲	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	003315010470000	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合：包括后方入路、截骨畸形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术		乙	次	2200	1980	1780	1760	1580	1420	1410	1270	1140			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331501047-a	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术前方入路松解手术加收	003315010470001	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(前方入路松解手术加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331501047-b	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术增加内固定加收	003315010470002	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(增加内固定加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331502001-a	胸出口综合征手术联合手术加收	003315020010001	胸出口综合征手术(联合手术加收)			甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术	003315020020000	臂丛神经损伤神经探查松解术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	003315020030000	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	003315020040000	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位, 肋间神经移位, 须从移位, 对侧颈7移位, 副神经移位		甲	次	1750	1580	1420	1400	1260	1130	1120	1010	910		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331502004-a	臂丛神经损伤神经移位术联合手术加收	003315020040001	臂丛神经损伤神经移位术(联合手术加收)			甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%
331502005	神经吻合术	003315020050000	神经吻合术	含手术显微镜使用		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331502006	神经移植术	003315020060000	神经移植术	异体神经		乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331502007	带血管蒂游离神经移植术	003315020070000	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331502008	神经瘤切除术	003315020080000	神经瘤切除术	含神经吻合术; 包括肢体各部位病变。包括神经鞘瘤切除术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%			苏卫财务【2015】103号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331503003-a	肱骨肿瘤切除及骨重建术加收	003315030030001	肱骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收)	瘤体有周围组织浸润		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	003315030040000	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503004-a	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术加收	003315030040001	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收)	瘤体有周围组织浸润		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	003315030050000	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503006	髌骨翼肿瘤切除术	003315030060000	髌骨翼肿瘤切除术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503007	髌骨肿瘤截除术	003315030070000	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术	003315030080000	耻骨与坐骨肿瘤切除术	包括坐骨囊肿切除术		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术	003315030090000	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术	003315030100000	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
								1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中				医院 苏北
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术	003315030110000	股骨干肿瘤段切除与重建术			甲	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%				调整幅度75%
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术	003315030120000	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(天活)	乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503013	股骨下段肿瘤切除术	003315030130000	股骨下段肿瘤切除术	包括股骨中上端肿瘤切除术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503014	天活再植或异体半关节移植术	003315030140000	天活再植或异体半关节移植术		异体关节(天活)	乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术	003315030150000	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(天活)	乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503016	骨肿瘤切开活检术	003315030160000	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术	003315030170000	胫腓骨肿瘤切除+重建术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503017-a	胫骨肿瘤切除术	003315030170000	胫骨肿瘤切除+重建术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术	003315030180000	跟骨肿瘤病灶刮除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331503019	内生软骨瘤切除术	003315030190000	内生软骨瘤切除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331503020	坐骨结节囊肿摘除术	003315030200000	坐骨结节囊肿摘除术			甲	次	1000	1000	1000	800	800	800	640	640	640			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504	四肢和脊椎骨结核手术																		
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	003315040010000	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术，包括肘关节结核病灶清理术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504002	髌髌关节结核病灶清除术	003315040020000	髌髌关节结核病灶清除术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504003	髋关节结核病灶清除术	003315040030000	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504004	膝关节结核病灶清除术	003315040040000	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术	003315040050000	踝关节结核病灶清除+关节融合术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504006	脊椎结核病灶清除术	003315040060000	脊椎结核病灶清除术			甲	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术	003315040070000	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨	003315040080000	股骨头坏死病灶刮除植骨			乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术	003315040090000	桡骨远端切除腓骨移植成形术			乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504010	骨髓炎病灶清除术	003315040100000	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术	003315040110000	骨髓炎切开引流灌洗术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505	四肢骨折手术																	
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术	003315050010000	锁骨骨折切开复位内固定术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术	003315050020000	肱骨近端骨折切开复位内固定术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术	003315050030000	肱骨干骨折切开复位内固定术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	003315050040000	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	003315050050000	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头，骨骺分离		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内	003315050060000	尺骨鹰嘴骨折切开复位内	包括骨骺分离		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
	固定术		固定术				次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505007	桡骨头切除术	003315050070000	桡骨头切除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	003315050080000	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术	003315050090000	孟氏骨折切开复位内固定术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	003315050100000	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	003315050110000	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505012	髌骨骨折切开复位内固定术	003315050120000	髌骨骨折切开复位内固定术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术	003315050130000	股骨颈骨折闭合复位内固定术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术	003315050140000	股骨颈骨折切开复位内固定术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定术+带血管蒂或肌蒂骨移植	003315050150000	股骨颈骨折切开复位内固定术+带血管蒂或肌蒂骨移植			乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
	植木		植木					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505016	股骨转子间骨折复位内固定术	003315050160000	股骨转子间骨折内固定术	包括股骨粗隆骨折切开复位内固定术		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术	003315050170000	股骨干骨折切开复位内固定术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术	003315050180000	股骨髁间骨折切开复位内固定术	包括股骨内外髁骨折切开复位内固定术		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	003315050190000	髌骨骨折切开复位内固定术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	003315050200000	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	包括胫骨平台骨折切开复位内固定术		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术	003315050210000	胫骨干骨折切开复位内固定术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505022	内外踝骨折切开复位内固定术	003315050220000	内外踝骨折切开复位内固定术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505023	三踝骨折切开复位内固定术	003315050230000	三踝骨折切开复位内固定术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	003315050240000	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术	003315050250000	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	003315050260000	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			乙	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术	003315050270000	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			乙	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505028	开放折骨术	003315050280000	开放折骨术	不含植骨		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术	003315050290000	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术	003315050300000	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术	003315050310000	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术	003315050320000	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术	003315050330000	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术	003315050340000	踝部骨折畸形愈合矫形术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术	003315050350000	跟骨骨折切开复位撬拨术	包括跟骨骨折切开复位内固定术	内固定材料	甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术	003315050360000	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术	包括距骨骨折切开复位内固定术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505037	骨折内固定装置取出术	003315050370000	骨折内固定装置取出术	包括三叶钉、钢板等各部位内固定装置		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505037-a	骨折内固定装置取出术	003315050370000	骨折内固定装置取出术	指克氏针各部位内固定装置		甲	次	400	360	325	320	290	260	255	230	205		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505038	足部骨折切开复位内固定术	003315050380000	足部骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		甲	次	1080	1080	1080	860	860	860	690	690	690		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505038-a	足部骨折切开复位内固定术加收	003315050380001	足部骨折切开复位内固定术(双侧多次骨折酌情加收)	每增加一处骨折		甲	次	540	540	540	430	430	430	340	340	340		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术	003315050390000	腓骨骨折切开复位内固定术			甲	次	1000	1000	1000	800	800	800	640	640	640		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331505040	肩胛骨骨折切开复位内固定术	003315030010000	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术			甲	次	2124	2124	2124	1700	1700	1700	1360	1360	1360		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506	四肢关节损伤与脱位手术																	
331506001	肩锁关节脱位切开复位内	003315060010000	肩锁关节脱位切开复位内	全韧带重建术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331506001	固定术	003315060010000	固定术				次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331506002	肩关节脱位切开复位术	003315060020000	肩关节脱位切开复位术	包括闭合复位术、肩峰成形术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	003315060030000	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506004	髌关节脱位切开复位术	003315060040000	髌关节脱位切开复位术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506005	先天性髌关节脱位手法复位石膏固定术	003315060050000	先天性髌关节脱位手法复位石膏固定术	包括发育性髌关节脱位手法复位石膏固定术		丙	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331506006	先天性髌关节脱位切开复位石膏固定术	003315060060000	先天性髌关节脱位切开复位石膏固定术	包括发育性髌关节脱位切开复位石膏固定术		丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331506007	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	003315060070000	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	包括发育性髌关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术		丙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331506008	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	003315060080000	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	包括发育性髌关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术		丙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	003315060090000	髌骨半脱位外侧切开松解术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331506009-a	髌骨外侧支持带松解术	003315060090100	髌骨半脱位外侧切开松解术(髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩)			甲	侧	1150	1150	1150	920	920	920	740	740	740			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331506010	髌骨脱位成形术	003315060100000	髌骨脱位成形术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术	003315060110000	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术	003315060120000	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术	003315060130000	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术	003315060140000	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331506015	膝关节单纯游离体摘除术	003315060150000	膝关节单纯游离体摘除术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331506016	关节滑膜切除术(大)	003315060160000	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331506017	关节滑膜切除术(中)	003315060170000	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331506018	关节滑膜切除术(小)	003315060180000	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331506019	半月板切除术	003315060190000	半月板切除术	包括成形术		甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506019-a	半月板修补术	003315060190001	半月板切除术(经关节镜加收)			甲	个	1400	1400	1400	1120	1120	1120	900	900	900		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506020	膝关节清理术	003315060200000	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除,四肢关节清理术		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506021	踝关节稳定手术	003315060210000	踝关节稳定手术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506022	腘窝囊肿切除术	003315060220000	腘窝囊肿切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506022-a	腘窝囊肿切除术双侧加收	003315060220001	腘窝囊肿切除术(双侧加收)			甲	次	400	400	400	400	400	400	400	400	400		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506023	肘关节稳定术	003315060230000	肘关节稳定术			甲	次	1300	1300	1300	1040	1040	1040	830	830	830		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506024	关节骨软骨损伤修复术	003315060240000	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		甲	次	1320	1320	1320	1060	1060	1060	850	850	850		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506025	关节骨折复位内固定术	323315060250000	关节骨折复位内固定术	包括肩、踝、膝		甲	次	1600	1600	1600	1280	1280	1280	1030	1030	1030		未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%				苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331506026	关节肩峰下减压术	003315060260000	肩外展功能重建术(肩峰)			甲	侧	1200	1200	1200	960	960	960	770	770	770		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
			下减压)					调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331506027	关节Bankart损伤修补术	003315220080100	肩袖破裂修补术(前孟唇损伤修补术(BANKART))	包括Slap手术		甲	侧	2000	2000	2000	1600	1600	1600	1280	1280	1280			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507	人工关节置换手术				人工关节														
331507001	人工全肩关节置换术	003315070010000	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507001-a	人工全肩关节再置换加收	003315070010001	人工全肩关节置换术(再置换加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507002	人工肱骨头置换术	003315070020000	人工肱骨头置换术			乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507003	人工肘关节置换术	003315070030000	人工肘关节置换术			乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507003-a	人工肘关节再置换加收	003315070030001	人工肘关节置换术(再置换加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507004	人工腕关节置换术	003315070040000	人工腕关节置换术			乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507004-a	人工腕关节再置换加收	003315070040001	人工腕关节置换术(再置换加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331507005	人工髋关节置换术	003315070050000	人工髋关节置换术			乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项 目等级	计价 单位	三类 医院 苏南	三类 医院 苏中	三类 医院 苏北	二类 医院 苏南	二类 医院 苏中	二类 医院 苏北	一类 医院 苏南	一类 医院 苏中	一类 医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%			
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331507005-a	人工全髋关节再置加收	003315070050001	人工全髋关节置换术(再 置换加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331507006	人工股骨头置换术	003315070060000	人工股骨头置换术			乙	次	1500	1350	1220	1200	1080	970	960	860	780			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331507007	人工膝关节表面置换术	003315070070000	人工膝关节表面置换术			乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331507007-a	人工膝关节表面再置换术 加收	003315070070001	人工膝关节表面置换术 (再置换加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331507008	人工膝关节绞链式置换术	003315070080000	人工膝关节绞链式置换术			乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%	调整幅 度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331507008-a	人工膝关节绞链式再置换 加收	003315070080001	人工膝关节绞链式置换术 (再置换加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331507009	人工踝关节置换术	003315070090000	人工踝关节置换术			乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院
331507009-a	人工踝关节再置换加收	003315070090001	人工踝关节置换术(再置 换加收)			乙	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%	调整幅 度50%		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术	003315090080000	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331509009	距骨切除术	003315090090000	距骨切除术	包括第二跖骨切除术		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331510	四肢骨截骨术																		
331510001	肘关节截骨术	003315100010000	肘关节截骨术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234
331510002	腕关节截骨术	003315100020000	腕关节截骨术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331510003	掌骨截骨矫形术	003315100030000	掌骨截骨矫形术	包括指、跖、趾骨		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331510004	髌白旋转截骨术	003315100040000	髌白旋转截骨术	不含植骨		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331510005	股骨颈楔形截骨术	003315100050000	股骨颈楔形截骨术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331510006	股骨头钻孔及植骨术	003315100060000	股骨头钻孔及植骨术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331510007	股骨下端截骨术	003315100070000	股骨下端截骨术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围		
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院	苏南
331510008	胫骨高位截骨术	003315100080000	胫骨高位截骨术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331510009	跟骨截骨术	003315100090000	跟骨截骨术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331510010	成骨不全多段截骨术	003315100100000	成骨不全多段截骨术			甲	次	1100	990	890	880	790	710	700	630	570			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331511	关节融合术																		
331511001	肘关节融合术	003315110010000	肘关节融合术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术	003315110020000	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			丙	次	1050	950	860	840	760	680	670	600	540			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331511003	踝关节融合手术	003315110030000	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融合		甲	次	1050	950	860	840	760	680	670	600	540			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331511003-a	踝关节融合手术四关节融合术加收	003315110030001	踝关节融合手术(四关节融合术加收)			甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331511004	跟骰关节融合术	003315110040000	跟骰关节融合术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			
331511005	近侧趾间关节融合术	003315110050000	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331512010	股四头肌成形术	003315120100000	股四头肌成形术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512011	膝内外翻定点闭合式折骨术	003315120110000	膝内外翻定点闭合式折骨术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512012	髌韧带成形术	003315120120000	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512013	胫骨结节垫高术	003315120130000	胫骨结节垫高术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	003315120140000	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512015	胫骨翻矫正术	003315120150000	胫骨翻矫正术			丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512015-a	截骨或有肌腱移位术加收	003315120150001	胫骨翻矫正术(截骨或有肌腱移位加收)			丙	次	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512016	第二跖骨头修整成形术	003315120160000	第二跖骨头修整成形术			丙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512017	骨移植术	003315120170000	骨移植术	包括自体、异体软骨移植术。不含自体骨切取	异体骨、煅烧骨、人造骨	乙	次	500	450	410	400	360	325	320	290		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331512018	髌骨延长术	003315120180000	髌骨延长术			丙	次	1220	1220	1220	980	980	980	780	780			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331512019	上肢关节松解术	003315120190000	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		乙	次	1300	1300	1300	1040	1040	1040	830	830	830		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
331512020	下肢关节松解术	003315120200000	下肢关节松解术	包括髌、膝、踝、足关节		乙	次	1300	1300	1300	1040	1040	1040	830	830	830		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏价医【2015】234号	所有医疗机构
331513	截肢术																		
331513001	肩关节离断术	003315130010000	肩关节离断术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331513002	肩胛胸廓间离断术	003315130020000	肩胛胸廓间离断术			甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331513003	残端修整术	003315130030000	残端修整术	包括手指、脚趾、掌、前臂		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331513004	上肢截肢术	003315130040000	上肢截肢术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331513005	髌关节离断术	003315130050000	髌关节离断术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331513006	大腿截肢术	003315130060000	大腿截肢术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331513007	小腿截肢术	003315130070000	小腿截肢术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331513008	足踝部截肢术	003315130080000	足踝部截肢术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331513009	截指术	003315130090000	截指术	包括截趾		甲	次	350	320	290	280	250	230	220	200	180		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331514	断肢再植术																		
331514001	断肢再植术	003315140010000	断肢再植术			甲	每肢	1400	1260	1130	1120	1010	910	900	810	730		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331514001-a	断肢再植术显微手术加收	003315140010001	断肢再植术(显微手术)			甲	每肢	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331514002	断指再植术	003315140020000	断指再植术	包括断趾		甲	每指(趾)	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331514002-a	断指再植术显微手术加收	003315140020001	断指再植术(显微手术)			甲	每指(趾)	200	200	200	200	200	200	200	200	200		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331515	手部骨折手术																		
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	003315150010000	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	包括脚趾、足部，包括跖骨		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术	003315150020000	手部关节内骨折切开复位内固定术	包括足部		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术	003315150030000	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院			
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术	003315150040000	腕骨骨折切开复位内固定术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术	003315150050000	舟骨骨折切开复位内固定术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	003315150060000	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术	003315150070000	舟骨骨折不愈合植骨术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331515008	月骨骨折切开复位内固定术	003315150080000	月骨骨折切开复位内固定术	包括月骨腕位切开复位内固定术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	003315150090000	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331515010	人工桡骨头月骨置换术	003315150100000	人工桡骨头月骨置换术			乙	单侧	1000	900	810	800	720	650	640	580		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331516	手部关节脱位手术																	
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	003315160010000	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位，包括足部		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331517	手部关节融合术																	
331517001	局限性腕骨融合术	003315170010000	局限性腕骨融合术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331517002	腕关节融合术	003315170020000	腕关节融合术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331517003	指间关节融合术	003315170030000	指间关节融合术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331517004	手部人工关节置换术	003315170040000	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331518	手部骨切除术																		
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	003315180010000	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331518002	掌指结核病灶清除术	003315180020000	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331518003	近排腕骨切除术	003315180030000	近排腕骨切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331518004	舟骨近端切除术	003315180040000	舟骨近端切除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331518005	月骨摘除术	003315180050000	月骨摘除术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%
331518006	月骨摘除术	003315180060000	月骨摘除术	不含肌腱切取		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	003315180070000	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		甲	次	1070	1070	1070	860	860	860	690	690		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331519001	并指分离术	003315190010000	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		丙	每个指(趾)、蹼	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519002	拇指再造术I型	003315190020000	拇指再造术I型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519003	拇指再造术II型	003315190030000	拇指再造术II型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519004	拇指再造术III型	003315190040000	拇指再造术III型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519005	拇指再造术IV型	003315190050000	拇指再造术IV型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519006	拇指再造术V型	003315190060000	拇指再造术V型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519007	拇指再造术VI型	003315190070000	拇指再造术VI型	含虎口加深重建拇指功能		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519008	多指切除术	003315190080000	多指切除术	包括多趾切除		丙	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519009	其他指再造术	003315190090000	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	003315190100000	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		甲	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	003315190110000	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术，包括足部		甲	每个部位或每侧	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519012	指关节成形术	003315190120000	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术		甲	每指(趾)	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519013	复合组织游离移植	003315190130000	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		乙	每个部位	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519014	带蒂复合组织瓣成形术	003315190140000	带蒂复合组织瓣成形术			甲	每个部位	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%	调整幅度75%					苏卫财务【2015】103号	城市公立医院
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术	003315190150000	手部带真皮下血管网皮肤移植术			乙	100cm2	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519016	手部关节松解术	003315190160000	手部关节松解术			甲	每个关节	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331519017	拇指关节成形术	003315190170000	拇指关节成形术	包括拇指关节成形术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	003315210010000	手外伤腹部埋藏皮瓣术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术	003315210020000	手外伤胸壁交叉皮瓣术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521003	手外伤交臂皮瓣术	003315210030000	手外伤交臂皮瓣术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521004	手外伤邻指皮瓣术	003315210040000	手外伤邻指皮瓣术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521005	手外伤鱼际皮瓣术	003315210050000	手外伤鱼际皮瓣术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术	003315210060000	手外伤推进皮瓣(V-Y)术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521006-a	手外伤推进皮瓣(V-Y)术双V-Y加收	003315210060001	手外伤推进皮瓣(V-Y)术(双V-Y加收)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术	003315210070000	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521008	手外伤清创术	003315210080000	手外伤清创术	包括脚外伤清创。指首次清创和散药，不含换药清创。		甲	每个手指	150	135	120	120	110	100	95	85	指手术室手术	苏价费【2007】395号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521008-a	手外伤清创术(多手指加收)	003315210080001	手外伤清创术(多手指加收)			甲	每个手	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
			收)				指	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521008-b	手外伤清创术手掌背、前臂者加收	003315210080002	手外伤清创术(手掌背加收)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	003315210090000	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521010	肩外展功能重建术	003315210100000	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；不含阔筋膜切取		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521011	屈肘功能重建术	003315210110000	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521012	伸腕功能重建术	003315210120000	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521013	伸指功能重建术	003315210130000	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521014	屈指功能重建术	003315210140000	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521015	拇指对掌功能重建术	003315210150000	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术	003315210160000	缩窄性腱鞘炎切开术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中				医院苏北
331521017	腱鞘囊肿切除术	003315210170000	腱鞘囊肿切除术			甲	次	400	360	330	320	290	260	260	230	210		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521018	掌筋膜挛缩切除术	003315210180000	掌筋膜挛缩切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521019	侧副韧带挛缩切断术	003315210190000	侧副韧带挛缩切断术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521020	小肌肉挛缩切断术	003315210200000	小肌肉挛缩切断术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术	003315210210000	手部皮肤撕脱伤修复术	包括足部		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	003315210220000	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮，包括足部		乙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	003315210230000	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		乙	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521024	食指背侧岛状皮瓣术	003315210240000	食指背侧岛状皮瓣术			甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术	003315210250000	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术	003315210260000	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521027	环指岛状皮瓣术	003315210270000	环指岛状皮瓣术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521028	肌腱粘连松解术	003315210280000	肌腱粘连松解术			甲	每个手指	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521028-a	肌腱粘连松解术加收	003315210280001	肌腱粘连松解术(多个手指全线松解加收)	多个手指或从前臂到手指全线松解加收		甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521029	屈伸指肌腱吻合术	003315210290000	屈伸指肌腱吻合术			甲	每根肌腱	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521030	屈伸指肌腱游离移植术	003315210300000	屈伸指肌腱游离移植术			乙	每根肌腱	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521031	滑车重建术	003315210310000	滑车重建术	不含肌腱切取		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521032	锤状指修复术	003315210320000	锤状指修复术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术	003315210330000	侧腱束劈开交叉缝合术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术	003315210340000	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331522003	骨化性肌炎局部切除术	003315220030000	骨化性肌炎局部切除术			甲	每个部位	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	003315220040000	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松懈、延长、切断、神经移位		甲	单肢	900	810	730	720	650	590	580	520		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术	003315220050000	上肢筋膜间室综合征切开减压术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	003315220060000	肱二头肌腱断裂修补术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术	003315220070000	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522008	肩袖破裂修补术	003315220080000	肩袖破裂修补术	包括肩袖成形术		甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522009	腕管综合症切开减压术	003315220090000	腕管综合症切开减压术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	003315220100000	肱二头肌长头腱脱位修复术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522011	格林先天性高肩胛症手术	003315220110000	格林先天性高肩胛症手术			丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
331522012	股大肌挛缩切除术	003315220120000	股大肌挛缩切除术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331522013	髂胫束松解术	003315220130000	髂胫束松解术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术	003315220140000	下肢筋膜间室综合征切开减压术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331522015	腓骨肌腱脱位修复术	003315220150000	腓骨肌腱脱位修复术			甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331522016	跟腱断裂修补术	003315220160000	跟腱断裂修补术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523	骨关节其他手术																		
331523001	手法牵引复位术	003315230010000	手法牵引复位术			甲	次	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523002	皮肤牵引术	003315230020000	皮肤牵引术			甲	次,日	50	45	40	40	36	32	32	29	26	首次牵引	2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523002-a	皮肤牵引术持续牵引	003315230020000	皮肤牵引术			甲	日	10	10	10	8	8	8	6	6	6		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523003	骨骼牵引术	003315230030000	骨骼牵引术			甲	次,日	90	80	73	72	65	60	58	52	47	首次牵引	2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523003-a	骨骼牵引术持续牵引	003315230030000	骨骼牵引术			甲	日	10	10	10	8	8	8	6	6	6		2010年价格手册	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523004	颅骨牵引术	003315230040000	颅骨牵引术			甲	次,日	90	80	73	72	65	60	58	52	47	首次牵引	2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523004-a	颅骨牵引术持续牵引	003315230040000	颅骨牵引术			甲	日	10	10	10	8	8	8	6	6	6		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523005	颅骨头环牵引术	003315230050000	颅骨头环牵引术			甲	次,日	90	80	73	72	65	60	58	52	47	首次牵引	2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523005-a	颅骨头环牵引术持续牵引	003315230050000	颅骨头环牵引术			甲	日	12	12	12	9	9	9	7	7	7		2010年价格手册	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523006	石膏固定术(特大)	003315230060000	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏,石膏床		甲	次	150	135	120	120	110	100	95	85	80			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523007	石膏固定术(大)	003315230070000	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏,胸肩石膏、石膏背心		甲	次	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523008	石膏固定术(中)	003315230080000	石膏固定术(中)	包括石膏托,上肢管型石膏		甲	次	80	72	65	65	60	55	52	47	42			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523009	石膏固定术(小)	003315230090000	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托,管型及小腿“U”型石膏		甲	次	40	36	32	32	29	26	26	23	20			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院
331523010	石膏拆除术	003315230100000	石膏拆除术			甲	次	20	18	16	16	14	13	13	12	11			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北			
331602001	脓肿切开引流术	003316020010000	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流。包括血肿		甲	次	90	81	73	72	65	60	58	52			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
331602002	体表异物取出术	003316020020000	体表异物取出术	不含X线定位		甲	次	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331602003	胼胝病变切除修复术	003316020030000	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		甲	每处病变	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331602003-a	胼胝病变切除修复术需植皮术加收	003316020030001	胼胝病变切除修复术(植皮术加收)			乙	每处病变	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
331602004	浅表肿物切除术	003316020040000	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		甲	每个肿物	100	90	80	80	72	65	65	60	55			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331602004-a	浅表肿物切除术激光手术加收	003316020040001	浅表肿物切除术(激光手术加收)			乙	每个肿物	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
331602004-b	深部肿物切除术	323316020180000	深部肿物切除术	包括取深部异物及深部血肿清除		甲	每个肿物	500	500	500	400	400	400	320	320	320	指深达肌肉层以下		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	003316020050000	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度,包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤;不含皮损或组织移植。		甲	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331602005-a	海绵状血管瘤切除术(大)需植皮术加收	003316020050001	海绵状血管瘤切除术(大)(需植皮术加收)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价	市定价
331602005-b	海绵状血管瘤切除术(大)	003316020050002	海绵状血管瘤切除术			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
	激光手术加收		(天)(激光手术加收)					市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	003316020060000	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm2, 未达肢体一周及肢体1/4长度, 包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤; 不含皮瓣或组织移植。		甲	次	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602006-a	海绵状血管瘤切除术(中)需植皮术加收	003316020060001	海绵状血管瘤切除术(中)(需植皮术加收)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602006-b	海绵状血管瘤切除术(中)激光手术加收	003316020060002	海绵状血管瘤切除术(中)(激光手术)			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	003316020070000	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm2以下, 包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤, 位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜; 不含皮瓣或组织移植。		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602007-a	海绵状血管瘤切除术(小)需植皮术加收	003316020070001	海绵状血管瘤切除术(小)(植皮术)			乙	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602007-b	海绵状血管瘤切除术(小)激光手术加收	003316020070002	海绵状血管瘤切除术(小)(激光手术)			乙	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602008	脂肪抽吸术	003316020080000	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		丙	每毫升										特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
331602009	头皮撕脱清创修复术	003316020090000	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切除移植		甲	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602010	头皮缺损修复术	003316020100000	头皮缺损修复术	不含扩张器植入, 毛发种植术	扩张器	甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602011	腋臭切除术	003316020110000	腋臭切除术			丙	前侧	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602011-a	腋臭微创大汗腺清除术(小切口)	003316020110000	腋臭切除术			丙	次	1052	1052	1052	842	842	842	674	674	674			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602012	颈部开放性损伤探查术	003316020120000	颈部开放性损伤探查术			甲	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术(大)	003316020130000	皮肤恶性肿瘤切除术	指面积>10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度,不含皮瓣或组织移植。		甲	次	1000	1000	1000	800	800	800	640	640	640			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602013-a	皮肤恶性肿瘤切除术(中)	003316020130000	皮肤恶性肿瘤切除术	指面积小于10cm2,未达肢体一周及肢体1/4长度,不含皮瓣或组织移植。		甲	次	900	900	900	720	720	720	580	580	580			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602013-b	皮肤恶性肿瘤切除术(小)	003316020130000	皮肤恶性肿瘤切除术	指面积在3cm2以下,不含皮瓣或组织移植。		甲	次	600	600	600	480	480	480	380	380	380			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602013-c	皮肤恶性肿瘤切除术(小)需植皮加收	003316020130001	皮肤恶性肿瘤切除术(植皮加收)			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602013-d	皮肤恶性肿瘤切除(小)激光手术加收	003316020130000	皮肤恶性肿瘤切除术			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331602014	自体脂肪注射移植术	003316020150000	区域病变组织切除真皮包埋术(Thompson手术)			丙	≤20毫升										特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
331602014-a	自体脂肪移植超过20毫升加收	323316020150000	自体脂肪移植超过20毫升加收			丙	毫升										特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
331602015	切开排毒	003316020150000	区域病变组织切除真皮包埋术(Thompson手术)	指蛇咬伤		甲	次	75	75	75	60	60	60	50	50	50			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
331602016	静脉植入式给药装置植入术	003301000190000	麻醉监护下镇静术	包括取出术	植入式给药装置(输液港)	甲	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2018】151号、苏医保发[2019]110号	公立医院
331603001	烧伤焦痂切开减张术	003316030010000	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		甲	每个部位	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号
331603002	烧伤扩创术	003316030020000	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		甲	每个部位	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	003316030030000	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		甲	每个部位	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号
331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	003316030040000	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		甲	每个部位	400	360	330	320	290	260	260	230	210			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术	003316030050000	颅骨烧伤凿骨扩创术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
331603006	深度烧伤截肢术	003316030060000	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		甲	每个肢体	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
331603007	经烧伤创面气管切开术	003316030070000	经烧伤创面气管切开术			甲	次	300	270	245	240	215	195	190	170	155			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
331603008	经烧伤创面静脉切开术	003316030080000	经烧伤创面静脉切开术			甲	次	200	180	160	160	145	130	130	115	105			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
331603009	切痂术	003316030090000	切痂术	不含植皮		甲	1%体表面积	180	160	145	145	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
331603010	削痂术	003316030100000	削痂术	不含植皮		甲	1%体表面积	180	160	145	145	130	120	115	105			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603011	取皮术	003316030110000	取皮术			甲	1%体表面积	180	160	145	145	130	120	115	105			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603011-a	取皮术使用电动植皮刀加收	003316030110000	取皮术	含一次性刀片		甲	次	650	650	650	520	520	520	416	416			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603012	头皮取皮术	003316030120000	头皮取皮术			甲	1%体表面积	260	235	210	210	190	170	170	150			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603013	网状自体皮制备	003316030130000	网状自体皮制备			乙	1%体表面积	130	120	110	105	95	85	85	76.5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603014	微粒自体皮制备	003316030140000	微粒自体皮制备			乙	1%体表面积	130	120	110	105	95	85	85	76.5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603015	自体皮细胞悬液制备	003316030150000	自体皮细胞悬液制备			乙	1%体表面积	130	120	110	105	95	85	85	76.5			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603016	异体皮制备	003316030160000	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	丙	1%体表面积	70	63	57	56	50	45	45	40			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603017	烧伤特殊备皮	003316030170000	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		乙	次	50	45	40	40	36	32	32	29			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603018	异体组织制备	003316030180000	异体组织制备	包括血管、神经、肌腱、筋膜、	低温冷冻组织、新鲜	丙	每部位	60	54	50	48	43	40	38	34			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
				骨, 异体组织用前制备	组织			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603019	磨痂自体皮移植术	003316030190000	磨痂自体皮移植术			乙	1%体表 面积	180	160	145	145	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603020	焦痂开窗植皮术	003316030200000	焦痂开窗植皮术			乙	1%体表 面积	180	160	145	145	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术	003316030210000	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	乙	1%体表 面积	180	160	145	145	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	003316030220100	切(削)痂自体微粒皮移植术(自体皮浆移植)	含异体皮覆盖术; 包括自体皮浆移植	异体皮和制备	乙	1%体表 面积	180	160	145	145	130	120	115	105	95			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术	003316030230000	切(削)痂网状自体皮移植术			乙	1%体表 面积	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	003316030240000	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		乙	1%体表 面积	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术	003316030250000	烧伤肉芽创面扩创植皮术			乙	1%体表 面积	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603026	自体皮移植术	003316030260000	自体皮移植术			乙	1%体表 面积	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603027	异体皮移植术	003316030270000	异体皮移植术		异体皮及制备	乙	1%体表 面积	260	235	210	210	190	170	170	150	135			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北			
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	003316030280000	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术	003316030290000	带真皮血管网游离皮片切取术			乙	1%体表面积	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603030	游离皮片移植术	003316030300000	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		乙	1%体表面积	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术	003316030310000	皮肤撕脱反取皮回植术			乙	1%体表面积	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603032	颜面切痂植皮术	003316030320000	颜面切痂植皮术			乙	次	1000	900	810	800	720	650	640	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603033	胸部切痂自体皮移植术	003316030330000	胸部切痂自体皮移植术			乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603034	烧伤截指术	003316030340000	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		甲	三个	500	450	410	400	360	325	320	290	260	不足三个按三个计价		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603035	手部扩创延期植皮术	003316030350000	手部扩创延期植皮术			乙	每侧	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603036	全手切痂植皮术	003316030360000	全手切痂植皮术			乙	每侧	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603037	手背切痂植皮术	003316030370000	手背切痂植皮术			乙	每侧	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术	003316030380000	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	003316030390000	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	003316030400000	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		甲	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603041	深度烧伤扩创关节成型术	003316030410000	深度烧伤扩创关节成型术			甲	每个部位	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603042	深度烧伤死骨摘除术	003316030420000	深度烧伤死骨摘除术			甲	每个部位	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603043	肌腱移植术	003316030430000	肌腱移植术		异体肌腱	乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603043-a	自体肌腱切取术	003316030430000	肌腱移植术			丙	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603044	烧伤后肌腱延长术	003316030440000	烧伤后肌腱延长术			甲	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院
331603045	皮肤扩张器置入术	003316030450000	皮肤扩张器置入术	包括扩张器及其他支撑物；包括取术	扩张器	乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
331603046	扩张器取出皮瓣移植术	003316030460000	扩张器取出皮瓣移植术			乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术	003316030470000	烧伤瘢痕切除缝合术			甲	次	500	450	410	400	360	325	320	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331603048	烧伤瘢痕切除松懈植皮术	003316030480000	烧伤瘢痕切除松懈植皮术			乙	次	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604	皮肤和皮下组织修补与重建																		
331604001	瘢痕畸形矫正术	003316040010000	瘢痕畸形矫正术	不含面部		甲	100cm ²	700	630	570	560	500	450	450	410	370			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604001-a	羊膜束带松解术	323316040010100	羊膜束带松解术			甲	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2017】7号、苏医保发【2019】93号、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604002	慢性溃疡修复术	003316040020000	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		甲	每个部位	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604003	隆颞术	003316040030000	隆颞术		植入假体	丙	每侧	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604004	隆额术	003316040040000	隆额术		植入假体	丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604005	小口畸形矫正术	003316040050000	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		丙	次	650	590	530	520	470	420	420	380	340			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604006	唇外翻矫正术	003316040060000	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇，不含胡须再造术		丙	每侧	650	590	530	520	470	420	420	380	340			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604008	隆颏术	003316040080000	隆颏术	不含截骨术	植入材料	丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604009	隆颏术后继发畸形矫正术	003316040090000	隆颏术后继发畸形矫正术	包括隆颏、隆颏术后畸形矫正	植入材料	丙	次	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604010	颌下脂肪袋整形术	003316040100000	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	丙	次	600	540	490	480	430	390	380	340	310			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604011	酒窝再造术	003316040110000	酒窝再造术			丙	每侧										特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	所有医疗机构
331604012	颊部缺损修复术	003316040120000	颊部缺损修复术			丙	每侧	800	720	650	640	580	520	510	460	410			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604013	面瘫畸形矫正术	003316040130000	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	丙	每侧	900	810	730	720	650	590	580	520	470			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604014	除皱术	003316040140000	除皱术	包括骨膜下除皱		丙	每个部位或面1/3										特需服务项目	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	所有医疗机构
331604015	面部瘢痕切除整形术	003316040150000	面部瘢痕切除整形术		扩张器	丙	2cm2	350	320	290	280	250	230	220	200	180			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604015-a	面部瘢痕切除整形术加收	003316040150001	面部瘢痕切除整形术(每增加1cm2加收)	每增加1cm2		丙	1cm2	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604016	面部外伤清创整形术	003316040160000	面部外伤清创整形术			甲	次	450	410	370	360	325	295	290	260	235			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中	医院 苏北	医院 苏南	医院 苏中			
331604017	半侧颜面萎缩整形术	003316040170000	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		丙	每侧	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604018	指甲成形术	003316040180000	指甲成形术			丙	每指	350	320	290	280	250	230	220	200			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604019	足底缺损修复术	003316040190000	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		甲	每个部位	900	810	730	720	650	590	580	520			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604020	橡皮肿整形术	003316040200000	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		甲	每个部位	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604021	毛发移植术	003316040210000	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		丙	每根									特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	所有医疗机构
331604022	磨削术	003316040220000	磨削术			丙	50cm2	260	235	210	210	190	170	170	150	不足50cm2按50cm2计价		未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604023	纹饰美容术	003316040230000	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线等		丙	每个部位									特需服务项目	苏价医【2013】398号、 苏价医【2015】234、苏 医保发[2019]110号	所有医疗机构
331604024	任意皮瓣形成术	003316040240000	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣。包括皮瓣修复术		甲	每个部位	450	410	370	360	325	295	290	260			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604025	轴型组织瓣形成术	003316040250000	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣		甲	每个部位	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604026	筋膜组织瓣形成术	003316040260000	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型，非轴型		甲	每个部位	1000	900	810	800	720	650	640	580			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			市定价
331604027	筋膜瓣切取术	003316040270000	筋膜瓣切取术			甲	片	450	410	370	360	325	295	290	260			未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604028	游离皮瓣切取移植术	003316040280000	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	003316040290000	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		乙	次	1300	1170	1050	1040	940	850	830	750	680			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	003316040300000	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	003316040310000	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术	003316040320000	带蒂轴型皮瓣切取移植术			乙	次	1200	1080	970	960	860	770	770	690	620			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术	003316040330000	带血运骨皮瓣切取移植术			乙	次	1700	1530	1380	1360	1220	1100	1090	980	880			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604034	带毛囊皮瓣移植术	003316040340000	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		乙	次	1150	1040	940	920	830	750	740	670	600			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
331604035	疤痕松解术	323316040350000	疤痕松解术			乙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏医保发[2019]110号	公立医院
3320	非血管介入术	002101020170000	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	含局部浸润麻醉、穿刺、注射、置管	导丝、导管、球囊、球囊导管、鞘、支架、滤网、压力泵、消融导管、取石网篮														
332000001	介入鼻泪球囊成形术	003304020080000	鼻泪道再通术			乙	单例	800	800	800	800	800	800	800	800	800	项目价格为最高价、不得上浮、下浮不限。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
340100001	红外线治疗	003401000010000	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗、远红外电热治疗	远红外电热治疗仪	甲	每个照射区	5	5	5	5	5	5	5	5	5	每区照射不少于20分钟	苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
340100001-a	高光功率光子治疗	323401000010100	高光功率光子治疗			丙	单光源/5分钟	18	18	18	18	18	18	18	18	18		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				市定价	市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				苏价医【2015】234号		城市公立医院	
340100002	可见光治疗	003401000020000	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		甲	每个照射区	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
					市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100003	偏振光照射	003401000030000	偏振光照射			丙	每个照射区	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
				市定价	市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				苏价医【2015】234号		城市公立医院	
340100004	紫外线治疗	003401000040000	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		甲	每个照射区	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
					市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100005	激光疗法	003401000050000	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		甲	每个照射区	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
					市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100006	光敏疗法	003401000060000	光敏疗法	包括紫外线、激光		甲	每个照射区	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
					市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100007	电诊断	003401000070000	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查		丙	每块肌肉或每条神经	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
					市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100008	直流电治疗	003401000080000	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法		甲	每部位	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
					市定价			市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100009	低频脉冲电治疗	003401000090000	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激		甲	每部位	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院

收费项目 编码	收费项目名称	国家医疗服务项目 代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目 等级	计价 单位	三类 医院 苏南	三类 医院 苏中	三类 医院 苏北	二类 医院 苏南	二类 医院 苏中	二类 医院 苏北	一类 医院 苏南	一类 医院 苏中	一类 医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
				治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗				市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010009-a	低频电治疗	003401000090100	低频电治疗(感应电治疗)			甲	30分钟	11	11	11	11	11	11	11	11	11		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010010	中频电治疗	003401000100000	中频电治疗	包括中频电脉冲治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		甲	每部位	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010011	共鸣火花治疗	003401000110000	共鸣火花治疗			丙	每5分钟	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010012	超短波短波治疗	003401000120000	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		甲	每部位	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010013	微波治疗	003401000130000	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		甲	每部位	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010014	射频电疗	003401000140000	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010015	静电治疗	003401000150000	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		甲	每20-30分钟	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010016	空气负离子治疗	003401000160000	空气负离子治疗			丙	每30分钟	3	3	3	3	3	3	3	3	3		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
34010017	超声波治疗	003401000170000	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		甲	每5分钟	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
340100017-a	超声波联合治疗加收	003401000170001	超声波治疗(联合治疗加收)			甲	每5分钟	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
340100018	电子生物反馈疗法	003401000180000	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100019	磁疗	003401000190000	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		丙	每20分钟	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100020	水疗	003401000200000	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)		丙	每20分钟	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100021	蜡疗	003401000210000	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		甲	每部位	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100022	泥疗	003401000220000	泥疗	包括电泥疗、泥敷		丙	每部位	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234	所有医疗机构
340100023	牵引	003401000230000	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引		甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100024	气压治疗	003401000240000	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体负压治疗	压迫带	甲	每部位	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100025	冷疗	003401000250000	冷疗	包括加压冷疗		丙	每部位	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340100026	电按摩	003401000260000	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩、		丙	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院	医院				医院
340100027	场效应治疗	003401000270000	场效应治疗			丙	每部位	5	5	5	5	5	5	5	5	5		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						
340100028	多频振动治疗	323401000340000	多频振动治疗			丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40		苏价医【2013】398号	未实施价改医院、县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						
340100030	阴部/盆底肌磁刺激治疗	003401000190000	磁疗	含电极棒		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	在宁省管医院价格90元	苏价医【2018】151号	所有医疗机构	
3402	2. 康复				矫形器、小腿假肢、大腿假肢、儿童助听器、眼镜式助听器															
3402-a	听力言语康复	无				乙	年	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	限符合苏人社发【2010】479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算	苏价医【2015】234号、苏价医【2013】398号	所有医疗机构	
3402-b	智力康复	323402000600000	智力康复			乙	年	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	限符合苏人社发【2010】479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算	苏价医【2015】234号、苏价医【2013】398号	所有医疗机构	
3402-c	孤独症康复	323402000590000	孤独症康复			乙	年	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	限符合苏人社发【2010】479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算	苏价医【2015】234号、苏价医【2013】398号	所有医疗机构	
3402-d	肢体康复	无		包括脑瘫康复		乙	年	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	限符合苏人社发【2010】479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算	苏价医【2015】234号、苏价医【2013】398号	所有医疗机构	
340200001	徒手平衡功能检查	003402000010000	徒手平衡功能检查			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。限器质性病变，一个疾病过程支付不超过3次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
340200002	仪器平衡功能评定	003402000020000	仪器平衡功能评定			乙	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。限器质性病变，一个疾病过程支付不超过3次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
340200003	日常生活能力评定	003402000030000	日常生活能力评定			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。在文中所列十八个康复项目具体实施中涉及的日常生活能力评定。一个疾病过程支付不超过4次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围		
340200004	等速肌力测定	003402000040000	等速肌力测定			丙	每关节	20	20	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			县级公立医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
340200005	手功能评定	003402000050000	手功能评定	包括徒手和仪器		乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限定支付范围：明确功能障碍患者，总时间不超过90天，评定时间间隔不短于14天。	苏医保发【2019】80号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏医保发【2019】80号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】80号	城市公立医院	
340200006	疲劳度测定	003402000060000	疲劳度测定			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
340200007	步态分析检查	003402000070000	步态分析检查			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
340200007-a	步行表面肌电分析	003402000070100	步态分析检查(足底压力分析检查)	含检测报告、评定及治疗建议		丙	次	254	254	254	254	254	254	254	254	254	平均检测分析时间不少于2.5小时	苏价医【2013】398号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
340200007-b	步行动力学分析	003402000070100	步态分析检查(足底压力分析检查)	含检测报告、评定及治疗建议		丙	次	197	197	197	197	197	197	197	197	197	平均检测分析时间不少于2.5小时	苏价医【2013】398号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
								246	246	246	246	246	246	246	246			未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
34020007-c	步行能量消耗分析	003402000070100	步态分析检查(足底压力分析检查)	含检测报告、评定及治疗建议		丙	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	平均检测分析时间不少于2.5小时	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
34020008	言语能力评定	003402000080000	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏价医【2015】234号	城市公立医院
34020009	失语症检查	003402000090000	失语症检查			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏价医【2015】234号	城市公立医院
34020010	口吃检查	003402000100000	口吃检查			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏价医【2015】234号	城市公立医院
34020011	吞咽功能障碍评定	003402000110000	吞咽功能障碍评定			丙	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏价医【2015】234号	城市公立医院
34020012	认知知觉功能检查	003402000120000	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价			苏价医【2015】234号	城市公立医院
34020013	记忆力评定	003402000130000	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
340200014	失认失用评定	003402000140000	失认失用评定			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。限器质性病变，一个疾病过程支付不超过3次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
340200015	职业能力评定	003402000150000	职业能力评定			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
340200016	记忆广度检查	003402000160000	记忆广度检查			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
340200017	心功能康复评定	003402000170000	心功能康复评定			丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
340200018	肺功能康复评定	003402000180000	肺功能康复评定		肺功能训练器	丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
340200019	人体残伤测定	003402000190000	人体残伤测定			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围		
340200020	运动疗法	003402000200000	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练		乙	45分钟/次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。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，一个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括合并项目计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中一项。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
340200021	减重支持系统训练	003402000210000	减重支持系统训练			乙	40分钟/次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	限定支付范围：由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍者，支付不超过30天。	苏医保发【2019】80号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏医保发【2019】80号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】80号	城市公立医院
340200022	轮椅（技）功能训练	003402000220000	轮椅功能训练			乙	45分钟/次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限定支付范围：需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过30天。	苏医保发【2019】109号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏医保发【2019】109号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】109号	城市公立医院
340200023	电动起立床训练	003402000230000	电动起立床训练			乙	45分钟/次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限定支付范围：住院期间，以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行走为康复目标，支付不超过30天。	苏医保发【2019】80号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏医保发【2019】80号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】80号	城市公立医院
340200024	平衡功能训练	003402000240000	平衡功能训练			乙	次	6	6	6	6	6	6	6	6	6	限定支付范围：有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	苏医保发【2019】109号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏医保发【2019】109号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】109号	城市公立医院
340200025	手功能训练	003402000250000	手功能训练		支具	乙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15	限定支付范围：有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	苏医保发【2019】109号	未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号、 苏医保发【2019】109号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】109号	城市公立医院
								25	25	25	25	25	25	25	25	25	苏医保发【2019】109号	未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				1590天。	苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】80号	城市公立医院
340200033	口吃训练	003402000330000	口吃训练			丙	30分钟/ 次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号	未实施价改医院 县级公立医院
								调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%		苏价医【2015】234号	城市公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						
340200034	言语训练	003402000340000	言语训练			乙	30分钟/ 次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	限符合苏人社发【2010】 479号规定的适用对象结算 限器质性病变导致的中、重 度语言障碍。一个疾病过程 支付不超过3个月；每日支 付不超过1次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院
								调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200035	儿童听力障碍语言训练	003402000350000	儿童听力障碍语言训练			乙	30分钟/ 次	20	20	20	20	20	20	20	20	20	限定支付范围：6岁以下听 力障碍儿童，由取得听觉口 语师资格的人员开展，以个 别化训练为主要方式，每周 最多支付一次，支付不超过 一年。	苏医保发【2019】109号	未实施价改医院
								调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%		苏价医【2013】398号、 苏医保发【2019】109号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号、 苏医保发【2019】109号	城市公立医院
340200036	构音障碍训练	003402000360000	构音障碍训练			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200037	吞咽功能障碍训练	003402000370000	吞咽功能障碍训练			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限符合苏人社发【2010】 479号规定的适用对象结算 。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。一个疾病过程支 付不超过3个月。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院
								调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200038	认知知觉功能障碍训练	003402000380000	认知知觉功能障碍训练			乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限符合苏人社发【2010】 479号规定的适用对象结算 。限器质性病变导致的认知 知觉功能障碍。一个疾病过 程支付不超过3个月。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院
								调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%	调整幅 度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北				
340200038-a	认知知觉功能障碍训练	003402000380000	认知知觉功能障碍训练			丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	针对有孤独症等心里发育障碍的儿童进行的治疗、训练，每次不少于30分钟。	苏价医【2015】234号	未实施价改医院、城市公立医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
340200039	社区康复测查	323402000390000	社区康复测查	含咨询		乙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。社区康复患者接受综合检查和指导，每月不超过2次。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200040	偏瘫肢体综合训练	003402000400000	偏瘫肢体综合训练			乙	40分钟/次	40	40	40	40	40	40	40	40	40	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。一个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中一项。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200041	脑瘫肢体综合训练	003402000410000	脑瘫肢体综合训练			乙	40分钟/次	40	40	40	40	40	40	40	40	40	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。限儿童。3岁以前，每年支付不超过6个月；3岁以后，每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中一项。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200042	截瘫肢体综合训练	003402000420000	截瘫肢体综合训练			乙	40分钟/次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	限符合苏人社发【2010】479号规定的适用对象结算。一个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中一项。	苏人社发【2010】479号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200045	健康状况评定	003402000390000	康复评定	含人体8种微量元素（钙、铁、锌、硒、镍、铜、铅、镉）测评、免疫功能评定、脏器功能评定和医疗保健建议		丙	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200045-a	营养状况评定	001102000000100	诊查费(营养状况评估)			丙	次	54	54	54	54	54	54	54	54	54	生物阻抗测量法，不得与诊察费同时收取		未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
340200046	远程健康检测	001110000030000	远程会诊	含检测报告		丙	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150				未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200047	肌肉功能分析（MES）	003101000220000	多功能神经肌肉功能监测	含打印、数据存储、检查所用耗材		丙	项													未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200047-a	全身脂肪分布检测	无				丙	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40				未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200047-b	双下肢肌力检测	003101000220000	多功能神经肌肉功能监测			丙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10				未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200047-c	下肢肌肉分布检测	003101000220000	多功能神经肌肉功能监测			丙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10				未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200047-d	膝关节功能障碍	003113000130000	颈椎病灶穿刺活检术			丙	项	10	10	10	10	10	10	10	10	10				未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院
340200052	足底受力反馈系统检查	323402000520000	足底受力反馈系统检查	含检测报告、评定及治疗建议		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
340200053	肢体运动功能评估与训练反馈控制系统	003402000390000	康复评定	包含检测报告、评定及治疗建议		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2018】151号	所有医疗机构
340200054	婴幼儿中枢性视障训练	无		适用于0-6岁各种原因导致的视功能损害的低视力儿童，为中枢性视障儿童提供适宜的视觉刺激，诱发婴幼儿眼部生理视觉信号的能力。		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏医保发【2019】98号	公立医院
340200055	儿童口部感觉运动功能训练	无		通过口部肌肉的感知觉刺激与运动功能锻炼，帮助脑瘫、孤独症、构音障碍、语言发育迟缓、唐氏综合征等患儿体统、经裂术后和听		丙	次	市定价	市定价	市定价							限三级医疗机构使用	苏医保发【2019】98号	公立医院
36	(一) 疼痛诊疗类			不含影像定位、监护费用													仅限取得资质的二级以上医疗机构开展。未注明含麻醉的，麻醉费用另收。	苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234、苏价医【2015】234号	
360100001	星状神经节氩光照射	003301000020300	神经阻滞麻醉(星状神经阻滞)	含设备使用和耗材		乙	侧	50	50	50	50	50	50				每次不少于20分钟		所有医疗机构
360100002	直线偏振光照射	003401000030000	偏振光照射	含设备使用和耗材		乙	部位	50	50	50	50	50	50						所有医疗机构
360100003	经皮植物神经(丛、节、链)阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗	含刺激器使用和穿刺针		乙	次	600	600	600	600	600	600				腹腔神经丛、上腹下神经丛、胸交感神经链、腰交感神经链等的神经阻滞。用于疼痛治疗。需要在影像定位下		所有医疗机构
360100004	经皮植物神经(丛、节、链)毁损术	003101000330000	周围神经毁损术	含刺激器使用和穿刺针，含经皮植物神经阻滞		乙	次	1400	1400	1400	1400	1400	1400				腹腔神经丛、上腹下神经丛、胸交感神经链、腰交感神经链等的神经阻滞并毁损。主要用于恶性肿瘤治疗。需		所有医疗机构
360100005	经皮神经阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗			乙	次	400	400	400	400	400	400				三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经阻滞		所有医疗机构
360100006	经皮神经阻滞和化学毁损术	003101000270000	神经阻滞治疗	含刺激器使用和穿刺针		乙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200				三叉神经，舌咽神经等神经阻滞和化学毁损，用于治疗神经痛		所有医疗机构
360100007	经皮神经射频热凝术	323101000410000	经皮神经射频热凝术	含射频治疗仪使用	射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	乙	次	1400	1400	1400	1400	1400	1400				三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经(节)射频治疗用于治疗神经痛和肌痉挛		所有医疗机构
360100008	经皮脊髓背角化学毁损术	003101000340000	交感神经节毁损术	含穿刺针		乙	次	1400	1400	1400	1400	1400	1400				用于晚期癌痛，需要在影像定位下操作。		所有医疗机构
360100009	经皮脊髓背脚和传导束射频毁损术	003101000340000	交感神经节毁损术	含射频机器使用	射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	乙	次	1600	1600	1600	1600	1600	1600				用于晚期癌痛，患肢痛等，需要在影像定位下操作。		所有医疗机构
360100010	大关节腔内穿刺注射	323113000030100	关节腔内穿刺注射	含穿刺针		乙	每个关节	100	100	100	100	100	100				指膝关节，肩关节等大关节腔内穿刺注射		所有医疗机构
360100011	经皮髌关节腔内穿刺注射	323113000030100	关节腔内穿刺注射	含穿刺针		乙	次/侧	300	300	300	300	300	300						所有医疗机构
360100012	经皮髌关节腔内穿刺注射	323113000030100	关节腔内穿刺注射	含穿刺针		乙	次/侧	500	500	500	500	500	500				关节内及囊周围		所有医疗机构
360100013	微小关节内注射	003113000020000	关节穿刺术	含指根局麻		乙	次/节	60	60	60	60	60	60				指关节，趾关节等		所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
360100014	经皮骨骼肌附着点松解术	323101000370000	经皮骨骼肌附着点松解术	含局部麻醉，含治疗用具和仪器使用		乙	次	800	800	800	800	800	800				主要用于背部肌肉长期张力过高和痉挛引起的慢性持续性疼痛		所有医疗机构
360100015	神经肌肉节点阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗		定位、定位用专用耗材	乙	点	40	40	40	40	40	40				用于治疗痛性书写痉挛，半侧面肌痉挛等		所有医疗机构
360100016	经皮深部神经肌肉节点阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗		定位、定位用专用耗材	乙	次	800	800	800	800	800	800				用于梨状肌、脏器括约肌内注射。治疗坐骨神经痛，会阴痛，尿失禁等。		所有医疗机构
360100017	经皮椎间盘激光（射频、臭氧）减压术	003315010580000	椎间盘微创消融术	含激光、射频和臭氧机器使用	影像定位、射频电极、一次性套管（穿刺针）、负极板	乙	每椎间盘	1200	1200	1200	1200	1200	1200				适用于颈椎、胸椎和腰椎间盘的激光和射频减压。		所有医疗机构
360100018	经皮椎间盘成型术	003315010590000	经皮椎体成形术	含专用成型术的射频机器使用	影像定位、射频电极、一次性套管（穿刺针）、负极板	乙	每椎间盘	1500	1500	1500	1500	1500	1500				需影像协助定位，适用于颈椎、胸椎和腰椎退变间盘射频成型修复。		所有医疗机构
360100019	神经电刺激器引导下神经阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗	含电刺激仪使用	特殊穿刺针	乙	支	100	100	100	100	100	100						所有医疗机构
360100020	神经电刺激器引导下神经丛阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗	含电刺激仪使用	特殊穿刺针	乙	丛	200	200	200	200	200	200						所有医疗机构
360100021	超声引导下神经阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗	含超声引导	一次性使用超声探头 穿刺支架	乙	支	200	200	200	200	200	200					苏价医【2018】151号	所有医疗机构
360100022	超声引导下神经丛阻滞	003101000270000	神经阻滞治疗	含超声引导		乙	丛	500	500	500	500	500	500						所有医疗机构
360100023	自控镇痛	323101000280100	自控镇痛	含PCA泵的调节、随访、换药	镇痛泵、一次性药袋	丙	天	50	50	50	50	50	50						所有医疗机构
360100024	鞘内靶控（程控）药物灌注系统植入术	003113000100000	鞘内注射	含①鞘内注药测试、疗效观察②鞘内置管、固定及皮下隧道③皮囊袋成形及灌注泵植入④首次药物灌注	植入式灌注泵、鞘内导管以及固定材料、皮下隧道组件和导管检测组件	丙	次	7000	7000	7000	7000	7000	7000						所有医疗机构
360100024-a	鞘内靶控（程控）药物灌注泵重灌注	003113000100000	鞘内注射	含消毒材料	重灌注组件	丙	次	300	300	300	300	300	300						所有医疗机构
360100024-b	鞘内靶控（程控）药物灌注泵调控	003113000100000	鞘内注射	含程控仪检测、药物剂量调整	导管检测组件	丙	次	200	200	200	200	200	200						所有医疗机构
360100024-c	鞘内靶控（程控）药物灌注系统取出术	003113000100000	鞘内注射	含植入式灌注泵、鞘内导管的取出		丙	次	1000	1000	1000	1000	1000	1000						所有医疗机构
360100024-d	鞘内靶控（程控）药物灌注泵更换术	003113000100000	鞘内注射	含旧灌注泵的取出和新灌注泵的植入	植入式灌注泵	丙	次	2000	2000	2000	2000	2000	2000						所有医疗机构
360100025	脊髓（外周）神经电刺激系统植入术	323101000350000	神经电极植入术			丙													所有医疗机构
360100025-a	脊髓神经电刺激电极植入术	323101000350000	神经电极植入术	含电极植入+术中测试（电极调整，疗效观察）	植入式穿刺电极或外科电极及电极固定材料	丙	侧/次	5000	5000	5000	5000	5000	5000						所有医疗机构
360100025-b	外周神经电刺激电极植入术	323101000350000	神经电极植入术	含电极植入+术中测试（电极调整，疗效观察）	植入式穿刺电极或外科电极及电极固定材料	丙	侧/次	5000	5000	5000	5000	5000	5000						所有医疗机构
360100025-c	神经电刺激刺激器植入术	323101000350000	神经电极植入术	含延伸导线和刺激器的植入	植入式延伸导线、刺激器以及患者控制器	丙	侧/次	2000	2000	2000	2000	2000	2000						所有医疗机构

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围						
360100025-d	神经电刺激电极取出术	323101000350000	神经电极植入术	含植入的电极、延伸导线和刺激器的取出		丙	侧/次	1000	1000	1000	1000	1000	1000						所有医疗机构						
360100025-e	神经电刺激刺激器更换术	323101000350000	神经电极植入术	含旧刺激器的取出和新刺激器的植入	植入式刺激器	丙	侧/次	2000	2000	2000	2000	2000	2000						所有医疗机构						
360100025-f	神经刺激器功能分析和随访	323101000350000	神经电极植入术	医生控制器检测，刺激强度调整，疗效观察		丙	次	200	200	200	200	200	200						所有医疗机构						
360100026	硬膜外药物输注通道植入术	003301000100000	硬膜外连续镇痛	含①硬膜外注药测试，疗效观察②硬膜外置管、固定及皮下隧道③皮囊袋成形及注药囊植入④首次药物注入	硬膜外植入套件和穿刺套件	丙	次	1200	1200	1200	1200	1200	1200						所有医疗机构						
360100026-a	硬膜外注药囊注药	003301000100000	硬膜外连续镇痛	含消毒材料		丙	次	30	30	30	30	30	30						所有医疗机构						
360100026-b	硬膜外药物输注通道取出术	003301000100000	硬膜外连续镇痛	含植入的硬膜外导管和注药囊的取出		丙	次	400	400	400	400	400	400						所有医疗机构						
360100028	疼痛综合评定	003402000430000	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定、视觉模拟评分法测定、慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、性质、频率和对生活质量的影响等进行综合		丙	次	15	15	15	15	15	15					苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构						
360100029	冲击波疼痛治疗	323401000280000	冲击波疼痛治疗	不含超声引导		丙	次	81	81	81	81	81	81					苏价医【2017】7号、苏医	所有医疗机构						
四、中医及民族医诊疗类																									
41	(一)中医外治				药物																				
410000001	贴敷疗法	004100000100000	贴敷疗法	含药物调配	平喘止咳贴	甲	每个创面	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院						
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2015】234号	城市公立医院
410000002	中药化腐清创术	004100000020000	中药化腐清创术	含药物调配		甲	每个创面	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院						
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价
410000003	中药涂擦治疗	004100000030000	中药涂擦治疗	含药物调配		甲	10%体表面积	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院						
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中			
41000003-a	中药涂擦治疗	004100000030000	中药涂擦治疗			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	大于全身体表面积10%	苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
41000004	中药热奄包治疗	004100000040000	中药热奄包治疗	含药物调配		甲	每个部位	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
41000005	中药封包治疗	004100000050000	中药封包治疗	含药物调配		甲	每个部位	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
41000006	中药熏洗治疗	004100000060000	中药熏洗治疗	含药物调配		乙	局部	20	20	20	20	20	20	20		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
41000006-a	中药熏洗治疗	004100000060000	中药熏洗治疗			乙	半身	25	25	25	25	25	25	25		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
41000006-b	中药熏洗治疗	004100000060000	中药熏洗治疗			乙	全身	35	35	35	35	35	35	35		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号
								30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围						
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院						
410000012	割治	004100000120000	割治			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院						
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院		
410000013	甲床放血治疗术	004100000130000	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		甲	每甲	32	32	32	32	32	32	32	32	32			未实施价改医院						
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院		
410000014	赛道刮骨治疗	324100000140000	赛道刮骨治疗	含药物		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2015】234号	未实施价改医院、城市公立医院					
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
42	(二)中医骨伤			不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术																					
420000001	骨折手法整复术	004200000010000	骨折手法整复术			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院					
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价									苏价医【2015】234号	城市公立医院	
420000001-a	骨折手法整复术	004200000010000	骨折手法整复术			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50		掌(跖)、指(趾)骨折按脱位		未实施价改医院					
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价									苏价医【2015】234号	城市公立医院	
420000002	骨折撬拨复位术	004200000020000	骨折撬拨复位术			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院						
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价									苏价医【2015】234号	城市公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
420000003	骨折经皮钳夹复位术	004200000030000	骨折经皮钳夹复位术			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	004200000040000	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	含手法复位、穿针固定		甲	次	350	350	350	350	350	350	350	350	350			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
420000004-a	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	004200000040000	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术			甲	次	450	450	450	450	450	450	450	450	450	四肢长骨干、近关节		未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
420000005	关节脱位手法整复术	004200000050000	关节脱位手法整复术			甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
420000005-a	关节脱位手法整复术	004200000050000	关节脱位手法整复术			甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120	髌关节脱位		未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
420000005-b	关节脱位手法整复术	004200000050000	关节脱位手法整复术			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30	30	下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位		未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
								150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中			
420000006	骨折外固定架固定术	004200000060000	骨折外固定架固定术	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					
420000007	骨折夹板外固定术	004200000070000	骨折夹板外固定术	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
420000007-a	手指骨折夹板外固定术	004200000070000	骨折夹板外固定术	含整复固定,包括复查调整		甲	每个手指	30	30	30	30	30	30	30	30			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
420000008	关节错缝术	004200000080000	关节错缝术			甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	004200000090000	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
420000010	外固定架使用	004200000100000	外固定架使用			甲	日	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价				苏价医【2015】234号	城市公立医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%
420000011	关节粘连传统松解术	004200000110000	关节粘连传统松解术			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院			
420000012	外固定调整术	004200000120000	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整，含整复固定，包括复查调整		甲	次	150	150	150	150	150	150	150	150	150			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
420000013	中医定向透药疗法	004200000130000	中医定向透药疗法	含仪器使用,药物		乙	部位	25	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
420000014	外固定架拆除术	004200000140000	外固定架拆除术	含器械使用		甲	次	50	50	50	50	50	50	50	50	50			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
420000015	髓鞘囊肿挤压术	004200000150000	髓鞘囊肿挤压术	含加压包扎		甲	次	12	12	12	12	12	12	12	12	12			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	004200000160000	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定材料	甲	次	69	69	69	69	69	69	69	69	69			未实施价改医院			
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
420000017	脊柱相关性疾病姿态分析及训练	004200000170000	腰间盘三维牵引复位术	包含检测报告、评定及治疗建议		丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2018】151号	所有医疗机构			
43	(三)针刺																					
								15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北			
430000001	普通针刺	004300000010000	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等	一次性银针	甲	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						
430000002	温针	004300000020000	温针			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
430000003	手指点穴	004300000030000	手指点穴			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
430000004	饞针	004300000040000	饞针			甲	每个部位	5	5	5	5	5	5	5	5	5			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
430000005	微针针刺	004300000050000	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针	一次性银针	甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
430000006	锋钩针	004300000060000	锋钩针			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%
430000007	头皮针	004300000070000	头皮针			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院				
43000008	眼针	00430000080000	眼针			甲	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
43000009	梅花针	00430000090000	梅花针			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
43000010	火针	00430000100000	火针	包括电火针		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
43000011	埋针治疗	00430000110000	埋针治疗	穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎分别参照执行		甲	每个穴位	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
43000012	耳针	00430000120000	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		甲	单耳	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
43000013	芒针	00430000130000	芒针			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院				
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围	
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中				苏北
430000014	针刺运动疗法	004300000140000	针刺运动疗法	包括辅助运动		甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	不得与其它项目相加收取	苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
430000015	针刺麻醉	004300000150000	针刺麻醉			甲	次	30	30	30	30	30	30	30	30		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
430000016	电针	004300000160000	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
430000017	浮针	004300000170000	浮针	一次性使用浮针		甲	一个穴位	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
430000018	微波针	004300000180000	微波针			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
430000019	激光针	004300000190000	激光针			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
								10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北			
44000001	灸法	00440000010000	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
44000002	隔物灸法	00440000002000	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
44000003	灯火灸	00440000003000	灯火灸			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
44000004	拔罐疗法	00440000004000	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		甲	3罐	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
44000005	药物罐	00440000005000	药物罐	包括水罐		甲	单罐	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
44000006	游走罐	00440000006000	游走罐			甲	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号
								29	29	29	29	29	29	29	29			未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围			
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中				苏北		
440000007	督灸	004400000070000	督灸	包括大灸：不含灸后处理	中医特殊药物	乙	次	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%		苏价医【2013】398号	县级公立医院			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
440000008	雷火灸	004400000080000	雷火灸	包括太乙神针灸		乙	部位	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院			
								调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%	调整幅度50%			调整幅度50%	调整幅度50%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
45	(五)推拿疗法																				
450000001	落枕推拿治疗	004500000010000	落枕推拿治疗			甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院			
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			调整幅度40%	调整幅度40%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
450000002	颈椎病推拿治疗	004500000020000	颈椎病推拿治疗			甲	次	35	35	35	35	35	35	35	35			未实施价改医院			
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			调整幅度40%	调整幅度40%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
450000003	肩周炎推拿治疗	004500000030000	肩周炎推拿治疗			甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院			
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			调整幅度40%	调整幅度40%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
450000004	网球肘推拿治疗	004500000040000	网球肘推拿治疗			甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院			
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			调整幅度40%	调整幅度40%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院	
								25	25	25	25	25	25	25				未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围			
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北						
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院			
45000010	小儿捏脊治疗	004500000100000	小儿捏脊治疗			丙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15				未实施价改医院		
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院	
45000011	药棒穴位按摩治疗	004500000110000	药棒穴位按摩治疗			乙	三个穴位	15	15	15	15	15	15	15	15	15				未实施价改医院		
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院	
45000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	004500000120000	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		乙	部位	26	26	26	26	26	26	26	26	26				未实施价改医院		
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院	
45000013	小儿斜颈推拿治疗	004500000130000	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		乙	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20				未实施价改医院		
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院	
45000014	环枢关节半脱位推拿治疗	004500000140000	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		乙	次	53	53	53	53	53	53	53	53	53				未实施价改医院		
								调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%	调整幅度40%			苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院	
45000015	整脊治疗	324500000150000	整脊治疗	通过整复手法调整脊柱内外平衡，整复错位、紊乱的脊柱关节。		乙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价		苏价医【2015】234号、苏价医【2013】398号	所有医疗机构			
46	(六)中医肛肠																					
								50	50	50	50	50	50	50	50	50				未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围				
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北							
460000001	直肠脱出复位治疗	004600000010000	直肠脱出复位治疗			甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								城市公立医院		
460000001-a	三度直肠脱垂加收	004600000010001	直肠脱出复位治疗(三度直肠脱垂按50%加收)			甲	次	25	25	25	25	25	25	25	25	25			未实施价改医院				
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗	004600000020000	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	甲	次	40	40	40	40	40	40	40	40	40			未实施价改医院				
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)	004600000030000	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	甲	每个痔核	15	15	15	15	15	15	15	15	15			未实施价改医院				
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
460000004	高位复杂肛瘻挂线治疗	004600000040000	高位复杂肛瘻挂线治疗			甲	次	550	550	550	550	550	550	550	550	550			未实施价改医院				
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
460000005	血栓性外痔切除术	004600000050000	血栓性外痔切除术			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院				
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院	
460000006	环状混合痔切除术	004600000060000	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿		甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500			未实施价改医院				
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	苏价医【2013】398号	县级公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围			
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院			
46000007	混合痔外剥内扎术	00460000070000	混合痔外剥内扎术			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200				未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
46000008	肛周脓肿一次性根治术	00460000080000	肛周脓肿一次性根治术			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200				未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
46000009	肛外括约肌折叠术	00460000090000	肛外括约肌折叠术			甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500				未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
46000010	直肠前突修补术	00460000100000	直肠前突修补术			甲	次	500	500	500	500	500	500	500	500	500				未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
46000011	肛瘘封堵术	00460000110000	肛瘘封堵术			甲	次	200	200	200	200	200	200	200	200	200				未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院
46000012	结肠水疗	00460000120000	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	丙	次	97	97	97	97	97	97	97	97	97				未实施价改医院		
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价								苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围	
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北				
460000013	肛周药物注射封闭术	004600000130000	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	甲	次	41	41	41	41	41	41	41	41	41		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
460000014	手术扩肛治疗	004600000140000	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛	止血材料	甲	次	60	60	60	60	60	60	60	60	60		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
460000015	人工扩肛治疗	004600000150000	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		甲	次	22	22	22	22	22	22	22	22	22		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	004600000160000	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流	止血材料	甲	次	228	228	228	228	228	228	228	228	228		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	004600000170000	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创	止血材料	甲	次	300	300	300	300	300	300	300	300	300		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
460000018	肛门直肠周围脓肿搔刮术	004600000180000	肛门直肠周围脓肿搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道	止血材料	甲	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130	指一个病灶	苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%			调整幅度30%	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
								65	65	65	65	65	65	65	65			未实施价改医院		

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围	
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北				
46000018-a	肛门直肠周围脓肿搔刮术 每增一个病灶加收	004600000180100	肛门直肠周围脓肿搔刮术 (双侧及1个以上脓肿)			甲	次	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%		苏价医【2013】398号	县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						
46000019	中医肛肠术后紧线术	004600000180200	肛门直肠周围脓肿搔刮术 (双侧及1个以上瘘道)	含取下挂线		甲	次	19	19	19	19	19	19	19	19	19			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							
46000020	混合痔铜离子电化学治疗术	004600000200000	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔		丙	次	130	130	130	130	130	130	130	130	130			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							
46000021	直肠前突出注射术	004600000210000	直肠前突出注射术	指直肠前壁黏膜下层柱状注射	药物	甲	次	120	120	120	120	120	120	120	120	120			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							
46000022	直肠脱垂注射术	004600000220000	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	甲	次	270	270	270	270	270	270	270	270	270			未实施价改医院	
								调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%	调整幅度30%				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							
47	(七)中医特殊疗法																			
47000001	白内障针拨术	004700000010000	白内障针拨术			甲	单眼	260	260	260	260	260	260	260	260	260			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%				
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							
								260	260	260	260	260	260	260	260					

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类	三类	三类	二类	二类	二类	一类	一类	一类	说明	文件依据	执行范围
								医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北	医院苏南	医院苏中	医院苏北			
47000002	白内障针拨吸出术	004700000020000	白内障针拨吸出术		粘弹剂	甲	单眼	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%		苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						
47000003	白内障针拨套出术	004700000030000	白内障针拨套出术		粘弹剂	甲	单眼	260	260	260	260	260	260	260	260	260			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
47000004	眼结膜囊穴位注射	004700000040000	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		甲	单眼	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
47000005	小针刀治疗	004700000050000	小针刀治疗			乙	每个部位	60	60	60	60	60	60	60	60	60			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
47000006	红皮病清消术	004700000060000	红皮病清消术	含药物调配	药物	甲	次	20	20	20	20	20	20	20	20	20			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
47000007	扁桃体烙法治疗	004700000070000	扁桃体烙法治疗			甲	次	100	100	100	100	100	100	100	100	100			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%
47000008	药线引流治疗	004700000080000	药线引流治疗	含药物调配	药物	甲	3公分	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价					苏价医【2015】234号	城市公立医院		
47000009	耳咽中药吹粉治疗	00470000090000	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	甲	次	4	4	4	4	4	4	4	4	4			未实施价改医院		
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
47000010	中药硬膏热敷敷治疗	00470000010000	中药硬膏热敷敷治疗		药物	甲	次	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
47000011	中药直肠滴入治疗	00470000011000	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	甲	次	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
47000012	刮痧治疗	00470000012000	刮痧治疗			甲	每个部位	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
47000013	烫熨治疗	00470000013000	烫熨治疗			乙	每个部位	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院
47000014	医疗气功治疗	00470000014000	医疗气功治疗			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10			未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	苏价医【2013】398号	县级公立医院
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价							苏价医【2015】234号	城市公立医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院	三类医院	三类医院	二类医院	二类医院	二类医院	一类医院	一类医院	一类医院	说明	文件依据	执行范围	
								苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北	苏南	苏中	苏北				
470000015	体表痿管切开搔爬术	004700000150000	体表痿管切开搔爬术	包括耳前痿管、乳腺痿管		甲	次	80	80	80	80	80	80	80	80	80		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
470000016	足底反射治疗	004700000160000	足底反射治疗			丙	次	15	15	15	15	15	15	15	15	15		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			县级公立医院	
								市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
470000017	中医经络疏通术	324700000170000	中医经络疏通术	选定相关经络上的2-4个穴位，局部消毒，覆盖洞巾，用手术刀经皮贯通上述经络与穴位，完成上述经络上二皮部上的贯通，用直径2mm	一次性负压罐	丙	次	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	市定价	苏价医【2015】234号、苏价医【2013】398号	所有医疗机构
48	(八)中医综合																			
480000001	辨证施膳指导	004800000010000	辨证施膳指导			丙	次	10	10	10	10	10	10	10	10	10		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%	县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
480000002	脉图诊断	004800000020000	脉图诊断			丙	次	6	6	6	6	6	6	6	6	6		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%	县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
480000003	中药特殊调配	004800000030000	中药特殊调配			丙	次	2	2	2	2	2	2	2	2	2		苏价医【2013】398号	未实施价改医院	
								调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%	调整幅度20%			调整幅度20%	县级公立医院
								市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价						苏价医【2015】234号	城市公立医院
480000003-a	中医保健配方、膏药配制费	004800000030000	中药特殊调配	开配方、膏方专家必须为省级以上名老中医、名中西医结合专家称号，并享有政府津贴的专家。含配制配方、煎药人工、燃料、燃料	药物	丙											苏价医【2015】283号、苏价医【2013】398号、苏价医【2015】234号	所有医疗机构		
								1	1	1	1	1	1	1	1				未实施价改医院	

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
70-a	单病种退费	无				乙											限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
70-b	单病种补收	无				乙											限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
7001	内科																		
700100001	原发性高血压病	无				乙													未实施价改医院
700100002	支气管哮喘	无				乙													未实施价改医院
700100003	胃溃疡	无				乙													未实施价改医院
700100004	十二指肠溃疡	无				乙													未实施价改医院
700100005	急性肾小球肾炎	无				乙													未实施价改医院
700100006	急性肾盂肾炎	无				乙													未实施价改医院
700100007	脑梗死	无				乙												苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700100007-a	非手术治疗	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费等		乙	例	16000	16000	16000	11000	11000	11000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700100008	特发性血小板减少性紫癜	无				乙													未实施价改医院
700100009	急性有机磷杀虫药中毒	无				乙													未实施价改医院
700100010	慢性胆囊炎（腹腔镜胆囊切除术）	无		含使用腹腔镜		乙	例	7600	7600	7600	7600	7600	7600				（限在宁省管医疗机构单病种限价水平）微创手术	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700100011	细菌性痢疾	无				乙													未实施价改医院
700100012	肺炎球菌肺炎	无				乙													未实施价改医院
700100013	急性淋巴细胞白血病	无				乙												苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700100013-a	儿童急性淋巴细胞白血病	无		含床位费及陪护床费、检查费、药费、治疗费、手术麻醉费、特殊医用材料费等	抗生素、血制品	乙	例	80000	80000	80000	80000	80000	80000				指标危组，抗生素、血制品实行实际支付费用总额控制，总控费用标准为120000元/例	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700100013-b	儿童急性淋巴细胞白血病	无		含床位费及陪护床费、检查费、药费、治疗费、手术麻醉费、特殊医用材料费等	抗生素、血制品	乙	例	130000	130000	130000	130000	130000	130000				指标危组，抗生素、血制品实行实际支付费用总额控制，总控费用标准为120000元/例	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围		
700100014	儿童急性早幼粒细胞白血病	无		含床位费及陪护床费、检查费、药费、治疗费、手术麻醉费、特殊医用材料费等	抗生素、血制品	乙	例	80000	80000	80000	80000	80000	80000				抗生素、血制品实行实际支付费用总额控制，总控费用标准为120000元/例	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院		
700100015	耐多药肺结核	无				乙												苏人社发【2012】336号	未实施价改医院		
700100015-a	入院治疗费	无		含床位费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费、并发症和不良反应处理费等		乙	例	15000	15000	15000	15000	15000	15000					苏人社发【2012】336号	未实施价改医院		
700100015-b	门诊治疗费	无		含药费、定期检查费、并发症和不良反应处理的费用等		乙	月	1000	1000	1000	1000	1000	1000					苏人社发【2012】336号	未实施价改医院		
700100016	终末期肾病	无				乙												苏人社发【2012】336号	未实施价改医院		
700100016-a	血液透析	无		含透析费用、辅助用药费用、定期检查费用等		乙	月	5800	5800	5800	5800	5800	5800					苏人社发【2012】336号	未实施价改医院		
700100016-b	腹膜透析	无		含透析费用、辅助用药费用、定期检查费用等		乙	月	5800	5800	5800	5800	5800	5800					苏人社发【2012】336号	未实施价改医院		
700100017	慢性髓细胞白血病	无				乙															
700100017-a	治疗方案1（酪氨酸激酶抑制剂）	无		1.使用甲磺酸伊马替尼（格列卫）100mg*60片/盒，每次处方1盒或以上		乙	盒（瓶）	12015									采用方案1治疗，首选甲磺酸伊马替尼。新农合按照所列药品单价支付70%，若年度用药超出9盒，新农合按照最多9盒的费用结算，超出部分由患者或援助项目承担。	苏卫农卫【2012】13号	新农合		
				2.使用尼洛替尼（达希纳）200mg*112片/盒，每次处方1盒或以上				36075										苏卫农卫【2012】13号	新农合		
				3.使用达沙替尼（施达赛）20mg*60片/瓶，每次处方2瓶或以上				14515										苏卫农卫【2012】13号	新农合		
				4.使用达沙替尼（施达赛）50mg*60片/瓶，每次处方1瓶或以上				29185										苏卫农卫【2012】13号	新农合		
700100017-b	治疗方案2	无		使用羟基脲+干扰素，羟基脲每月1瓶，α干扰素每2天1支		乙	例/年	10000								所定价格为定额结算标准，新农合按照定额标准支付70%	苏卫农卫【2012】13号	新农合			
700100018	血友病A	无				乙	例/年										所定价格为定额结算标准，新农合按照定额标准支付70%	苏卫农卫【2012】13号	新农合		
				轻度患者按需输注凝血因子Ⅷ				20000												苏卫农卫【2012】13号	新农合
				18岁以上中（重）度患者使用重组人凝血因子Ⅷ治疗，按照每次出血后使用500IU产品3支计算，实行年度打包费用				80000												苏卫农卫【2012】13号	新农合
				2-18周岁患者，每周注射2支250IU产品，每参合年度享受最多12支打包付费。				1122												苏卫农卫【2012】13号	新农合
700100019	I型糖尿病	无		含床位费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费等，考虑并发症和不良反应处理的费用	胰岛素泵及相关耗材费用	乙	例	1500	1500	1500	1500	1500	1500			指住院治疗	苏卫农卫【2012】17号	未实施价改医院			
700100019-a	门诊治疗	无		含诊查费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费、血糖检测费用等。		乙	月	900（使用人胰岛素）	900（使用人胰岛素）	900（使用人胰岛素）	900（使用人胰岛素）	900（使用人胰岛素）	900（使用人胰岛素）			指门诊定期复查费用，按每月复查一次计算。	苏卫农卫【2012】17号	未实施价改医院			

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
700100020	甲亢	无		含床位费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费等，考虑并发症和不良反应处理的费用		乙	例	1000	1000	1000	1000	1000	1000				指住院治疗	苏卫农卫【2012】17号	未实施价改医院
700100020-a	门诊治疗	无		含诊查费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费。		乙	月	300	300	300	300	300	300				指门诊定期复查费用，按每月复查一次计算。	苏卫农卫【2012】17号	未实施价改医院
700100021	艾滋病机会性感染	无				乙												苏卫农卫【2012】16号	新农合
700100021-a	合并肺部感染	无				乙	疗程	16000										苏卫农卫【2012】16号	新农合
700100021-b	合并真菌感染	无				乙	疗程	19000										苏卫农卫【2012】16号	新农合
700100021-c	合并肺孢子虫肺炎	无				乙	疗程	18000										苏卫农卫【2012】16号	新农合
700100021-d	合并结核病	无				乙	疗程	18000										苏卫农卫【2012】16号	新农合
700100021-e	合并巨细胞病毒视网膜炎	无				乙	疗程	16000										苏卫农卫【2012】16号	新农合
700100021-f	合并弓形虫脑病	无				乙	疗程	21000										苏卫农卫【2012】16号	新农合
700100022	急性心肌梗塞	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费等		乙	例	26000	26000	26000	12000	12000	12000				指药物治疗。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700100022-a	急性心肌梗塞药物+介入治疗	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等		乙	例	50000	50000	50000	25000	25000	25000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
7002	外科																		
700200001	胆囊结石、胆囊息肉（腹腔镜胆囊切除术）	无		含使用腹腔镜		乙	例	7600	7600	7600	7600	7600	7600				（限在宁省管医疗机构单病种限价水平）微创手术	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700200001-a	胆囊结石	无				乙	例										指经腹腔镜手术	苏价医函【2012】65号	未实施价改医院
700200002	单纯性肠梗阻	无				乙													未实施价改医院
700200003	急性单纯性阑尾炎（阑尾切除术）	无				乙	例	3280	3280	3280	3280	3280	3280				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700200004	原发性腹股沟斜疝（单侧）（疝修补术）	无			补片	乙	例	4000	4000	4000	4000	4000	4000				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700200005	胃癌	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、输血费、材料费等	放化疗费	乙	例	35000	35000	35000	25000	25000	25000				指外科或内镜手术治疗。		未实施价改医院
700200005-a	化疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费等		乙	疗程	15000	15000	15000	15000	15000	15000				所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。		未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
700200019-a	前列腺增生症	无				乙	例										指经尿道膀胱镜前列腺电切术	苏价医函【2012】65号	未实施价改医院
700200019-b	前列腺增生症	无				乙	例										指经尿道前列腺激光气化切除术	苏价医函【2012】65号	未实施价改医院
700200020	包皮环切	无				乙													未实施价改医院
700200021	肛裂（肛裂手术）	无				乙	例	4920	4920	4920	4920	4920	4920				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700200022	先天性动脉导管未闭	无				乙											含外科手术和介入治疗。	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700200022-a	儿童先天性动脉导管未闭	无		含床位费及陪护床费、检查费、药费、治疗费、手术麻醉费、材料费、血液及血液制品、修补材料等		乙	例	28000	28000	28000	28000	28000	28000				指新生儿、小婴儿（含6足月）	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700200022-b	儿童先天性动脉导管未闭	无		含床位费及陪护床费、检查费、药费、治疗费、手术麻醉费、材料费、血液及血液制品、修补材料等		乙	例	16000	16000	16000	16000	16000	16000				指大于6个月（不含6足月）	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700200023	先天性肺动脉瓣狭窄	无				乙	级											苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700200023-a	儿童先天性肺动脉瓣狭窄	无		含床位费及陪护床费、检查费、药费、治疗费、手术麻醉费、材料费、血液及血液制品、修补材料等		乙	例	50000	50000	50000	50000	50000	50000				指新生儿、小婴儿（含6足月）	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700200023-b	儿童先天性肺动脉瓣狭窄	无		含床位费及陪护床费、检查费、药费、治疗费、手术麻醉费、材料费、血液及血液制品、修补材料等		乙	例	30000	30000	30000	30000	30000	30000				指大于6个月（不含6足月）	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700200024	肺癌	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等	放化疗费	乙	例	35000	35000	35000	30000	30000	30000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200024-a	肺癌经内镜手术	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等	放化疗费	乙	例	45000	45000	45000	40000	40000	40000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200024-b	化疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费等		乙	疗程	20000	20000	20000	20000	20000	20000				所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200024-c	放疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费和放疗费等		乙	疗程	20000	20000	20000	20000	20000	20000				指采用常规外照射治疗，所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200025	食管癌	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、输血费、材料费等	放化疗费	乙	例	45000	45000	45000	35000	35000	35000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200025-a	食管癌经内镜手术	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等	放化疗费	乙	例	55000	55000	55000	45000	45000	45000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200025-b	化疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费等		乙	疗程	18000	18000	18000	18000	18000	18000				所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200025-c	放疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费和放疗费等		乙	疗程	20000	20000	20000	20000	20000	20000				指采用二雅外照射治疗，所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200026	结肠癌	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、输血费、材料费等		乙	例	35000	35000	35000	25000	25000	25000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
700200026-a	结肠癌内镜手术	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等		乙	例	40000	40000	40000	30000	30000	30000					苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200026-b	化疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费等		乙	疗程	20000	20000	20000	20000	20000	20000				所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200027	直肠癌	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、输血费、材料费等	放疗化疗费	乙	例	35000	35000	35000	25000	25000	25000				指外科或内镜手术治疗。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200027-a	化疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费等		乙	疗程	20000	20000	20000	20000	20000	20000				所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
700200027-b	放疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费和放疗费等		乙	疗程	20000	20000	20000	20000	20000	20000				指采用二维外照射治疗，所定价格为最高标准，按实际发生费用结算，超出最高标准部分由医院承担。	苏卫农卫【2012】18号	未实施价改医院
7003	眼科																		
700300001	白内障（成熟期）（囊外摘除加人工晶体植入术）	无		含人工晶体		乙	单眼	4200	4200	4200	4200	4200	4200				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700300002	原发性急性闭角型青光眼（急性发作期）（小梁+虹膜周边切除术）	无				乙	单眼	3770	3770	3770	3770	3770	3770				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700300003	急性卡他性结膜炎	无				乙													未实施价改医院
7004	妇产科																		
700400001	卵巢囊肿（单侧卵巢囊肿切除术）	无				乙	例	4800	4800	4800	4800	4800	4800				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700400001-a	卵巢良性囊肿	无				乙	例										指经腹腔镜手术	苏价医函【2012】65号	未实施价改医院
700400002	正常分娩	无				乙													未实施价改医院
700400003	剖宫产	无				乙													未实施价改医院
700400003	足月妊娠（臀围）（剖宫产术）	无				乙	例	4940	4940	4940	4940	4940	4940				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700400004	子宫肌瘤（全子宫切除术）	无				乙	例	6000	6000	6000	6000	6000	6000				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700400004-a	子宫平滑肌瘤	无				乙	例										指经腹腔镜手术	苏价医函【2012】65号	未实施价改医院
700400004-b	子宫腺肌瘤	无				乙	例										指经腹腔镜手术	苏价医函【2012】65号	未实施价改医院
700400005	乳腺癌	无				乙												苏人社发【2012】336号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
700400005-a	手术治疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等	放化疗费	乙	例	16000	16000	16000	12000	12000	12000					苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700400006	宫颈癌	无				乙												苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700400006-a	手术治疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等	放化疗费	乙	例	16000	16000	16000	10000	10000	10000				指经腹手术。	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700400006-b	手术治疗费	无		含床位费及陪护床费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、手术麻醉费、药费、材料费等	放化疗费	乙	例	20000	20000	20000	20000	20000	20000				指经腹腔镜手术。	苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700400007	前庭大腺囊肿伴感染（切开造口术）	无				乙	例	2540	2540	2540	2540	2540	2540				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700400008	阴道前后壁脱垂（阴道前后壁修补术）	无				乙	例	4900	4900	4900	4900	4900	4900				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
7005	皮肤性病科																		
700500001	淋病	无				乙													未实施价改医院
700500002	非淋球菌性尿道炎（衣原体感染）	无				乙	例	1200	1200	1200	1200	1200	1200				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
7006	口腔科																		
700600001	龋病	无				乙													未实施价改医院
700600002	唇裂	无		含床位费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费和材料费等		乙	例	5000	5000	5000	4000	4000	4000					苏卫农卫【2012】17号	未实施价改医院
700600003	腭裂	无		含床位费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费和材料费等		乙	例	5000	5000	5000	4000	4000	4000					苏卫农卫【2012】17号	未实施价改医院
700600004	舌癌	无				乙													未实施价改医院
700600005	舌下腺囊肿（舌下腺摘除术）	无				乙	例	3280	3280	3280	3280	3280	3280				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700600006	腮腺混合瘤（腮腺浅叶肿物切除术伴面神经解剖术）	无				乙	例	6400	6400	6400	6400	6400	6400				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
700600007	根端囊肿（根端囊肿摘除术伴牙拔除术/牙根尖切除术）	无			根管治疗	乙	例	4300	4300	4300	4300	4300	4300				限在宁省管医疗机构	苏价费【2007】48号	未实施价改医院
7007	耳鼻咽喉科																		苏价费【2006】455号
700700001	急性上颌窦炎	无				乙												苏价费【2006】455号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院苏南	三类医院苏中	三类医院苏北	二类医院苏南	二类医院苏中	二类医院苏北	一类医院苏南	一类医院苏中	一类医院苏北	说明	文件依据	执行范围
700700002	急性化脓性中耳乳突炎	无				乙												苏价费【2006】455号	未实施价改医院
700700003	鼻息肉	无				乙												苏价费【2006】455号	未实施价改医院
700700006	腮腺混合瘤	无				乙													未实施价改医院
700900001	重症精神疾病	无		包括精神分裂症、双相情感障碍（躁狂发作或抑郁发作）。		乙												苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700900001-a	入院治疗费	无		含床位费、诊查费、护理费、检查费、化验费、治疗费、药费、材料费、并发症和不良反应处理费等		乙	例	8600	8600	8600	8600	8600	8600					苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
700900001-b	门诊治疗费	无		含药费、化验费、检查费		乙	月	200	200	200	200	200	200					苏人社发【2012】336号	未实施价改医院
71	日间手术病种			治疗该病种的所有费用														苏人社发【2012】555号	
710000001	血栓性外痔（血栓性外痔切除术）	无				乙	例	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	指硬膜外麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000002	结、直肠息肉（大肠息肉摘除术）	无				乙	例	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	指硬膜外麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000003	乳腺纤维腺瘤（乳腺肿物切除术）	无				乙	例	3900	3900	3900	3900	3900	3900	3900	3900	3900	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000004	老年性白内障（白内障超声乳化摘除术）	无			晶体	乙	例	3600	3600	3600	3600	3600	3600	3600	3600	3600	指表面麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000005	斜视（眼外肌移位术）	无				乙	例	3300	3300	3300	3300	3300	3300	3300	3300	3300	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000005-a	斜视（眼外肌移位术）	无				乙	例	4600	4600	4600	4600	4600	4600	4600	4600	4600	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000006	声带良性肿物（息肉、小结）（经直达喉镜喉肿物切除术）	无				乙	例	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	3500	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000006-a	声带良性肿物（息肉、小结）（经直达喉镜喉肿物切除术）	无				乙	例	5900	5900	5900	5900	5900	5900	5900	5900	5900	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000007	耳前瘻管（耳前瘻管切除术）	无				乙	例	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000007-a	耳前瘻管（耳前瘻管切除术）	无				乙	例	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000008	包茎、包皮过长反复感染（包皮环切术）	无				乙	例	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000009	膀胱及尿道结石（经尿道膀胱碎石取石术）	无				乙	例	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	指硬膜外麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院

收费项目编码	收费项目名称	国家医疗服务项目代码	国家医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	收费项目等级	计价单位	三类医院 苏南	三类医院 苏中	三类医院 苏北	二类医院 苏南	二类医院 苏中	二类医院 苏北	一类医院 苏南	一类医院 苏中	一类医院 苏北	说明	文件依据	执行范围
71000009-a	膀胱及尿道结石（膀胱镜尿道镜检查术）	无				乙	例	2100	2100	2100	2100	2100	2100	2100	2100	2100	指硬膜外麻醉	苏人社发【2012】555号	未实施价改医院
710000010	慢性尿滞留（膀胱穿刺造瘘术）	无				乙	例	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000011	输尿管结石（输尿管镜下取石术）	无				乙	例	7500	7500	7500	7500	7500	7500	7500	7500	7500	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000011-a	不复杂的输尿管结石（输尿管镜下钬激光碎石术）	无				乙	例	6900	6900	6900	6900	6900	6900	6900	6900	6900	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000012	腹股沟疝（成人）（腹股沟疝修补术）	无			补片	乙	例	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	3800	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000012-a	腹股沟疝（小儿）（腹股沟疝修补术）	无			补片	乙	例	3600	3600	3600	3600	3600	3600	3600	3600	3600	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000013	乳腺良性肿块（乳腺良性肿物切除术）	无				乙	例	2800	2800	2800	2800	2800	2800	2800	2800	2800	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000014	大隐静脉曲张（大隐静脉曲张剥脱术）	无				乙	例	9000	9000	9000	9000	9000	9000	9000	9000	9000	指硬膜外麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000015	慢性胆囊炎、胆囊结石（腹腔镜胆囊切除术）	无				乙	例	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000016	体表肿块（体表肿物切除术）	无				乙	例	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	2400	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000017	输尿管开口囊肿（膀胱镜镜下输尿管开口囊肿电切术）	无				乙	例	6800	6800	6800	6800	6800	6800	6800	6800	6800	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000018	头皮肿块（头皮肿物切除术）	无				乙	例	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	指局部浸润麻醉	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000019	膀胱结石（经尿道膀胱取石术）	无				乙	例	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院
710000020	膀胱肿瘤（经尿道膀胱肿瘤电切术）	无				乙	例	4700	4700	4700	4700	4700	4700	4700	4700	4700	指全麻	苏人社发【2015】267号	未实施价改医院

江苏省基本医疗保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准

血液及血液成分

收费项目编码	收费项目名称	收费项目等级	计价单位	供应价格(元)	说明	变更类别
1204-6	血液及血液成分					
1204-6-1	全血	乙	单位	220		
1204-6-1-1	全血	乙	10ml	11		
1204-6-2	洗涤红细胞	乙	单位	260	0.5单位按50%收取	
1204-6-3	去白细胞红细胞	乙	单位	240	0.5单位按50%收取	
1204-6-4	悬浮红细胞	乙	单位	210	0.5单位按50%收取	
1204-6-5	浓缩红细胞	乙	单位	180	0.5单位按50%收取	
1204-6-6	血小板、白细胞	乙	单位	100		
1204-6-7	冷沉淀凝血因子	乙	单位	180		
1204-6-8	新鲜冰冻血浆	乙	10ml	4	包括普通冰冻血浆	
1204-6-9	单采血小板	乙	治疗量	1400	包括冰冻血小板\每治疗量指 $\geq 2.5 \times 10^{11}$ 个血小板	
1204-6-10	冰冻红细胞(异体血)	乙	单位	880	0.5单位按50%收取	
1204-6-11	冰冻红细胞(自体血)	乙	单位	440	0.5单位按50%收取	
1204-6-12	悬浮少白细胞的红细胞	乙	单位	260	0.5单位按50%收取	
1204-6-13	浓缩少白细胞的红细胞	乙	单位	240	0.5单位按50%收取	
1204-6-14	单采少白细胞的血小板	乙	治疗量	1400	(每治疗量指 $\geq 2.5 \times 10^{11}$ 个血小板)	
1204-6-15	洗涤单采血小板	乙	治疗量	1500	(每治疗量指 $\geq 2.5 \times 10^{11}$ 个血小板)	
1204-6-16	单采粒细胞	乙	治疗量	2500	(每治疗量指 $\geq 2.5 \times 10^{10}$ 个中性粒细胞)	
1204-6-17	RH阴性全血	乙	单位	440		
1204-6-17-1	RH阴性全血	乙	10ml	22		
1204-6-18	RH阴性悬浮红细胞	乙	单位	420	0.5单位按50%收取。	
1204-6-19	RH阴性浓缩红细胞	乙	单位	380	0.5单位按50%收取	
1204-6-20	RH阴性冰冻血浆	乙	10ml	6		
1204-6-21	病毒灭活血浆	乙	100ml	100	含滤材。更名为病毒灭活血浆	
1204-6-21-1	病毒灭活血浆	乙	10ml	10		
1204-6-22	机采去淋巴细胞	乙	人*次	1500	含滤材	
1204-6-23	造血干细胞冷冻保存	乙	人*次	1300	每天加收20元,超过30天减半收取	
1204-6-24	外周血干细胞采集	乙	人*次	2500		
1204-6-25	自体血采集及4。C保存	乙	天	10		
1204-6-26	去病毒冷沉淀凝血因子	乙	单位	280	更名为病毒灭活冷沉淀凝血因子	
1204-6-27	RH阴性洗涤红细胞	乙	单位	512.6	0.5单位按50%收取	
1204-6-28	RH阴性悬浮少白细胞红细胞	乙	单位	503.8	0.5单位按50%收取	
1204-6-29	RH阴性冰冻、解冻去甘油红细胞	乙	单位/袋	1380		
1204-6-30	血液分袋	乙	袋	19.5	用于婴幼儿临床治疗性输血收取	

