

济源产城融合示范区医疗保障局 济源产城融合示范区人力资源和社会保障局 文件

济管医保办〔2025〕5号

济源产城融合示范区医疗保障局 济源产城融合示范区人力资源和社会保障局 关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的 通 知

示范区医疗保障服务中心、示范区社会保险中心、各级公立医疗机构：

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

一、取消现行“X线透视检查”等224个价格项目；规范整合“X线摄影成像”等26个价格项目，并制定各级公立医疗机构政府指导价及确定医保首付比例（见附件，其中“放射检查（国家项目编码：2301）”使用说明有关规定同时适用于“核医学诊断（国家项目编码：2303）”类别所有价格项目）。

二、将“X线摄影成像”“PET/CT”等8类项目价格调控在国家医保局治理目标范围内。对于公立医疗机构无法提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查价格减收5元。实体胶片不再打包计入检查价格，仅在患者确有需求且知情同意下方可收取费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。

三、示范区医疗保障服务中心要加强政策学习和宣传，确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测，定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响，发现问题及时研究解决，主动防范和控制风险。

四、示范区社会保险中心在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行，工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

五、各级公立医疗机构要严格执行规范整合后的医疗服务价格项目，按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，认真做好价格公示和政策解读，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

本通知自2025年6月10日起执行。示范区医疗保障服务中

心和各级公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报示范区医疗保障局、示范区人力资源和社会保障局。

附件：1. 济源示范区规范整合放射检查类医疗服务价格项目
2. 济源示范区取消医疗服务价格项目



[illegible]

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付比例	备注
		230101	X线检查						市级 三级	市级 二级 及以下	乡镇 级				
	D	01230101 0010000	X线摄影成像	通过X线摄影（含数字化），实现对患者照射部位的定位、X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力、设备、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁X线摄影 11动态X线摄影 21影像拼接成像	01人工辅助智能诊断 11口腔曲面成像	部位·体位	42	42	42	1.从第二个体位开始按30元收取，每个部位摄影超过三个体位的，按三个体位收费（颈椎、腰椎除外）； 2.各级医疗机构开展普通透视按5元/部位价格收费。	甲类		
1	D	01230101 0010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）	通过床旁X线摄影（含数字化），实现对患者照射部位的定位、X线成像及分析。				次	18	18	18	“床旁X线摄影”指患者因病情无法前往检查科室，需在病床旁完成X线摄影。在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	甲类		限支付危重患者
	D	01230101 0010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）	通过动态X线摄影（含数字化），实现对患者照射部位的定位、X线成像及分析。				次	9	9	9	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	甲类		

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格(元)			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市级 三级	市级 二级 及以下	乡镇 级				
	D	01230101 0010021	X线摄影成像-影像 拼接成像(加收)	通过X线摄影(含 数字化),实现 患者按照部位 位、X线成像 分析。				次	9	9	9	“影像拼接成 像”指双下肢、 脊柱全长等的X 线摄影成像。在 同一次检查中, 无论多少部位仅 加收一次。	甲类		
1	D	01230101 0010100	X线摄影成像-人工 智能辅助诊断 (扩展)	通过X线摄影(含 数字化),实现 患者按照部位 位、X线成像 分析。	所定价格涵盖摆位、摄 影、成像、分析、出具 报告、数字影像处理与 上传存储(含数字方式) 等步骤所需的人力资 源、设备运转成本消耗 与基本物质资源消耗。			部位·体位	42	42	42		甲类		不与 主项 同时 支付
	D	01230101 0011100	X线摄影成像-口腔 曲面体层成像 (扩展)	通过X线摄影(含 数字化),实现 口腔曲面体层 成像。	所定价格涵盖摆位、摄 影、成像、分析、出具 报告、数字影像处理与 上传存储(含数字方式) 等步骤所需的人力资 源、设备运转成本消耗 与基本物质资源消耗。			部位·体位	42	42	42		甲类		不与 主项 同时 支付

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单 位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
2	D	01230101 0020000	X线摄影成像(牙片) -人工智能辅助诊断 (扩展)	通过X线摄影(含数字化),实现对范围牙齿的X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	部 位	9	9	9	部位的定义为: 切牙、前磨牙和磨牙,以两个牙位为一个部位; 尖牙,以单牙位为一个部位。	甲类		
									9	9	9				
3	D	01230101 0030000	X线摄影成像(乳腺)	通过X线摄影(含数字化),实现患者的乳腺X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	单 侧	90	90	90		甲类		不与 主 项 同 时 支 付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	资源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
3	D	01230101 0030100	X线摄影成像(乳腺)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过X线摄影(含数字化),实现患者的乳腺X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			单侧	90	90	90		甲类		不与项目同时支付
4	D	01230101 0040000	X线造影成像	通过X线摄影,对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01全消化道造影	01人工智能辅助诊断 11泪道造影 12T造影	次	80	80	80		乙类	10%	
								次	56	56	56		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付比例	备注
									市 级 三 级	市 级 二 级 及 以 下	乡 镇 级				
	D	01230101 0040100	X线造影成像- 人工智能辅助诊断 (扩展)	通过X线摄影,对 经口服、注射或灌 肠方式引入对比剂 后的消化道、鼻窦、 泪道等各类腔道的 形态及功能进行成 像及分析(不含穿 刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对 比剂引入、观察、成像、 影像处理与上传存储 (含数字方式)等步骤 所需的人力资源、设备 运转成本消耗与基本物 质资源消耗。			次	80	80	80		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
4	D	01230101 0041100	X线造影成像-泪道 造影(扩展)	通过X线摄影,对 经口服、注射或灌 肠方式引入对比剂 后的泪道的形态及分 析(不含穿刺/插 管)。	所定价格涵盖摆位、对 比剂引入、观察、成像、 影像处理与上传存储 (含数字方式)等步骤 所需的人力资源、设备 运转成本消耗与基本物 质资源消耗。			次	80	80	80		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
	D	01230101 0041200	X线造影成像- T管造影(扩展)	通过X线摄影,对 经口服、注射或灌 肠方式引入对比剂 后的T管的形态及分 析(不含穿刺/插 管)。	所定价格涵盖摆位、对 比剂引入、观察、成像、 影像处理与上传存储 (含数字方式)等步骤 所需的人力资源、设备 运转成本消耗与基本物 质资源消耗。			次	80	80	80		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
4		230102	X线计算机体层检查												
D	01230102 0010000		计算机体层成像 (CT)平扫	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 能量成像 11 薄层扫描 21 冠脉钙化积分	01 人工辅助诊断 11 口腔锥形束CT(CBCT)	部位	175	175	175	在同一次检查中,超过三个部位按三个部位收费。	乙类	10%	
D	01230102 0010001		计算机体层成像 (CT)平扫-能量成像(加收)	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的能量成像及分析。				次	36	36	36	在同一次检查中,无论多少个部位仅加收一次。	乙类	10%	
D	01230102 0010011		计算机体层成像 (CT)平扫-薄层扫描(加收)	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。				次	36	36	36	在同一次检查中,无论多少个部位仅加收一次。	乙类	10%	
D	01230102 0010021		计算机体层成像 (CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)	通过计算机体层成像(CT)平扫,进行实现患者检查部位的成像及冠脉钙化积分分析。				次	18	18	18		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格(元)			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付比例	备注
5	D	01230102 0010100	计算机体层成像 (CT) 平扫-人工 智能辅助诊断 (扩展)	通过计算机体层成像(CT)平扫, 实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	市级三级	175	市级二级及以下	175	175	10%	不与 主项 同时 支付
									175	175	175		乙类		
6	D	01230102 0011100	计算机体层成像 (CT) 平扫-口腔 颌面锥形束 CT (CBCT) (扩展)	通过口腔颌面锥形束 CT, 实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	175	175	175		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
									238	238	238	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的, 增强扫描按 50%收取; 2. 在同一次检查中, 超过三个部位按三个部位收费。 3. 增强后进行延迟显像的, 延迟显像按增强的 50%收取	乙类		

序号	财务 分类 代码	国家 项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市级 三级	市级 二级 及以下	乡镇 级				
	D	01230102 0020001	计算机体层成像 (CT)增强-能量 成像(加收)	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的 检查部位进行能量 成像及分析。				次	36	36	36	在同一次检查 中,无论多少部 位仅加收一次。	乙类	10%	
	D	01230102 0020011	计算机体层成像 (CT)增强-薄层 扫描(加收)	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的 检查部位进行成像 及薄层扫描分析。				次	36	36	36	在同一次检查 中,无论多少部 位仅加收一次。	乙类	10%	
	D	01230102 0020100	计算机体层成像 (CT)增强-人工 智能辅助诊断 (扩展)	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的 检查部位进行成像 及分析。	所定价格涵盖摆位、对 比剂注射、扫描成像、 分析、出具报告、数字 影像处理与上传存储 (含数字方式)等步骤 所需的人力资源和基本 物质资源消耗。			部 位	238	238	238		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
	D	01230102 0021100	计算机体层成像 (CT)增强-延迟 显像(扩展)	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描,对 结合延迟显像,对 使用对比剂后的检 查部位进行分析。	所定价格涵盖摆位、对 比剂注射、扫描成像、 分析、出具报告、数字 影像处理与上传存储 (含数字方式)等步骤 所需的人力资源和基本 物质资源消耗。			部 位	119	119	119		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 自付 比例	备注
									市级 三级	市级 二级 及以下	乡镇 级				
7	D	01230102 0030000	计算机体层（CT） 造影成像（血管） 造影成像（血管）	通过CT增强扫描， 对使用对比剂后的 血管进行成像及分 析。	所定价格涵盖摆位、对 比剂注射、扫描成像、数 字分析、出具报告、数字 影像处理与上传存储（含 数字方式）等步骤和基 本物质资源消耗。	01能量成像	01人工 智能辅 助诊断	血 管	468	468	468	1.超过两根血管 按两根血管收 费； 2.同一次检查中 不可收取成像血 管所在部位CT平 扫费用。	乙类	10%	
									36	36	36	在同一次检查 中，无论多少血 管仅加收一次。			
									468	468	468				
8	D	01230102 0040000	计算机体层（CT） 灌注成像（CT） 灌注成像（CT）	通过连续CT扫描， 对使用对比剂后局 部组织血流进行灌 注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对 比剂注射、扫描成像、数 字分析、出具报告、数字 影像处理与上传存储（含 数字方式）等步骤和基 本物质资源消耗。	01心电图控	01人工 智能辅 助诊断	脏 器	468	468	468	同一次检查中不 可收取灌注脏 器所在部位CT平 扫费用。	乙类	10%	
									468	468	468				
									468	468	468				

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计 价 单 位	济源价格(元)				计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市级 三级	市级 二级 及 以下	乡镇 级					
8	D	01230102 0040001	计算机体层(CT) 灌注成像-心电门控 (加收)	通过连续CT扫描结 合心电门控,对使 用对比剂后局部组 织血流进行灌注注 成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对 比剂注射、连续扫描成 像、分析、出具报告、 数字影像处理与上传存 储(含数字方式)等步 骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。			次	27	27	27		乙类	10%		
		D	01230102 0040100	计算机体层(CT) 灌注成像-人工智能 辅助诊断(扩展)	通过连续CT扫描, 对使用对比剂后局 部组织血流进行灌 注成像及分析。			脏 器	468	468	468		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付	
		230103	磁共振检查													
9	D	01230103 0010000	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫, 实现患者检查部位 的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫 描成像、分析、出具报 告、数字影像处理与上 传存储(含数字方式) 等步骤所需的人力资 源、设备运转成本消耗 与基本物质资源消耗。	01特殊方式 成像 11复杂成像 21呼吸门控	01人工 智能辅 助诊断	部位	428	428	428	在 同 一 次 检 查 中, 超 过 三 个 部 位 按 三 个 部 位 收 费。	乙类	10%		
		D	01230103 0010001	磁共振(MR)平扫- 特殊方式成像 (加收)	通过磁共振平扫, 实现患者检查部位 的特殊方式成像及 分析。			项	45	45	45		无论多少部位, 使用同一成像方 式仅加收一次; 不同成像方式可 累计收费。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付比例	备注
9	D	01230103 0010011	磁共振（MR）平扫- 复杂成像（加收）	通过磁共振平扫， 实现患者检查部位 的复杂成像及分 析。				次	市级 三级	90	90	90	乙类	10%	
									市级 二级 及以下	90	90	90			
									乡镇 级	90	90	90			
9	D	01230103 0010021	磁共振（MR）平扫- 呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结 合呼吸门控，实现 患者检查部位的成 像及分析。				次	428	27	27	27	乙类	10%	
									428	428	428	428			
									部 位	428	428	428			
10	D	01230103 0020000	磁共振（MR）增强	通过磁共振增强扫 描，对使用对比剂 后的检查部位进行 成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摆 位、对比剂注射、扫描 成像、分析、出具报告、 数字影像处理与上传存 储（含数字方式）等步 骤所需的人力资源、设 备运转成本消耗与基本 物质资源消耗。	01特殊方式 成像 11心脏 21呼吸门控	01人工 智能辅 助诊断	部 位	499	499	499	499	乙类	10%	
									499	499	499	499			
									部 位	499	499	499			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
	D	01230103 0020001	磁共振(MR)增强-特殊方式成像(加收)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。				项	45	45	45	无论多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0020011	磁共振(MR)增强-心脏(加收)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析。				次	90	90	90		乙类	10%	
	D	01230103 0020021	磁共振(MR)增强-呼吸门控(加收)	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。				次	27	27	27		乙类	10%	
	D	01230103 0020100	磁共振(MR)增强-人工智能辅助诊断(扩展)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	499	499	499		乙类	10%	不与主项目同时支付

10

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单 位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
	D	01230103 0030000	磁共振（MR）平扫 成像（血管）	通过磁共振平扫， 对血管进行成像及 分析。	所定价格涵盖摆位、扫 描成像、分析、出具报 告、数字影像处理与上 传存储（含数字方式） 等步骤所需的人力资 源、设备运转成本消耗 与基本物质资源消耗。	01高分辨率 01血管壁成像 11呼吸门控辅助诊断	血管	血管	486	486	486	超过两根血管按 两根血管收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0030001	磁共振（MR）平扫 成像（血管）-高分 辨率血管壁成像 （加收）	通过磁共振平扫， 对血管壁进行高分 辨率成像及分析。			血管	血管	45	45	45		乙类	10%	
	D	01230103 0030011	磁共振（MR）平扫 成像（血管）-呼吸 门控（加收）	通过磁共振平扫结 合呼吸门控，对血 管进行成像及分 析。			次	次	27	27	27		乙类	10%	
	D	01230103 0030100	磁共振（MR）平扫 成像（血管）-人工 智能辅助诊断 （扩展）	通过磁共振平扫， 对血管进行成像及 分析。	所定价格涵盖摆位、扫 描成像、分析、出具报 告、数字影像处理与上 传存储（含数字方式） 等步骤所需的人力资 源、设备运转成本消耗 与基本物质资源消耗。		血管	血管	486	486	486		乙类	10%	不与 主项 同时 支付

序号	财务 分类 代码	国家 项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单 位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市 级 三 级	市 级 二 级 及 以 下	乡 镇 级				
	D	01230103 0040000	磁共振（MR）增强 成像（血管）	通过磁共振扫描， 注射对比剂后对血 管进行成像及分 析。	所定价格涵盖穿刺、摆 位、对比剂注射、扫描 成像、分析、出具报告、摆 数字影像处理与上传存 储（含数字方式）等步 骤所需的人力资源、设 备运转成本消耗与基本 物质资源消耗。	01 高分辨率 血管壁成像 11 呼吸门控 21 冠状动脉	01 人工 智能辅助 诊断	血 管	513	513	513	1. 平扫后立即行 增强成像的，增 强成像按 50% 收 取； 2. 超过两根血管 按两根血管收 费。	乙类	10%	
	D	01230103 0040001	磁共振（MR）增强 成像（血管）-高分 辨率血管壁成像 （加收）	通过磁共振扫描， 注射对比剂后对血 管壁进行高分辨率 成像及分析。				血 管	45	45	45		乙类	10%	
	D	01230103 0040011	磁共振（MR）增强 成像（血管）-呼吸 门控（加收）	通过磁共振扫描结 合呼吸门控，注射 对比剂后对血管进 行成像及分析。				次	27	27	27		乙类	10%	
	D	01230103 0040021	磁共振（MR）增强 成像（血管）-冠状 动脉（加收）	通过磁共振扫描， 注射对比剂后对冠 状动脉进行成像及 分析。				次	36	36	36		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 自付 比例	备注
									市 级 三 级	市 级 二 级 及 以 下	乡 镇 级				
12	D	01230103 0040100	磁共振（MR）增强 成像（血管）-人工 智能辅助诊断 （扩展）	通过磁共振扫描、摆 位、对比剂注射、扫描 注射对比剂后对血管 管进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆 位、对比剂注射、扫描 数字影像处理与上传存 储（含数字方式）等步 骤所需的人力资源、设 备运转成本消耗与基本 物质资源消耗。			血 管	513	513	513		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
13	D	01230103 0050000	磁共振（MR）灌注 成像	通过磁共振增强扫 描，对非使用对比剂 剂后的检查部位进 行灌注成像及分 析。	所定价格涵盖穿刺（使 用对比剂时）、摆位、 用对比剂注射（使用对 比剂）、扫描成像、分 析、出具报告、数字影 像处理与上传存储（含 数字方式）等步骤所需 的人力资源、设备运转 成本消耗与基本物质 源消耗。	01 呼吸门控 01 智能辅助 诊断（MR） 增强	脏 器		513	513	513	1. “非使用对比 剂技术”包括氢质 子成像、磁共振 动态增强成像、 氢磁共振成像技 术、使用自旋标 记技术等。 2. 灌注成像的，灌 注成像按50%收 费。	乙类	10%	
			磁共振（MR）灌注成 像-呼吸门控（加收）	通过磁共振增强扫 描结合呼吸门控， 对非使用对比剂技 术或使用对比剂后 的检查部位进行灌 注成像及分析。				次	27	27	27		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计 价 单 位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 自付 比例	备注	
									市 级 三 级	市 级 二 级 及 以 下	乡 镇 级					
	D	01230103 0050100	磁共振（MR）灌注 成像-人工智能辅助 诊断（扩展）	通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或检查部位进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、用对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			脏 器	513	513	513		乙类	10%	不与 主项 同时 支付	
	D	01230103 0051100	磁共振（MR）灌注 成像-磁共振（MR） 动态增强（扩展）	通过磁共振动态增强扫描，对非使用对比剂技术或检查部位进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、用对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			脏 器	513	513	513		乙类	10%	不与 主项 同时 支付	
		2303	3.核医学诊断													

13

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
13		230301	放射性核素平面显像	“放射性核素平面显像(静态)”“放射性核素平面显像(动态)”“放射性核素平面显像(全身)”中所指设备包括但不限于通过γ照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的平面静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查,每增加一体位按一定比例或数额加收。											
									162	162	162				
14	D	01230301 0010000	放射性核素平面显像(静态)	通过采集体内放射性静态分布图像,提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01增加体位 11延迟显像	01人工智能辅助诊断	部位	162	162	162	两个及以上部位按全身收费。	乙类	10%	
									27	27	27				
	D	01230301 0010001	放射性核素平面显像(静态)-增加体位(加收)	通过增加体位采集体内放射性静态分布图像,提供组织器官的功能信息。				体位				同一部位加收不超过5个体位。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单 位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市 级 三 级	市 级 二 级 及 以 下	乡 镇 级				
14	D	01230301 0010011	放射性核素平面 显像（静态）-延迟 显像（加收）	通过结合延迟显像 采集体内放射性静 态分布图像，提供 组织器官的功能信 息。				部 位	27	27	27		乙类	10%	
									162	162	162				
15	D	01230301 0020000	放射性核素平面 显像（动态）-人工 智能辅助诊断 （扩展）	通过采集体内放射 性静态分布图像， 提供组织器官的功 能信息。	所定价格涵盖放射性药 品注射或口服给药、摆 位、图像采集、数字影 像处理与上传存储（含 数字方式）、分析、出 具报告等步骤所需的人 力资源、设备运转成本 消耗与基本物质资源消 耗。		01人工 智能辅 助诊断	部 位	190	190	190	两个及以上部位 按全身收费。	乙类	10%	
									45	45	45				
15	D	01230301 0020001	放射性核素平面 显像（动态）-增加 体位（加收）	通过增加体位采集 体内放射性动态分 布图像，提供组织 器官的功能信息。				体 位	45	45	45		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付比例	备注
15	D	01230301 0020011	放射性核素平面 显像（动态）-延迟 显像（加收）	通过结合延迟显像 采集体内放射性动 态分布图像，提供 组织器官的功能信 息。	所定价格涵盖放射性药 品注射或口服给药、摆 位、图像采集、数字影 像处理与上传存储（含 数字方式）、分析、出 具报告等步骤所需的人 力资源、设备运转成本 消耗与基本物质资源消 耗。			部 位	27	27	27		乙类	10%	
									190	190	190				
16	D	01230301 0030000	放射性核素平面 显像（全身） 显像（加收）	通过采集体内放射 性全身分布图像， 提供组织器官的功 能信息。	所定价格涵盖放射性药 品注射或口服给药、摆 位、图像采集、数字影 像处理与上传存储（含 数字方式）、分析、出 具报告等步骤所需的人 力资源、设备运转成本 消耗与基本物质资源消 耗。	01 增加体位 11 延迟显像	01 人工 智能辅 助诊断	次	324	324	324		乙类	10%	
									45	45	45				
	D	01230301 0030001	放射性核素平面 显像（全身）-增加 体位（加收）	通过增加体位采集 体内放射性全身分 布图像，提供组织 器官的功能信息。				体 位	45	45	45		乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
16	D	01230301 0030011	放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(加收)	通过结合延迟显像采集体内放射性全身分布器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	27	27	27		乙类	10%	
									324	324	324				
17	D	01230302 0010000	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)	通过采集体内放射性静态断层分布器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01增加脏器负荷显像 11单光子发射断层显像/计算机断层扫描 21单光子发射断层显像/计算机断层扫描 01人工智能辅助诊断		次	185	185	185	“次”指首个脏器,第二个脏器按断(SPECT)(部位)增加脏器(加收)收费,检查3个及以上脏器按全身收费。	乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	资源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
	D	012303020010001	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-增加脏器(加收)	通过采集体内放射性静态断层分布图像,提供增加脏器或组织的功能信息。				脏器	90	90	90		乙类	10%	
	D	012303020010011	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-负荷显像(加收)	通过负荷显像采集体内放射性静态断层分布图像,提供单个脏器或组织功能信息。	含运动试验或药物注射。			次	185	185	185		乙类	10%	
17	D	012303020010021	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-单光子发射断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合(加收)	通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供单个脏器或组织功能信息。				次	265	265	265	不可收取CT扫描费用。	乙类	10%	
	D	012303020010100	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过采集体内放射性静态断层分布图像,提供单个脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	185	185	185		乙类	10%	不与主项目同时支付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	资源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
	D	012303020020000	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)	通过采集体内放射性全身断层分布图像,提供全身脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字图像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 负荷显像 11 单光子发射断层显像/计算机断层扫描 01 人工智能辅助诊断	次	324	324	324			乙类	10%	
18	D	012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-负荷显像(加收)	通过负荷显像采集体内放射性全身断层分布图像,提供全身脏器或组织功能信息。			次	324	324	324			乙类	10%	
	D	012303020020011	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-单光子发射断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合(加收)	通过单光子发射断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供全身脏器或组织功能信息。			次	265	265	265		不可收取CT扫描费用。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
18	D	01230302 0020100	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	324	324	324		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
			正电子发射计算机断层显像												
19	D	01230303 0010000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）	通过正电子发射计算机断层显像设备扫描与计算机断层扫描设备进行显像，提供局部组织结构、代谢形态功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断 11 延迟显像	部 位	2250	2250	2250	1. “局部”指扫描长度 70CM。 2. 局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。 3. 检查后进行延迟显像的，延迟显像按“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）”的 50% 收取	丙类		

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市 级 三 级	市 级 二 级 及 以 下	乡 镇 级				
	D	01230303 0010100	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射计算机断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行图像、提供局部组织结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、摆位、图像采集、数字图像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部 位	2250	2250	2250		丙类		
	D	01230303 0011100	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT)(局部)-延迟显像(扩展)	通过正电子发射计算机断层扫描设备与计算机断层扫描设备结合延迟显像,提供局部组织结构、器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、摆位、图像采集、数字图像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部 位	1125	1125	1125		丙类		

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 自付 比例	备注
									市级 三级	市级 二级 及以下	乡镇 级				
	D	01230303 0020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)	通过正电子发射计算机断层显像设备扫描提供躯干组织结构、代谢功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、摆位、图像采集、其他、口服给药或存储(含数字方式)、分析与报告等步骤所需的人力、物力、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01全身加收	01人工智能辅助诊断 11延迟显像	部位	3330	3330	3330	1.“躯干”指扫描范围从颅底以下(不含颅底)到大腿中上部,“全身”指扫描范围从头到脚。 2.局部和躯干同时扫描按全身收费,超过两个部位按全身收费。 3.检查后进行延迟显像的,延迟显像按“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)”的50%收取	丙类		
	D	01230303 0020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-全身加收(加收)	通过正电子发射计算机断层显像设备扫描提供全身组织结构、代谢功能信息。				次	630	630	630	“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格(元)			计价说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
20	D	01230303 0020100	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射计算机断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行图像、提供器官形态、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字图像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	3330	3330	3330		丙类		
			正电子发射计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-延迟显像(扩展)	通过正电子发射计算机断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行图像、提供器官形态、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字图像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	1665	1665	1665		丙类		
21	D	01230303 0030000	正电子发射计算机断层扫描/磁共振成像(PET/MRI)(局部)	通过正电子发射计算机断层扫描设备进行图像、提供局部器官形态、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字图像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	部位	2817	2817	2817	1. “局部”指扫描长度70CM。2. 局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。	丙类		

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市 级 三 级	市 级 二 级 及 以 下	乡 镇 级				
21	D	01230303 0030100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备进行局部组态信息、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部 位	2817	2817	2817		丙类		
	D	01230303 0040000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）	通过正电子发射计算机断层显像设备进行躯干组态信息、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 全身加收 01 人工智能辅助诊断		部 位	4860	4860	4860	1. “躯干”指扫描范围从颅底以下（不含颅底）到大腿中上部。 2. 局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。	丙类		
22	D	01230303 0040001	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-全身加收（加收）	通过正电子发射计算机断层显像设备进行全身组态信息、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1170	1170	1170	“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类		

序号	财务 分类 代码	国家 项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	济源价格（元）			计价说明	医保 支付 类别	省直 职工 首自 付 比例	备注
									市级 三级	市级 二级 及以下	乡镇 级				
22	D	01230303 0040100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行图像，提供躯干组织结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部 位	4860	4860	4860		丙类		
			核素功能试验												
23	D	01230304 0010000	甲状腺摄碘 131 试验	通过甲状腺摄取碘 131 试验，动态评估甲状腺对碘的吸收功能，提供甲状腺功能状况的信息。	所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储在甲状腺摄碘等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	36	36	36		甲类		
			尿碘 131 排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘 131 量，实现对体内碘含量情况的评估。	所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	36	36	36		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	济源价格（元）			计价说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
									市级三级	市级二级及以下	乡镇级				
25	D	01230304 0030000	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白细胞，测定体内总红细胞量、红细胞内的平均存活时间、总血容量、辅助诊断及治疗、心血管病、肾脏疾病及体液平衡状态。	所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白细胞制备、标记红细胞、白细胞量、放射性测量、再次取血、静脉注射、计算、出具报告等步骤所需的物质资源与基本物质资源消耗。			项	36	36	36		甲类		
26	D	01230304 0040000	肾图	通过核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	01 干预肾图		次	36	36	36		甲类		
	D	01230304 0040001	肾图-干预肾图（加收）	通过某种干预手段后核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。				次	9	9	9		甲类		

河南省取消医疗服务价格项目

A:	豫计收费〔2001〕1018号	B:	豫计收费〔2002〕527号	C:	豫发改办〔2004〕145号	D:	豫发改收费〔2004〕1307号
E:	豫发改收费〔2005〕146号	F:	豫发改收费〔2005〕1378号	G:	豫发改收费〔2005〕1379号	H:	豫发改收费〔2006〕1714号
I:	豫发改收费〔2008〕60号	J:	豫发改收费〔2008〕1830号	K:	豫发改收费〔2010〕230号	L:	豫发改收费〔2011〕2377号
M:	豫发改收费〔2013〕228号	N:	豫发改收费〔2014〕1647号	O:	豫发改收费〔2017〕86号	P:	豫医保办〔2019〕46号
Q:	豫医保办〔2020〕10号	R:	豫医保办〔2020〕48号	S:	豫医保办〔2021〕8号	T:	豫医保办〔2021〕9号
U:	豫医保办〔2021〕26号	V:	豫医保办〔2021〕27号	W:	豫医保办〔2021〕38号	X:	豫医保办〔2021〕63号
Y:	豫医保办〔2023〕4号	Z:	豫医保办〔2023〕7号	AA:	豫医保办〔2023〕8号	AB:	豫医保办〔2023〕9号
AC:	豫医保办〔2023〕12号	AD:	豫医保办函〔2023〕8号	AE:	豫医保办〔2023〕59号	AF:	豫医保办〔2023〕86号
AG:	豫医保办〔2023〕101号	AH:	豫医保办〔2024〕49号	AI:	豫医保办〔2024〕57号	AJ:	豫医保办〔2024〕74号
AK:	豫医保办〔2024〕82号	AL:	豫医保办〔2024〕85号				

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1	K		21	(一)医学影像						该项目取消			
2	A		2101	1.X线检查						该项目取消			
3	A		210101	X线透视检查						该项目取消			
4	A	D	210101001	普通透视						该项目取消			
5	A	D	210101002	食管钡餐透视						该项目取消			
6	A	D	210101003	床旁透视与术中透视						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格 (元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
7	E		210102	X 线摄影						该项目取消			
8	A	D	210102001	5 × 7 吋						该项目取消			
9	A	D	210102002	8 × 10 吋						该项目取消			
10	A	D	210102003	10 × 12 吋						该项目取消			
11	A	D	210102004	11 × 14 吋						该项目取消			
12	A	D	210102005	12 × 15 吋						该项目取消			
13	A	D	210102006	14 × 14 吋						该项目取消			
14	A	D	210102007	14 × 17 吋						该项目取消			
15	A	D	210102008	牙片						该项目取消			
16	A	D	210102009	咬合片						该项目取消			
17	A	D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)						该项目取消			
18	A	D	210102011	头颅定位测量摄影						该项目取消			
19	A	D	210102012	眼球异物定位摄影						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格 (元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
20	A	D	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10 吋						该项目取消			
21	A	D	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24 吋						该项目取消			
22	X	D	210102015	数字化摄影 (DR)						该项目取消			
23	I	D	2101020150	计算机 C 线摄影 (CR)						该项目取消			
24	K	D	210102018	乳腺钼靶机定位						该项目取消			
25	S	D	210102019	三维数字乳腺断层成像						该项目取消			
26	E		210103	X 线造影						该项目取消			
27	J	D	210103001	气脑造影						该项目取消			
28	A	D	210103002	脑血管造影						该项目取消			
29	F	D	210103003	脑室碘水造影						该项目取消			
30	F	D	210103004	脊髓(椎管)造影						该项目取消			
31	F	D	210103005	椎间盘造影						该项目取消			
32	J	D	210103006	泪道造影						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
33	F	D	210103007	副鼻窦造影						该项目取消			
34	J	D	210103008	颞下颌关节造影						该项目取消			
35	F	D	210103009	支气管造影						该项目取消			
36	F	D	210103010	乳腺导管造影						该项目取消			
37	F	D	210103011	唾液腺造影						该项目取消			
38	A	D	210103012	下咽造影						该项目取消			
39	A	D	210103013	食管造影						该项目取消			
40	A	D	210103014	上消化道造影						该项目取消			
41	A	D	210103015	胃肠排空试验						该项目取消			
42	F	D	210103016	小肠插管造影						该项目取消			
43	A	D	210103017	口服法小肠造影						该项目取消			
44	A	D	210103018	钡灌肠大肠造影						该项目取消			
45	F	D	210103019	腹膜后充气造影						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
46	A	D	210103020	口服法胆道造影						该项目取消			
47	A	D	210103021	静脉胆道造影						该项目取消			
48	A	D	210103022	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)						该项目取消			
49	A	D	210103023	经皮肝胆道造影(PTC)						该项目取消			
50	A	D	210103024	T管造影						该项目取消			
51	A	D	210103025	静脉泌尿系造影						该项目取消			
52	A	D	210103026	逆行泌尿系造影						该项目取消			
53	A	D	210103027	肾盂穿刺造影						该项目取消			
54	A	D	210103028	膀胱造影						该项目取消			
55	J	D	210103029	阴茎海绵体造影						该项目取消			
56	J	D	210103030	输精管造影						该项目取消			
57	J	D	210103031	子宫造影						该项目取消			
58	A	D	210103032	子宫输卵管碘油造影						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格 (元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
59	R(D)	D	210103033	四肢血管造影						该项目取消			
60	A	D	210103034	窦道及瘘管造影						该项目取消			
61	J	D	210103035	四肢关节造影						该项目取消			
62	E	D	210103036	使用数字化 X 线机加收						该项目取消			
63	M	D	210103037	直肠排粪造影						该项目取消			
64	M(L)		2102	2. 磁共振扫描(MRI)						该项目取消			
65	L	D	210200001	磁共振平扫						该项目取消			
66	L	D	2102000011	磁共振平扫						该项目取消			
67	L	D	2102000012	磁共振平扫						该项目取消			
68	L	D	2102000013	磁共振平扫						该项目取消			
69	L	D	2102000014	磁共振平扫						该项目取消			
70	L	D	210200002	磁共振增强扫描						该项目取消			
71	L	D	2102000021	磁共振增强扫描						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
72	L	D	2102000022	磁共振增强扫描						该项目取消			
73	L	D	2102000023	磁共振增强扫描						该项目取消			
74	L	D	2102000024	磁共振增强扫描						该项目取消			
75	L	D	210200003	脑功能成像						该项目取消			
76	L	D	2102000031	脑功能成像						该项目取消			
77	L	D	2102000032	脑功能成像						该项目取消			
78	L	D	2102000033	脑功能成像						该项目取消			
79	L	D	2102000034	脑功能成像						该项目取消			
80	L	D	210200004	磁共振心脏功能检查						该项目取消			
81	L	D	2102000041	磁共振心脏功能检查						该项目取消			
82	L	D	2102000042	磁共振心脏功能检查						该项目取消			
83	L	D	2102000043	磁共振心脏功能检查						该项目取消			
84	L	D	2102000044	磁共振心脏功能检查						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
85	L	D	210200005	磁共振血管成像(MRA)						该项目取消			
86	L	D	2102000051	磁共振血管成像(MRA)						该项目取消			
87	L	D	2102000052	磁共振血管成像(MRA)						该项目取消			
88	L	D	2102000053	磁共振血管成像(MRA)						该项目取消			
89	L	D	2102000054	磁共振血管成像(MRA)						该项目取消			
90	L	D	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)						该项目取消			
91	L	D	2102000061	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)						该项目取消			
92	L	D	2102000062	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)						该项目取消			
93	L	D	2102000063	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)						该项目取消			
94	L	D	2102000064	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)						该项目取消			
95	L	D	210200007	磁共振波谱分析(MRS)						该项目取消			
96	L	D	2102000071	磁共振波谱分析(MRS)						该项目取消			
97	L	D	2102000072	磁共振波谱分析(MRS)						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
98	L	D	2102000073	磁共振波谱分析(MRS)						该项目取消			
99	L	D	2102000074	磁共振波谱分析(MRS)						该项目取消			
100	A	D	210200010	二手核磁共振						该项目取消			
101	M(L)		2103	X线计算机体层(CT)扫描						该项目取消			
102	L	D	210300001	X线计算机体层(CT)扫描						该项目取消			
103	L	D	2103000011	X线计算机体层(CT)扫描						该项目取消			
104	L	D	2103000012	X线计算机体层(CT)扫描						该项目取消			
105	L	D	2103000013	X线计算机体层(CT)扫描						该项目取消			
106	L	D	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描						该项目取消			
107	L	D	2103000021	X线计算机体层(CT)增强扫描						该项目取消			
108	L	D	2103000022	X线计算机体层(CT)增强扫描						该项目取消			
109	L	D	2103000023	X线计算机体层(CT)增强扫描						该项目取消			
110	L	D	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
111	L	D	2103000031	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影						该项目取消			
112	L	D	2103000032	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影						该项目取消			
113	L	D	2103000033	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影						该项目取消			
114	M	D	2103000040	X 线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
115	L	D	2103000041	X 线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
116	L	D	21030000411	X 线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
117	L	D	21030000412	X 线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
118	I	D	210300006	使用心电或呼吸门控设备加收						该项目取消			
119	K	D	210300008	锥体束 X 线计算机体层（CBCT）扫描						该项目取消			
120	I	D	210300010	二手 CT						该项目取消			
121	A		23	（三）核医学						该项目取消			
122	A		2301	1. 核素扫描						该项目取消			
123	A	D	230100001	脏器动态扫描						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
124	A	D	2301000010	脏器动态扫描增加一个体位						该项目取消			
125	A	D	230100002	脏器静态扫描						该项目取消			
126	A	D	2301000020	脏器静态扫描增加一个体位						该项目取消			
127	A		2302	2.伽玛照相						该项目取消			
128	J	D	230200001	脑血管显象						该项目取消			
129	J	D	230200002	脑显象						该项目取消			
130	J	D	230200003	脑池显象						该项目取消			
131	A	D	230200004	脑室引流显象						该项目取消			
132	E	D	230200005	泪管显象						该项目取消			
133	A	D	230200006	甲状腺静态显象						该项目取消			
134	A	D	2302000060	甲状腺静态显象增加一个体位						该项目取消			
135	A	D	230200007	甲状腺血流显象						该项目取消			
136	E	D	230200008	甲状腺有效半衰期测定						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
137	A	D	230200009	甲状腺激素抑制显象						该项目取消			
138	A	D	230200010	促甲状腺激素兴奋显象						该项目取消			
139	A	D	230200011	甲状旁腺显象						该项目取消			
140	J	D	230200012	静息心肌灌注显象						该项目取消			
141	J	D	230200013	负荷心肌灌注显象						该项目取消			
142	A	D	230200014	静息门控心肌灌注显象						该项目取消			
143	A	D	230200015	负荷门控心肌灌注显象						该项目取消			
144	A	D	230200016	首次通过法心血管显象						该项目取消			
145	A	D	2302000160	首次通过法心血管显象						该项目取消			
146	A	D	230200017	平衡法门控心室显象						该项目取消			
147	A	D	230200018	平衡法负荷门控心室显象						该项目取消			
148	J	D	230200019	急性心肌梗塞灶显象						该项目取消			
149	A	D	230200020	动脉显象						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
150	E	D	230200021	门脉血流测定显象						该项目取消			
151	J	D	230200022	门体分流显象						该项目取消			
152	A	D	230200023	下肢深静脉显象						该项目取消			
153	A	D	230200024	局部淋巴显象						该项目取消			
154	A	D	230200025	肺灌注显象						该项目取消			
155	A	D	230200026	肺通气显象						该项目取消			
156	A	D	230200027	唾液腺静态显象						该项目取消			
157	A	D	230200028	唾液腺动态显象						该项目取消			
158	A	D	230200029	食管通过显象						该项目取消			
159	A	D	230200030	胃食管返流显象						该项目取消			
160	A	D	230200031	十二指肠胃返流显象						该项目取消			
161	A	D	230200032	胃排空试验						该项目取消			
162	A	D	230200033	异位胃粘膜显象						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
163	A	D	230200034	消化道出血显象						该项目取消			
164	A	D	230200035	肝胶体显象						该项目取消			
165	A	D	230200036	肝血流显象						该项目取消			
166	A	D	230200037	肝血池显象						该项目取消			
167	A	D	230200038	肝胆动态显象						该项目取消			
168	A	D	230200039	脾显象						该项目取消			
169	E	D	230200040	胰腺显象						该项目取消			
170	E	D	230200041	小肠功能显象						该项目取消			
171	E	D	230200042	肠道蛋白丢失显象						该项目取消			
172	A	D	230200043	肾上腺皮质显象						该项目取消			
173	A	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象						该项目取消			
174	A	D	230200045	肾动态显象						该项目取消			
175	A	D	230200046	肾动态显象 + 肾小球滤过率 (GFR) 测定						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
176	A	D	230200047	肾动态显象 + 肾有效血浆流量 (ERPF) 测定						该项目取消			
177	A	D	230200048	介入肾动态显象						该项目取消			
178	A	D	230200049	肾静态显象						该项目取消			
179	A	D	230200050	膀胱输尿管返流显象						该项目取消			
180	E	D	230200051	阴道尿道瘘显象						该项目取消			
181	A	D	230200052	阴囊显象						该项目取消			
182	A	D	230200053	局部骨显象						该项目取消			
183	A	D	230200054	骨三相显象						该项目取消			
184	A	D	230200056	红细胞破坏部位测定						该项目取消			
185	A	D	230200057	炎症局部显象						该项目取消			
186	A	D	230200058	前列腺局部显象						该项目取消			
187	A	D	230200059	放射免疫显象						该项目取消			
188	A	D	230200060	放射受体显象						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
189	K		2303	3.单光子发射计算机断层显象(sPECT)						该项目取消			
190	A	D	230300001	脏器断层显像						该项目取消			
191	E		230300002	全身显像						该项目取消			
192	E	D	2303000021	全身显像						该项目取消			
193	E	D	2303000022	全身显像时增加局部显像加收						该项目取消			
194	L	D	230300003	18 氟 - 脱氧葡萄糖断层显象						该项目取消			
195	A	D	230300004	肾上腺髓质断层显象						该项目取消			
196	A	D	230300005	负荷心肌灌注断层显象						该项目取消			
197	M	D	230300006	SPECT/CT 断层图像融合显像						该项目取消			
198	R		2304	4.正电子发射及 X 射线计算机断层显象(PET/CT)						该项目取消			
199	R(D)	D	230400001	PET/CT 脑血流断层显像						该项目取消			
200	R(D)	D	230400002	PET/CT 脑代谢断层显像						该项目取消			
201	R(D)	D	230400003	PET/CT 静息心肌灌注断层显像						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
202	R(D)	D	230400004	PET/CT 负荷心肌灌注断层显像						该项目取消			
203	R(D)	D	230400005	PET/CT 心肌代谢断层显像						该项目取消			
204	R(D)	D	230400006	PET/CT 心脏神经受体断层显像						该项目取消			
205	R(D)	D	230400007	PET/CT 肿瘤全身断层显像						该项目取消			
206	R(D)	D	230400008	PET/CT 肿瘤局部断层显像						该项目取消			
207	R(D)	D	230400009	PET/CT 神经受体显像						该项目取消			
208	A		2305	5. 核素功能检查						该项目取消			
209	A	D	230500001	脑血流测定						该项目取消			
210	A	D	230500002	甲状腺摄 131 碘试验						该项目取消			
211	J	D	230500003	甲状腺激素抑制试验						该项目取消			
212	J	D	230500004	过氯酸钾释放试验						该项目取消			
213	A	D	230500006	血容量测定						该项目取消			
214	A	D	230500007	红细胞寿命测定						该项目取消			

序号	文件 出处	财务 分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保 支付类别	省直 职工 首自付 比例	备注
								三甲	非三甲				
215	A	D	230500008	肾图						该项目取消			
216	A	D	2305000080	肾图						该项目取消			
217	A	D	230500009	介入肾图						该项目取消			
218	A	D	2305000090	介入肾图						该项目取消			
219	A	D	230500010	肾图 + 肾小球滤过率测定						该项目取消			
220	A	D	230500011	肾图 + 肾有效血浆流量测定						该项目取消			
221	E	D	230500012	24小时尿 131 碘排泄试验						该项目取消			
222	Z		2307	7. 正电子发射及磁共振成像（PET/MR）						该项目取消			
223	Z	D	230700007	PET/MR 全身断层显像						该项目取消			
224	Z	D	230700008	PET/MR 局部断层显像						该项目取消			

