

河南省医疗保障局 文件

河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2023〕105号

河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅 关于印发《河南省省直职工基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品目录（2023年）》的通知

省直各参保单位，定点医药机构：

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执行〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）〉的通知》（豫医保办〔2023〕104号）要求，在征求有关专家意见的基础上，结合省直实际，省医疗保障局、省人力资源和社会保障厅研究制定了《河南省省直职工基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）》，现印发你们，自

2024年1月1日起正式执行。《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于印发〈河南省省直职工基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）〉的通知》（豫医保办〔2023〕14号）同时废止。

附件：河南省省直职工基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）



附 件

河南省省直职工基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品目录（2023 年）

- 一、凡 例
- 二、西药部分
- 三、中成药部分
- 四、协议期内谈判药品部分（含竞价药品）
- 五、中药饮片部分

凡 例

《河南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（简称《药品目录》）是基本医疗保险和生育保险基金支付药品费用的标准。临床医师根据病情开具处方、参保人员购买与使用药品不受《药品目录》的限制。工伤保险基金支付药品费用范围参照本目录执行。

凡例是对《药品目录》中药品的分类与编号、名称与剂型、备注等内容的解释和说明，是《药品目录》的组成部分，其内容与目录正文具有同等政策约束力。

一、目录构成

（一）《药品目录》西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品（含竞价药品，下同）部分和中药饮片部分所列药品为基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分 1333 个，中成药部分 1330 个（含民族药 100 个），协议期内谈判药品部分 432 个（含西药 365 个、中成药 67 个），共计 3095 个。

（二）西药、中成药和协议期内谈判药品分甲乙类管理，西药甲类药品 395 个，中成药甲类药品 246 个，其余为乙类药品。协议期内谈判药品按照乙类支付。

(三) 中药饮片部分除列出基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付的品种 892 个外，同时列出了不得纳入基金支付的饮片范围。

(四) 《药品目录》包括限工伤保险基金准予支付费用的品种 5 个；限生育保险基金准予支付费用的品种 4 个。工伤保险和生育保险支付药品费用时不区分甲、乙类。

二、编排与分类

(五) 药品分类上西药品种主要依据解剖—治疗—化学分类(ATC)，中成药主要依据功能主治分类，中药饮片按中文笔画数排序。临床具有多种治疗用途的药品，选择其主要治疗用途分类。临床医师依据病情用药，不受《药品目录》分类的限制。

(六) 西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品分别按药品品种编号。同一品种只编一个号，重复出现时标注“★”，并在括号内标注该品种编号。药品排列顺序及编号的先后次序无特别含义。

三、名称与剂型

(七) 《药品目录》西药部分，2023 年直接新增以及由谈判药品部分转入的药品，采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。其他药品名称仍采用中文通用名，未包括命名中的盐基、酸根部分，剂型单列；中文通用名中主要化学成分部分与《药品目录》中的名称一致且剂型相同，而酸根或盐基不同的西药，属于《药品目录》的药品。

《药品目录》中成药部分和协议期内谈判药品部分的药品采

用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。

《药品目录》收录的药品不区分商品名、规格或生产厂家。通用名中包含罗马数字的药品单独列出。

(八) 西药剂型以《中国药典》“制剂通则”为基础进行合并归类处理，未归类的剂型以《药品目录》标注的为准。合并归类的剂型见下表：

合并归类的剂型	包含的具体剂型
口服常释剂型	普通片剂（片、素片、肠溶片、包衣片、薄膜衣片、糖衣片、浸膏片、分散片、划痕片）、硬胶囊、软胶囊（胶丸）、肠溶胶囊
缓释控释剂型	缓释片、缓释包衣片、控释片、缓释胶囊、控释胶囊
口服液体剂	口服溶液剂、口服混悬剂、干混悬剂、口服乳剂、胶浆剂、口服液、乳液、乳剂、胶体溶液、合剂、酞剂、滴剂、混悬滴剂、糖浆剂（含干糖浆剂）
丸剂	丸剂、滴丸
颗粒剂	颗粒剂、肠溶颗粒剂
口服散剂	散剂、药粉、粉剂
外用散剂	散剂、粉剂、撒布剂、撒粉
软膏剂	软膏剂、乳膏剂、霜剂、糊剂、油膏剂
贴剂	贴剂、贴膏剂、膜剂、透皮贴剂
外用液体剂	外用溶液剂、洗剂、漱口剂、含漱液、胶浆剂、搽剂、酞剂、油剂
硬膏剂	硬膏剂、亲水硬膏剂
凝胶剂	乳胶剂、凝胶剂
涂剂	涂剂、涂膜剂、涂布剂
栓剂	栓剂、直肠栓、阴道栓
滴眼剂	滴眼剂、滴眼液
滴耳剂	滴耳剂、滴耳液

合并归类的剂型	包含的具体剂型
滴鼻剂	滴鼻剂、滴鼻液
吸入剂	气雾剂、粉雾剂、吸入剂、吸入粉雾剂、干粉吸入剂、粉吸入剂、雾化溶液剂、吸入气雾剂、吸入（用）溶液、吸入（用）混悬液、（鼻用）喷雾剂、鼻吸入气雾剂、雾化吸入用混悬液、吸入（用）气雾剂、雾化液
注射剂	注射剂、注射液、注射用溶液剂、静脉滴注用注射液、注射用混悬液、注射用无菌粉末、静脉注射针剂、注射用乳剂、乳状注射液、粉针剂、针剂、无菌粉针、冻干粉针、注射用浓溶液

（九）中成药剂型中，丸剂包括水丸、蜜丸、水蜜丸、糊丸、浓缩丸和微丸，不含滴丸；胶囊剂是指硬胶囊，不含软胶囊；其他剂型没有归并。

（十）“备注”栏标有“◇”的药品，因其组成和适应症类似而进行了归类，所标注的名称为一类药品的统称。具体如下：

1. 西药部分第 189 号“缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂”包括：复方颠茄氢氧化铝片、复方嗜酸乳杆菌片、复方碳酸钙咀嚼片、复方消化酶胶囊、复方胰酶散、复合乳酸菌肠溶胶囊、铝镁颠茄片、铝镁混悬液。

2. 西药部分第 747 号“抗艾滋病用药”是指国家免费治疗艾滋病方案内的药品。

3. 西药部分第 1141 号“青蒿素类药物”是指原卫生部《抗疟药使用原则和用药方案（修订稿）》中所列的以青蒿素类药物为基础的处方制剂、联合用药的药物和青蒿素类药物注射剂。

4. 西药部分第 1194 号“缓解感冒症状的复方 OTC 制剂”包括的品种（通用名称）见下表：

序号	药品名称	序号	药品名称
1	氨酚伪麻胶囊	29	复方氨酚美沙糖浆
2	氨酚伪麻颗粒剂	30	复方氨酚那敏颗粒
3	氨酚伪麻美芬胶囊	31	复方氨酚葡锌片
4	氨酚伪麻美芬片	32	复方酚咖伪麻胶囊
5	氨酚伪麻美芬片（Ⅱ）	33	复方氢溴酸右美沙芬糖浆
6	氨酚伪麻美芬片（Ⅱ）/苯酚伪麻片	34	复方锌布颗粒剂
7	氨酚伪麻美芬片（Ⅲ）	35	复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊
8	氨酚伪麻那敏胶囊	36	复方愈创木酚磺酸钾口服溶液
9	氨酚伪麻那敏胶囊（夜用）	37	复方愈酚喷托那敏糖浆
10	氨酚伪麻那敏片	38	咖酚伪麻片
11	氨酚伪麻那敏溶液	39	美酚伪麻片
12	氨咖麻敏胶囊	40	美敏伪麻口服液
13	氨咖愈敏溶液	41	美愈伪麻胶囊
14	氨麻苯美片	42	美愈伪麻口服溶液
15	氨麻美敏口服溶液剂	43	美愈伪麻口服液
16	氨麻美敏片	44	喷托维林氯化铵片
17	氨麻美敏片（Ⅱ）	45	喷托维林氯化铵糖浆
18	氨麻美敏片（Ⅲ）	46	扑尔伪麻片
19	贝敏伪麻片	47	双扑伪麻颗粒
20	布洛伪麻分散片	48	伪麻那敏胶囊
21	布洛伪麻胶囊	49	右美沙芬愈创甘油醚糖浆
22	布洛伪麻颗粒剂	50	愈创维林那敏片
23	布洛伪麻片	51	愈酚喷托异丙嗪颗粒
24	酚咖麻敏胶囊	52	愈酚维林片
25	酚咖片	53	愈酚伪麻片
26	酚麻美敏胶囊	54	愈美胶囊
27	酚麻美敏片	55	愈美颗粒剂
28	酚美愈伪麻口服液	56	愈美片

四、限定支付范围

(十一)“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，是指符合规定情况下参保人员发生的药品费用，可按规定由基本医疗保险或生育保险基金支付。工伤保险支付药品费用时不受限定支付范围限制。经办机构在支付费用前，应核查相关证据。

1.“备注”一栏标注了适应症的药品，是指参保人员出现适应症限定范围情况并有相应的临床体征及症状、实验室和辅助检查证据以及相应的临床诊断依据，使用该药品所发生的费用可按规定支付。适应症限定不是对药品法定说明书的修改，临床医师应根据病情和药品说明书合理用药。

2.“备注”一栏标注了二线用药的药品，支付时应有使用一线药品无效或不能耐受的证据。

3.“备注”一栏标为“限工伤保险”的药品，是仅限于工伤保险基金支付的药品，不属于基本医疗保险、生育保险基金支付范围。

4.“备注”一栏标为“限生育保险”的药品，是生育保险基金可以支付的药品，城乡居民参保人员发生的与生育有关的费用时也可支付。

(十二)协议期内谈判药品部分还规定了药品的支付标准及协议有效期(支付标准有效期)。

(十三)西药部分第747号“抗艾滋病用药”的药品，不属于国家免费治疗艾滋病范围的参保人员使用治疗艾滋病时，基本

医疗保险基金可按规定支付。

国家公共卫生项目涉及的抗结核病和抗血吸虫病药物，不属于国家公共卫生支付范围的参保人员使用时，基本医疗保险基金可按规定支付。

（十四）参保人员使用西药部分第 267—279 号“胃肠外营养液”需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。

（十五）参保人员使用西药部分第 1255—1269 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。

（十六）中药饮片部分标注“□”的指单独使用时统筹基金不予支付，且全部由这些饮片组成的处方统筹基金也不予支付。

五、其他

（十七）中成药部分药品处方中含有的“麝香”是指人工麝香，“牛黄”是指人工牛黄、培植牛黄和体外培育牛黄。含天然麝香和天然牛黄的药品不予支付。

西药部分

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XA	消化道和代谢方面的药物					
XA01	口腔科制剂					
		甲 1	复方硼砂	外用液体剂	0	
		乙 2	糠甾醇	口服常释剂型	10	
		乙 3	克霉唑	口服常释剂型	0	
		乙 4	氯己定	外用液体剂	10	
		乙 5	替硝唑	外用液体剂	10	
		乙 6	西吡氯铵	外用液体剂	0	
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物					
XA02A	抗酸药					
		甲 7	复方氢氧化铝	口服常释剂型	0	
		甲 8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	0	
		甲 ★(8)	枸橼酸铋钾	颗粒剂	0	
		甲 9	碳酸氢钠	口服常释剂型	0	
		甲 10	胶体果胶铋	口服常释剂型	0	
		乙 ★(10)	胶体果胶铋	颗粒剂	20	
		乙 11	复方铝酸铋	颗粒剂	10	
		乙 12	铝碳酸镁	口服常释剂型	10	
		乙 ★(12)	铝碳酸镁	咀嚼片	10	
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物					
XA02BA	H2-受体拮抗剂					
		甲 13	法莫替丁	口服常释剂型	0	
		甲 ★(13)	法莫替丁	注射剂	0	
		甲 14	雷尼替丁	口服常释剂型	0	
		甲 ★(14)	雷尼替丁	注射剂	0	
XA02BC	质子泵抑制剂					
		甲 15	奥美拉唑	口服常释剂型	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	乙		16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	10	
	乙		★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	20	
	乙		★(16)	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂		20	限:1. 食管反流病;2. 与幽门螺杆菌相 关的十二指肠溃疡;3. 需要持续非甾体抗 炎药(NSAID)治疗,且与使用 NSAID 治 疗相关的胃溃疡。
	乙		17	艾普拉唑	口服常释剂型	10	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患 者的二线用药
	乙		★(15)	奥美拉唑	注射剂	10	
	乙		18	兰索拉唑	口服常释剂型	10	
	乙		★(18)	兰索拉唑	注射剂	20	
	乙		19	雷贝拉唑	口服常释剂型	10	
	乙		20	泮托拉唑	口服常释剂型	10	
	乙		★(20)	泮托拉唑	注射剂	10	
	乙		21	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(D)		10	限活动性十二指肠溃疡或食管反流病。
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物						
	乙		22	吉法酯	口服常释剂型	10	
	乙		23	蔗糖铝	口服常释剂型	10	
	乙		★(23)	蔗糖铝	口服液体制剂	10	
	乙		★(23)	蔗糖铝	混悬凝胶剂	10	
	乙		24	瑞巴派特	口服常释剂型	20	
	乙		25	替普瑞酮	口服常释剂型	10	
	乙		26	富马酸伏诺拉生片		20	限反流性食管炎的患者。
XA03	治疗功能性胃肠道疾病的药物						
XA03A	治疗功能性肠道疾病的药物						
	甲		27	匹维溴铵	口服常释剂型	0	
	乙		28	二甲硅油	口服常释剂型	0	
	乙		★(28)	二甲硅油	口服散剂	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	乙	乙	★(28)	二甲硅油	口服液体剂	10	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
	乙	乙	29	西甲硅油	口服液体剂	10	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
	乙	乙	30	间苯三酚	注射剂	20	
	乙	乙	31	曲美布汀	口服常释剂型	10	
	乙	乙	32	罂粟碱	口服常释剂型	10	
	乙	乙	★(32)	罂粟碱	注射剂	10	
	乙	乙	33	格隆溴铵	注射剂	10	
XA03B	单方颠茄及其衍生物						
	甲		34	阿托品	口服常释剂型	0	
	甲		★(34)	阿托品	注射剂	0	
	甲		35	颠茄	口服常释剂型	0	
	甲		★(35)	颠茄	口服液体剂	0	
	甲		36	山莨菪碱	口服常释剂型	0	
	甲		★(36)	山莨菪碱	注射剂	0	
	乙		37	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	10	
	乙		★(37)	丁溴东莨菪碱	注射剂	10	
	乙		38	东莨菪碱	口服常释剂型	10	
	乙		★(38)	东莨菪碱	注射剂	10	
	乙		★(36)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	10	
	乙		★(36)	消旋山莨菪碱	注射剂	10	
XA03F	胃肠动力药						
	甲		39	多潘立酮	口服常释剂型	0	
	甲		40	甲氧氯普胺	口服常释剂型	0	
	甲		★(40)	甲氧氯普胺	注射剂	0	
	甲		41	莫沙必利	口服常释剂型	0	
	乙		★(39)	多潘立酮	口服液体剂	20	
	乙		42	溴米那普鲁卡因	注射剂	10	
	乙		43	伊托必利	口服常释剂型	10	
XA04	止吐药和止恶心头						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XA05			甲 44	昂丹司琼	口服常释剂型	0	
			乙 ★(44)	昂丹司琼	注射剂	10	
			乙 45	格拉司琼	口服常释剂型	10	
			乙 ★(45)	格拉司琼	注射剂	10	
			乙 46	帕洛诺司琼	注射剂	20	
			乙 47	托烷司琼	口服常释剂型	10	
			乙 ★(47)	托烷司琼	口服液体制剂	10	
			乙 ★(47)	托烷司琼	注射剂	10	
XA05A	胆和肝治疗药						
	胆治疗药						
		甲 48	熊去氧胆酸	口服常释剂型	0		
XA05B	肝脏治疗药,抗脂肪肝病						
		甲 49	联苯双酯	口服常释剂型	0		
		甲 ★(49)	联苯双酯	滴丸剂	0		
		乙 50	促肝细胞生长素	注射剂	20	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	
		乙 51	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	10		
		乙 ★(51)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	10	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	
		乙 52	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	10		
		乙 ★(52)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	20	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	
		乙 53	甘草酸二铵	口服常释剂型	10		
		乙 ★(53)	甘草酸二铵	注射剂	10	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	
		乙 54	谷胱甘肽	口服常释剂型	20	限肝功能异常患者。	
		乙 55	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	10	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	
		乙 56	硫普罗宁	口服常释剂型	10		
		乙 ★(56)	硫普罗宁	注射剂	10		
		乙 57	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	10	限血氨升高或肝性脑病的患者。	
		乙 58	葡醛内酯	口服常释剂型	10		
		乙 59	双环醇	口服常释剂型	10		
		乙 60	水飞蓟宾	口服常释剂型	10		

药品分类	药品代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	61	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	10	
		乙	62	水飞蓟素	口服常释剂型	10	
		乙	63	异甘草酸镁	注射剂	10	限AST或ALT大于120U/L的患者。
		乙	64	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液		20	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
		乙	65	精氨酸谷氨酸注射液		20	限肝性脑病。
XA06		治疗便秘药物					
		甲	66	聚乙二醇	口服散剂	0	
		甲	67	开塞露	外用液体剂	0	
		甲	★(67)	开塞露	灌肠剂	0	
		甲	★(67)	开塞露(甘油)	外用液体剂	0	
		甲	★(67)	开塞露(甘油)	灌肠剂	0	
		甲	68	硫酸镁	口服散剂	0	
		乙	69	多库酯钠	口服常释剂型	20	
		乙	70	复方聚乙二醇电解质I 复方聚乙二醇电解质II 复方聚乙二醇电解质III 复方聚乙二醇电解质IV	口服散剂	10	
		乙	71	甘油	栓剂	0	
		乙	★(71)	甘油	灌肠剂	0	
		乙	72	聚卡波非钙	口服常释剂型	20	
		乙	73	普芦卡必利	口服常释剂型	10	
		乙	74	乳果糖	口服液体剂	20	
XA07		止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药					
XA07A		肠道抗感染药					
		甲	75	小檗碱	口服常释剂型	0	
		甲	76	小儿小檗碱	口服常释剂型	100	
		乙	77	利福昔明	口服常释剂型	10	
		乙	★(77)	利福昔明	口服液体剂	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XA07B		乙	78	新霉素	口服常释剂型	20	
		肠道吸附剂					
		甲	79	蒙脱石	口服散剂	0	
		甲	80	药用炭	口服常释剂型	0	
		乙	★(79)	蒙脱石	颗粒剂	10	
	乙	乙	★(79)	蒙脱石	口服液体剂	10	
XA07C		含碳水化合物的电解质					
		甲	81	补液盐I补液盐II补液盐III	口服散剂	0	
XA07D		胃肠动力减低药					
		甲	82	洛哌丁胺	口服常释剂型	0	
		乙	★(82)	洛哌丁胺	颗粒剂	10	
XA07E		肠道抗炎药					
		甲	83	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	0	
		甲	★(83)	柳氮磺吡啶	栓剂	0	
		乙	84	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	10	
		乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	10	
		乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释颗粒剂	10	
		乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	10	
		乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	10	
XA07F		止泻微生物					
		乙	85	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	10	
		乙	★(85)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	10	
		乙	86	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	10	
		乙	87	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	10	
		乙	88	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	10	
		乙	89	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	10	
		乙	★(89)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	10	
		乙	90	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	10	
	XA07X		其他止泻药				

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XA09		乙	91	消旋卡多曲	口服常释剂型	20	
		乙	★(91)	消旋卡多曲	颗粒剂	10	
		乙	★(91)	消旋卡多曲	口服散剂	20	
	消化药,包括酶类						
	甲		92	乳酶生	口服常释剂型	0	
	乙		93	复方阿嗉米特	口服常释剂型	10	
	乙		94	米曲菌胰酶	口服常释剂型	10	
	乙		95	胰酶	口服常释剂型	10	
XA10	糖尿病用药						
XA10A	胰岛素及其类似药物						
XA10AB	胰岛素及其类似物,短效						
	甲		96	人胰岛素(重组人胰岛素)	注射剂	0	
	甲		97	生物合成人胰岛素	注射剂	0	
	甲		98	胰岛素	注射剂	0	
	乙		99	重组赖脯胰岛素	注射剂	0	
	乙		100	谷赖胰岛素	注射剂	0	
	乙		101	赖脯胰岛素	注射剂	20	
	乙		102	门冬胰岛素	注射剂	20	
XA10AC	胰岛素及其类似物,中效						
	甲		103	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	0	
	甲		104	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	0	
	甲		105	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂	0	
	乙		106	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	0	
XA10AD	胰岛素及其类似物,预混						
	甲		107	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	0	
	甲		108	精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70混合重组人胰岛素)	注射剂	0	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
			甲	109	精蛋白人胰岛素混合(50R)(50/50 混合重组人胰岛素)	注射剂	0	
			甲	110	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋 白重组人胰岛素混合(30R)]	注射剂	0	
			甲	111	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋 白重组人胰岛素混合(50R)]	注射剂	0	
			甲	112	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋 白重组人胰岛素(预混 30/70)]	注射剂	0	
			甲	113	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋 白重组人胰岛素混合(30/70)]	注射剂	0	
			甲	114	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋 白重组人胰岛素混合(50/50)]	注射剂	0	
			甲	115	精蛋白人胰岛素混合(30R)(精蛋 白锌重组人胰岛素混合)	注射剂	0	
			甲	116	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂	0	
			乙	117	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (50R)	注射剂	0	
			乙	118	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (25R)	注射剂	0	
			乙	119	门冬胰岛素 30	注射剂	20	
			乙	120	门冬胰岛素 50	注射剂	20	
XA10AE	胰岛素及其类似物,长效							
			甲	121	精蛋白锌胰岛素	注射剂	0	
			乙	122	重组甘精胰岛素	注射剂	20	
			乙	123	地特胰岛素	注射剂	20	
			乙	124	甘精胰岛素	注射剂	20	
			乙	125	德谷胰岛素	注射剂	20	
XA10B	降血糖药物,不含胰岛素							
XA10BA	双胍类							
			甲	126	二甲双胍	口服常释剂型	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	乙	乙	★(126)	二甲双胍	缓释控释剂型	0	
	乙	乙	★(126)	二甲双胍II	缓释控释剂型	10	
	乙		127	盐酸二甲双胍缓释片(III)		10	
XA10BB	磺酰脲类衍生物						
	甲		128	格列本脲	口服常释剂型	0	
	甲		129	格列吡嗪	口服常释剂型	0	
	甲		130	格列美脲	口服常释剂型	0	
	甲		131	格列喹酮	口服常释剂型	0	
	甲		132	格列齐特格列齐特II	口服常释剂型	0	
	乙		★(129)	格列吡嗪	缓释控释剂型	10	
	乙		★(132)	格列齐特	缓释控释剂型	0	
XA10BD	口服复方降糖药						
	乙		133	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	10	
	乙		134	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	20	
	乙		135	瑞格列奈二甲双胍I 瑞格列奈二甲双胍II	口服常释剂型	20	
	乙		136	二甲双胍维格列汀II 二甲双胍维格列汀III	口服常释剂型	20	
	乙		137	利格列汀二甲双胍I 利格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	20	
	乙		138	西格列汀二甲双胍I 西格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	20	
	乙		139	沙格列汀二甲双胍I 沙格列汀二甲双胍II 沙格列汀二甲双胍III	缓释控释剂型	20	
XA10BF	α-葡萄糖苷酶抑制剂						
	甲		140	阿卡波糖	口服常释剂型	0	
	乙		141	伏格列波糖	口服常释剂型	10	
	乙		142	米格列醇	口服常释剂型	0	
XA10BG	噻唑啉二酮类						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XA10BH		乙	143	吡格列酮	口服常释剂型	0	
		乙	144	罗格列酮	口服常释剂型	10	
				二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂			
		乙	145	阿格列汀	口服常释剂型	0	
		乙	146	利格列汀	口服常释剂型	0	
		乙	147	沙格列汀	口服常释剂型	0	
		乙	148	维格列汀	口服常释剂型	0	
		乙	149	西格列汀	口服常释剂型	0	
XA10BK			钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂				
		乙	150	恩格列净	口服常释剂型	20	
		乙	151	卡格列净	口服常释剂型	20	
		乙	152	达格列净片		20	
XA10BJ			胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物				
		乙	153	艾塞那肽注射液		20	限2型糖尿病。
		乙	154	利拉鲁肽注射液		20	限2型糖尿病。
		乙	155	利司那肽注射液		20	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
XA10BX			其他降血糖药				
		乙	156	米格列奈钙	口服常释剂型	0	
		乙	157	那格列奈	口服常释剂型	10	
		乙	158	瑞格列奈	口服常释剂型	10	
XA10X			其他的糖尿病用药				
		乙	159	依帕司他	口服常释剂型	10	
		乙	160	硫辛酸	注射剂	10	
XA11			维生素类				
		甲	161	维生素B1	注射剂	0	
		甲	162	维生素B2	口服常释剂型	0	
		甲	163	维生素B6	口服常释剂型	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	164	维生素 C	注射剂	0	
		甲	165	维生素 D2	口服常释剂型	0	
		甲	★(165)	维生素 D2	注射剂	0	
		甲	166	维生素 D3	注射剂	0	
		甲	★(163)	维生素 B6	注射剂	0	
		乙	167	阿法骨化醇	口服常释剂型	10	
		乙	★(167)	阿法骨化醇	口服液体制剂	10	
		乙	168	复合维生素 B	口服常释剂型	10	
		乙	169	骨化三醇	口服常释剂型	10	
		乙	★(169)	骨化三醇	注射剂	10	限肾透析并有低钙血症的患者
		乙	170	水溶性维生素	注射剂	10	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付
		乙	171	碳酸钙 D3 I(碳酸钙 D3)	口服常释剂型	10	
		乙	★(171)	碳酸钙 D3 II(碳酸钙 D3)	颗粒剂	20	
		乙	172	维生素 A	口服常释剂型	10	
		乙	★(161)	维生素 B1	口服常释剂型	10	
		乙	★(162)	维生素 B2	注射剂	10	
		乙	★(164)	维生素 C	口服常释剂型	10	
		乙	173	维生素 AD	口服液体制剂	20	
		乙	174	硒酵母	口服常释剂型	10	
		乙	175	小儿碳酸钙 D3	颗粒剂	成人 100, 儿童 0	
		乙	176	烟酰胺	口服常释剂型	0	
		乙	★(176)	烟酰胺	注射剂	10	
		乙	177	脂溶性维生素I脂溶性维生素II	注射剂	20	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付
		乙	178	多种维生素(12)	注射剂	20	
		乙	179	艾地骨化醇软胶囊	注射剂	10	限绝经后女性骨质疏松症。

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XA12	矿物质补充剂	甲	★(68) 硫酸镁	注射剂	0	
		甲	180 氯化钾	口服常释剂型	0	
		甲	★(180) 氯化钾	缓释控释剂型	0	
		甲	★(180) 氯化钾	颗粒剂	0	
		甲	181 葡萄糖酸钙	口服常释剂型	0	
		甲	★(181) 葡萄糖酸钙	注射剂	0	
		乙	182 醋酸钙	口服常释剂型	10	限高磷血症。
		乙	183 枸橼酸钾	颗粒剂	10	
		乙	★(183) 枸橼酸钾	口服液体剂	10	
		乙	184 硫酸锌	口服常释剂型	10	限有锌缺乏检验证据的患者
		乙	★(184) 硫酸锌	口服溶液剂	10	限有锌缺乏检验证据的患者
		乙	185 氯化钙	注射剂	10	
		乙	186 门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	10	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常
		乙	★(186) 门冬氨酸钾镁	注射剂	0	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
		乙	★(181) 葡萄糖酸钙	颗粒剂	20	
		乙	187 碳酸钙	口服常释剂型	10	
		乙	★(187) 碳酸钙	颗粒剂	20	
XA14	全身用蛋白同化药					
	乙	188 司坦唑醇	口服常释剂型	10		
XA16	其他消化道及代谢用药					
	乙	189 缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂				◇
			复方颠茄氧化铝片		20	
			复方嗜酸乳杆菌片		20	
			复方碳酸钙咀嚼片		20	
			复方消化酶胶囊		20	
		复方胰酶散		20		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
				复合乳酸菌肠溶胶囊		20	
				铝镁颠茄片		20	
				铝镁混悬剂		20	
		乙	190	加贝酯	注射剂	10	
		乙	191	乌司他丁	注射剂	10	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
		乙	192	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	10	
		乙	★(192)	腺苷蛋氨酸	注射剂	10	
		乙	193	特利加压素	注射剂	20	限食管静脉曲张出血抢救
XB	血液和造血器官药						
XB01	抗血栓形成药						
XB01A	抗血栓形成药						
XB01AA	维生素 K 拮抗剂						
		甲	194	华法林	口服常释剂型	0	
XB01AB	肝素类						
		甲	195	肝素	注射剂	0	
		乙	196	达肝素	注射剂	10	
		乙	197	低分子肝素	注射剂	10	
		乙	★(195)	肝素	封管液	0	限血液透析、体外循环、导管术、微血管手术 等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理
		乙	198	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	10	
		乙	199	依诺肝素	注射剂	10	
XB01AC	血小板凝聚抑制剂,肝素除外						
		甲	200	阿司匹林	口服常释剂型 (不含散片)	0	
		甲	201	双嘧达莫	口服常释剂型	0	
		乙	★(200)	阿司匹林	缓释控释剂型	10	
		乙	★(200)	阿司匹林	肠溶缓释片	10	
		乙	202	贝前列素	口服常释剂型	10	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃 疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	203	氯吡格雷	口服常释剂型	10	
		乙	204	沙格雷酯	口服常释剂型	10	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
		乙	205	替罗非班	注射剂	20	限急性冠状动脉综合症的介入治疗
		乙	★(205)	替罗非班氯化钠	注射剂	20	
		乙	206	西洛他唑	口服常释剂型	10	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
		乙	207	依替巴肽	注射剂	20	
		乙	208	呋喹布芬	口服常释剂型	20	
		乙	209	替格瑞洛	口服常释剂型	20	
		乙	210	氯吡格雷阿司匹林片		20	
		乙	211	曲前列尔尼注射液		20	限肺动脉高压(PAH,WHO分类1)。
XB01AD				酶类			
		甲	212	尿激酶	注射剂	0	
		甲	213	重组链激酶	注射剂	0	
		乙	214	降纤酶	注射剂	10	限急性脑梗死的急救抢救
		乙	215	纤溶酶	注射剂	10	限急性脑梗死的急救抢救
		乙	216	蚓激酶	口服常释剂型	10	
		乙	217	巴曲酶	注射剂	10	
		乙	218	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物		10	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。
		乙	219	注射用重组人尿激酶原		10	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。
XB01AE				直接凝血酶抑制剂			
		乙	220	阿加曲班	注射剂	20	
		乙	221	达比加群酯	口服常释剂型	20	
XB01AF				直接 Xa 因子抑制剂			
		乙	222	阿哌沙班	口服常释剂型	20	
		乙	223	磺达肝癸钠	注射剂	10	
		乙	224	利伐沙班	口服常释剂型	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	225	甲苯磺酸艾多沙班片		10	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。
XB01AX	其他抗血栓形成药						
		乙	226	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	10	
		乙	227	奥扎格雷	注射剂	10	限新发的急性血栓性脑梗死,支付不超过14天
XB02	抗出血药						
XB02A	抗纤维蛋白溶解药						
		甲	228	氨甲苯酸	口服常释剂型	0	
		甲	★(228)	氨甲苯酸	注射剂	0	
		甲	229	氨甲环酸	注射剂	0	
		乙	230	氨基己酸	口服常释剂型	20	
		乙	★(230)	氨基己酸	注射剂	20	限治疗血纤维蛋白溶解亢引起出血的患者
		乙	★(230)	氨基己酸氯化钠	注射剂	20	限治疗血纤维蛋白溶解亢引起出血的患者
		乙	★(228)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	20	
		乙	★(228)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	20	
		乙	★(229)	氨甲环酸	口服常释剂型	20	
		乙	★(229)	氨甲环酸氯化钠	注射剂	20	
XB02B	维生素 K 和其他止血药						
		甲	231	甲萘氢醌	口服常释剂型	0	
		甲	232	凝血酶	外用冻干制剂	0	
		甲	★(232)	凝血酶	散剂	0	
		甲	233	人凝血因子Ⅷ	注射剂	0	
		甲	234	维生素 K1	注射剂	0	
		甲	235	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	0	
		乙	236	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	10	限手术患者或产后出血患者。
		乙	237	酚磺乙胺	注射剂	20	
		乙	238	聚桂醇	注射剂	20	限消化道严重出血

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	239	卡络磺钠(肾上腺色脞)	口服常释剂型	10	
		乙	★(239)	卡络磺钠(肾上腺色脞)	注射剂	10	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者
		乙	★(239)	卡络磺钠(肾上腺色脞)氯化钠	注射剂	10	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者
		乙	240	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	20	限手术患者或产后出血患者。
		乙	241	人凝血酶原复合物	注射剂	0	
		乙	242	人纤维蛋白原	注射剂	10	
		乙	243	蛇毒血凝酶	注射剂	10	限手术患者或产后出血患者。
		乙	★(234)	维生素 K1	口服常释剂型	10	
		乙	244	维生素 K4	口服常释剂型	10	
		乙	★(235)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	10	
		乙	245	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	20	限儿童甲(A)型血友病;成人甲(A)型血友病限出血时使用
		乙	246	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂	0	限儿童乙(B)型血友病;成人乙(B)型血友病限出血时使用
		乙	247	人凝血因子Ⅸ		20	限凝血因子Ⅸ缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
XB03	抗贫血药						
XB03A	铁制剂						
		甲	248	硫酸亚铁	口服常释剂型	0	
		甲	★(248)	硫酸亚铁	缓释控释剂型	0	
		甲	249	右旋糖酐铁	注射剂	0	
		甲	250	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	0	
		乙	★(249)	右旋糖酐铁	口服液体制剂	10	
		乙	251	多糖铁复合物	口服常释剂型	10	
		乙	252	富马酸亚铁	口服常释剂型	10	
		乙	★(252)	富马酸亚铁	口服液体制剂	10	
		乙	★(252)	富马酸亚铁	颗粒剂	10	
		乙	★(252)	富马酸亚铁	咀嚼片	10	
		乙	★(250)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	★(250)	琥珀酸亚铁	颗粒剂	10	
		乙	253	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	10	
		乙	254	山梨醇铁	注射剂	10	
		乙	255	蔗糖铁	注射剂	10	
XB03B	维生素 B12 和叶酸						
		甲	256	维生素 B12	注射剂	0	
		甲	257	叶酸	口服常释剂型	0	
		甲	258	腺苷钴胺	口服常释剂型	0	
		乙	259	甲钴胺	口服常释剂型	0	
		乙	★(259)	甲钴胺	注射剂	10	
		乙	260	利可君	口服常释剂型	0	
		乙	★(258)	腺苷钴胺	注射剂	30	限巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因 吞咽困难等,无法使用腺苷钴胺口服制剂 的患者
		乙	★(257)	叶酸	注射剂	0	
		乙	261	人促红素〔重组人促红素(CHO 细胞)〕	注射剂	0	
		乙	262	重组人促红素-β(CHO 细胞)	注射剂	0	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的 贫血
XB05	血液代用品和灌注射液						
XB05A	血液和相关制品						
		乙	263	琥珀酰明胶	注射剂	10	限低容量性休克或手术创伤、烧伤等引 起的显著低容量患者
		乙	264	羟乙基淀粉(200/0.5)氯化钠 羟乙基淀粉(130/0.4)氯化钠	注射剂	10	
		乙	265	人血白蛋白	注射剂	10	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹 水的患者,且白蛋白低于 30g/L
		乙	266	羟乙基淀粉 130/0.4 电解质	注射剂	10	限低容量性休克或手术创伤、烧伤等引 起的显著低容量患者
XB05B	静脉注射液						
XB05BA	胃肠外营养液						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	甲	267	复方氨基酸(18AA) 复方氨基酸(18AA-I) 复方氨基酸(18AA-II) 复方氨基酸(18AA-III) 复方氨基酸(18AA-V)	注射剂	0	
	甲	268	小儿复方氨基酸(18AA-I) 小儿复方氨基酸(18AA-II)	注射剂	100	
	乙	269	复方氨基酸(15AA)	注射剂	10	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
	乙	★(267)	复方氨基酸(18AA-VII)	注射剂	10	
	乙	270	复方氨基酸复方氨基酸(20AA)	注射剂	10	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
	乙	271	复方氨基酸(6AA)	注射剂	10	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
	乙	272	复方氨基酸(9AA)	注射剂	10	限肾功能不全的患者
	乙	273	小儿复方氨基酸(19AA-I)	注射剂	100	
	乙	274	脂肪乳(C14-24)(指大豆油)	注射剂	10	
	乙	275	ω-3 鱼油脂肪乳	注射剂	20	限重度炎症及感染的患者
	乙	276	中/长链脂肪乳(C6-24)	注射剂	10	
	乙	277	中/长链脂肪乳(C8-24) 中/长链脂肪乳(C8-24Ve)	注射剂	10	
	乙	278	结构脂肪乳(C6-24)	注射剂	20	限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药
	乙	279	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	20	
XB05BB	影响电解质平衡的溶液					
	甲	280	复方氯化钠	注射剂	0	
	甲	281	葡萄糖	注射剂	0	
	甲	282	葡萄糖氯化钠	注射剂	0	
	甲	283	乳酸钠	注射剂	0	
	甲	284	乳酸钠林格	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	285	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	10	
	乙	286	果糖	注射剂	20	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者,果糖总量每日不超过50g
	乙	★(286)	果糖氯化钠	注射剂	20	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者,果糖总量每日不超过50g
	乙	287	灭菌注射用水	注射剂	0	
	产生渗透性利尿的溶液					
XB05BC	甲	288	甘露醇	注射剂	0	
	甲	289	甘油果糖氯化钠	注射剂	0	
	乙	290	复方甘油	注射剂	0	
XB05C	灌洗液					
	乙	291	生理氯化钠	冲洗剂	10	
	乙	★(291)	生理氯化钠	溶液剂	10	
XB05D	腹膜透析液					
	甲	292	腹膜透析液	注射剂	0	
XB05X	静脉注射液添加剂					
	甲	293	精氨酸	注射剂	0	
	甲	★(180)	氯化钾	注射剂	0	
	甲	294	氯化钠	注射剂	0	
	甲	295	浓氯化钠	注射剂	0	
	甲	★(9)	碳酸氢钠	注射剂	0	
	乙	296	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	20	
	乙	297	甘油磷酸钠	注射剂	10	
XB06	其他血液系统用药					
	乙	★(288)	甘露醇	冲洗剂	10	
	乙	298	糜蛋白酶	注射剂	10	
	乙	299	胰蛋白酶	注射剂	20	
	乙	300	血液滤过置换基础液	注射剂	20	
	乙	301	血液滤过置换液	注射剂	20	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XB06A	其他血液系统用药					
	遗传性血管性水肿药物					
XB06AC		乙	醋酸艾替班特注射液		20	限成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。
XC	心血管系统					
XC01	心脏治疗药					
XC01A	强心苷					
		甲	地高辛	口服常释剂型	0	
		甲	地高辛	口服液体剂	0	
		甲	地高辛	注射剂	0	
		甲	毒毛花苷 K	注射剂	0	
		甲	去乙酰毛花苷	注射剂	0	
XC01B	I类和III类的抗心律失常药					
		甲	胺碘酮	口服常释剂型	0	
		甲	胺碘酮	注射剂	0	
		甲	奎尼丁	口服常释剂型	0	
		甲	利多卡因	注射剂	0	
		甲	美西律	口服常释剂型	0	
		甲	普罗帕酮	口服常释剂型	0	
		甲	普罗帕酮	注射剂	0	
		甲	莫雷西嗪	口服常释剂型	0	
		乙	丙吡胺	口服常释剂型	0	
		乙	伊布利特	注射剂	20	
XC01C	强心苷类除外的心脏兴奋药					
		甲	多巴胺	注射剂	0	
		甲	多巴酚丁胺	注射剂	0	
		甲	间羟胺	注射剂	0	
		甲	麻黄碱	注射剂	0	
		甲	去甲肾上腺素	注射剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	319	肾上腺素	注射剂	0	
		甲	320	异丙肾上腺素	注射剂	0	
		乙	321	米多君	口服常释剂型	10	
		乙	322	米力农	注射剂	10	
		乙	★(322)	米力农氯化钠	注射剂	10	
		乙	★(322)	米力农葡萄糖	注射剂	10	
		乙	323	去氧肾上腺素	注射剂	0	
		乙	324	左西孟旦	注射剂	20	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗。
		乙	325	盐酸奥普力农注射液		10	
XC01D	用于心脏疾患的血管扩张药						
		甲	326	硝酸甘油	口服常释剂型	0	
		甲	★(326)	硝酸甘油	注射剂	0	
		甲	327	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	0	
		甲	★(327)	硝酸异山梨酯	注射剂	0	
		甲	328	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	0	
		甲	329	尼可地尔	口服常释剂型	0	
		乙	★(328)	单硝酸异山梨酯	注射剂	0	
				单硝酸异山梨酯			
		乙	★(328)	单硝酸异山梨酯I	缓释控释剂型	0	
				单硝酸异山梨酯II			
				单硝酸异山梨酯III			
				单硝酸异山梨酯IV			
		乙	★(326)	硝酸甘油	舌下片剂	0	
		乙	★(326)	硝酸甘油	吸入剂	20	
		乙	★(327)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	0	
		乙	★(327)	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	10	
		乙	★(327)	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注	
XC01E	其他心脏疾病用药	乙	葛根素	注射剂	10	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过14天	
		乙	曲美他嗪	口服常释剂型	0		
		乙	★(331) 曲美他嗪	缓释控释剂型	0		
		乙	332 腺苷	注射剂	20		
		乙	333 伊伐布雷定	口服常释剂型	20		
XC02	抗高血压药						
XC02A	中枢作用的抗肾上腺素能药	甲	334 利血平	注射剂	0		
		乙	335 地巴唑	口服常释剂型	0		
		乙	336 甲多巴	口服常释剂型	0		
		乙	337 可乐定	口服常释剂型	0		
		乙	★(337) 可乐定	贴剂	20		
XC02C	外周作用的抗肾上腺素能药	甲	338 哌唑嗪	口服常释剂型	0		
		乙	339 川芎嗪	注射剂	0	限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天	
		乙	340 银杏达莫	注射剂	20	限缺血性心脑血管血管疾病急性期住院患者，支付不超过14天	
		乙	341 银杏叶提取物	口服常释剂型	10		
		乙	★(341) 银杏叶提取物	口服液体剂	30		
		乙	★(341) 银杏叶提取物	注射剂	20	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者；限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天。	
		乙	342 银杏蜜环	口服液体剂	30		
		乙	343 穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)	口服常释剂型	10		
		乙	344 复方罗布麻	口服常释剂型	10		
		乙	345 多沙唑嗪	口服常释剂型	10		
		乙	★(345) 多沙唑嗪	缓释控释剂型	10		

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	萘哌地尔	口服常释剂型	10	
		乙	乌拉地尔	缓释控释剂型	10	
		乙★(347)	乌拉地尔	注射剂	10	
XC02D	作用于小动脉平滑肌的药物					
		甲	硝普钠	注射剂	0	
		乙	胍屈嗪	口服常释剂型	10	
XC02K	其他抗高血压药					
		乙	安立生坦	口服常释剂型	20	
		乙	波生坦分散片		20	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
		乙	利奥西呱片		20	限:1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH,且(WHO FC)为II-III的患者; 2. 动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为II-III患者的二线用药。
XC02L	抗高血压药与利尿药的复方制剂					
		甲	复方利血平	口服常释剂型	0	
		甲	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	0	
XC03	利尿剂					
XC03A	低效利尿药					
		甲	氢氯噻嗪	口服常释剂型	0	
		甲	呋达帕胺	口服常释剂型	0	
		甲★(356)	呋达帕胺	缓释控释剂型	0	
		乙★(356)	呋达帕胺II	缓释控释剂型	10	
XC03C	高效利尿药					
		甲	呋塞米	口服常释剂型	0	
		甲★(357)	呋塞米	注射剂	0	
		乙	布美他尼	口服常释剂型	10	
		乙★(358)	布美他尼	注射剂	10	
		乙	托拉塞米	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XC03D		乙		★(359)	托拉塞米	注射剂	10	
			保钾利尿药					
		甲		360	氨苯蝶啶	口服常释剂型	0	
XC04		甲		361	螺内酯	口服常释剂型	0	
			周围血管扩张药					
		甲		362	酚妥拉明	注射剂	0	
		乙		363	阿魏酸钠	口服常释剂型	10	
		乙		364	二氢麦角碱	口服常释剂型	10	
		乙		★(364)	二氢麦角碱	缓释控释剂型	10	
		乙		365	法舒地尔	注射剂	10	
		乙		366	酚苄明	口服常释剂型	0	
		乙		★(366)	酚苄明	注射剂	0	
		乙		367	己酮可可碱	口服常释剂型	10	
		乙		★(367)	己酮可可碱	缓释控释剂型	10	
		乙		★(367)	己酮可可碱	注射剂	10	
	乙		368	尼麦角林	口服常释剂型	0		
	乙		369	烟酸	口服常释剂型	0		
	乙		★(369)	烟酸	缓释控释剂型	0		
	乙		★(369)	烟酸	注射剂	0		
	乙		370	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	0		
	乙		371	胰激肽原酶	口服常释剂型	0	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证 据的患者	
	乙		★(371)	胰激肽原酶	注射剂	10	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证 据的患者	
XC05					血管保护剂			
		乙		372	地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型	0	
		乙		373	复方角菜酸酯	栓剂	0	
		乙		★(373)	复方角菜酸酯	乳膏剂	0	
		乙		★(195)	肝素	乳膏剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	374	多磺酸粘多糖	软膏剂	10	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎
		乙	375	七叶皂苷	口服常释剂型	10	
		乙	★(375)	七叶皂苷	注射剂	10	支付不超过 10 天。
		乙	376	曲克芦丁	口服常释剂型	0	
		乙	★(376)	曲克芦丁	注射剂	0	限新发的缺血性脑梗死,支付不超过 14 天
XC07	β-受体阻滞剂						
XC07A	β-受体阻滞剂						
XC07AA	非选择性 β-受体阻滞剂						
		甲	377	普萘洛尔	口服常释剂型	0	
		乙	★(377)	普萘洛尔	缓释控释剂型	10	
		乙	★(377)	普萘洛尔	注射剂	0	
		乙	378	索他洛尔	口服常释剂型	10	
		乙	★(378)	索他洛尔	注射剂	10	
XC07AB	选择性 β-受体阻滞剂						
		甲	379	阿替洛尔	口服常释剂型	0	
		甲	380	比索洛尔	口服常释剂型	0	
		甲	381	美托洛尔	口服常释剂型	0	
		甲	★(381)	美托洛尔	注射剂	0	
		乙	382	艾司洛尔	注射剂	10	
		乙	★(381)	美托洛尔美托洛尔II	缓释控释剂型	10	
XC07AG	α 和 β-受体阻滞剂						
		乙	383	阿罗洛尔	口服常释剂型	10	
		乙	384	卡维地洛	口服常释剂型	0	
		乙	385	拉贝洛尔	口服常释剂型	10	
XC08	钙通道阻滞剂						
XC08C	主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂						
		甲	386	氨氯地平	口服常释剂型	0	
		甲	387	尼莫地平	口服常释剂型	0	
		甲	388	尼群地平	口服常释剂型	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	389	硝苯地平	口服常释剂型	0	
		甲	390	非洛地平	口服常释剂型	0	
		甲	★(389)	硝苯地平硝苯地平Ⅱ硝苯地平Ⅲ硝苯地平Ⅳ	缓释控释剂型	0	
		乙	391	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	10	
		乙	392	贝尼地平	口服常释剂型	10	
		乙	★(390)	非洛地平非洛地平Ⅱ	缓释控释剂型	0	
		乙	393	拉西地平	口服常释剂型	10	
		乙	394	乐卡地平	口服常释剂型	10	
		乙	395	尼卡地平	口服常释剂型	10	
		乙	★(395)	尼卡地平	缓释控释剂型	10	
		乙	★(395)	尼卡地平	注射剂	0	
		乙	★(387)	尼莫地平	注射剂	0	
		乙	396	尼群洛尔	口服常释剂型	20	
		乙	397	西尼地平	口服常释剂型	10	
		乙	398	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	口服常释剂型	10	
XC08D	直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂						
		甲	399	地尔硫草	口服常释剂型	0	
		甲	400	维拉帕米	口服常释剂型	0	
		甲	★(400)	维拉帕米	注射剂	0	
		乙	★(399)	地尔硫草	注射剂	0	
		乙	★(399)	地尔硫草地尔硫草Ⅱ	缓释控释剂型	0	
		乙	★(400)	维拉帕米	缓释控释剂型	10	
XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物						
XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药						
		甲	401	卡托普利	口服常释剂型	0	
		甲	402	依那普利	口服常释剂型	0	
		乙	403	贝那普利	口服常释剂型	10	
		乙	404	福辛普利	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XC09B		乙	405	赖诺普利	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	0	
		乙	406	雷米普利	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	0	
		乙	407	咪达普利	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	0	
		乙	408	培哌普利	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	10	
		血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
		乙	409	氨氯地平贝那普利I 氨氯地平贝那普利II	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20	
		乙	410	贝那普利氢氯噻嗪	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20	
		乙	411	复方卡托普利	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20	
	乙	412	赖诺普利氢氯噻嗪	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20		
	乙	413	依那普利叶酸	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	10	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的 原发性高血压	
	乙	414	培哌普利吲达帕胺	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20		
	乙	415	培哌普利氨氯地平I 培哌普利氨氯地平II 培哌普利氨氯地平III	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20		
XC09C		血管紧张素II拮抗剂的单方药					
		甲	416	缬沙坦	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	0	
		乙	417	奥美沙坦酯	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	10	
		乙	418	厄贝沙坦	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	0	
		乙	419	氯沙坦	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	10	
		乙	420	替米沙坦	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	0	
		乙	421	坎地沙坦酯	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	10	
		乙	422	阿齐沙坦片		10	
		血管紧张素II拮抗剂的复方制剂					
	XC09D		乙	423	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20
		乙	424	厄贝沙坦氢氯噻嗪	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	10	
		乙	425	氯沙坦氢氯噻嗪	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20	
		乙	426	替米沙坦氢氯噻嗪	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20	
		乙	427	缬沙坦氨氯地平I缬沙坦氨氯地平II	<input type="checkbox"/> 口服常释剂型	20	

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XC10	调节血脂药	乙	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	20	
		乙	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	20	
		乙	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	20	
		乙	坎地氢噻	口服常释剂型	20	
XC10A	单方调节血脂药					
XC10AA	HMG-CoA 还原酶抑制剂					
		甲	辛伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	阿托伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	氟伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	★(434) 氟伐他汀	缓释控释剂型	0	
		乙	洛伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	匹伐他汀	口服常释剂型	20	
		乙	普伐他汀	口服常释剂型	10	
		乙	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	10	
XC10AB	贝特类					
		乙	苯扎贝特	口服常释剂型	10	
		乙	非诺贝特非诺贝特II非诺贝特III	口服常释剂型	0	
		乙	吉非罗齐	口服常释剂型	0	
XC10AX	其他调节血脂药					
		乙	阿昔莫司	口服常释剂型	10	
		乙	普罗布考	口服常释剂型	0	
		乙	依折麦布	口服常释剂型	20	
XD	皮肤病用药					
XD01	皮肤用抗真菌药					
		甲	环丙沙星	软膏剂	0	
		甲	★(3) 克霉唑	软膏剂	0	
		甲	咪康唑	软膏剂	0	
		甲	水杨酸	软膏剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	448	阿莫罗芬	软膏剂	0	
		乙	449	布替蔡芬	软膏剂	0	
		乙	450	二硫化硒	外用液体剂	10	
		乙	451	复方土槿皮	外用液体剂	0	
		乙	452	环吡酮胺	软膏剂	0	
		乙	453	联苯苄唑	外用液体剂	10	
		乙	★(453)	联苯苄唑	软膏剂	10	
		乙	454	曲安奈德益康唑	软膏剂	10	
		乙	455	特比蔡芬	口服常释剂型	10	
		乙	★(455)	特比蔡芬	软膏剂	10	
		乙	456	酮康唑	软膏剂	10	
		乙	457	益康唑	软膏剂	10	
XD02	润肤剂和保护剂类						
		甲	458	尿素	软膏剂	0	
		乙	459	复方水杨酸	外用液体剂	10	
		乙	460	氧化锌	软膏剂	0	
XD03	治疗伤口和溃疡药						
		乙	461	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	外用冻干制剂	20	限Ⅱ度烧伤
		乙	★(461)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	凝胶剂	20	限Ⅱ度烧伤
		乙	462	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂	20	
		乙	462	人表皮生长因子〔重组人表皮生长因子(酵母)〕	凝胶剂	20	
		乙	★(462)	人表皮生长因子(D)(重组人表皮生长因子D)	外用液体剂	20	
		乙	463	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	20	限Ⅱ度烧伤
		乙	★(463)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	20	限Ⅱ度烧伤
		乙	464	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	20	

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注	
XD05	治疗银屑病药		阿维 A	口服常释剂型	10		
		乙	465	阿维 A	口服常释剂型	10	
		乙	466	地萘酚	软膏剂	0	
		乙	467	甲氧沙林	口服常释剂型	0	
		乙	★(467)	甲氧沙林	外用液体剂	0	
		乙	468	卡泊三醇	外用液体剂	10	
		乙	★(468)	卡泊三醇	软膏剂	10	
		乙	469	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	20	
		乙	★(469)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	20	
		乙	470	他扎罗汀	软膏剂	20	
		乙	★(470)	他扎罗汀	凝胶剂	20	
		乙	471	他卡西醇	软膏剂	20	
		乙	472	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	20	
		XD06	皮肤病用抗生素和化疗药物		阿昔洛韦	软膏剂	0
甲	473			阿昔洛韦	软膏剂	0	
甲	474			磺胺嘧啶银	软膏剂	0	
乙	★(473)			阿昔洛韦	凝胶剂	0	
乙	475			夫西地酸	软膏剂	0	
乙	476			氟尿嘧啶	软膏剂	0	
乙	477			复方多粘菌素 B	软膏剂	20	
乙	478			复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂	10	
乙	479			鬼臼毒素	外用液体剂	10	
乙	★(479)			鬼臼毒素	软膏剂	10	
乙	★(445)			环丙沙星	凝胶剂	0	
乙	480			磺胺嘧啶锌	软膏剂	0	
乙	481			金霉素	软膏剂	0	
乙	482			莫匹罗星	软膏剂	0	
乙	483	喷昔洛韦	软膏剂	0			
乙	★(483)	喷昔洛韦	凝胶剂	10			

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XD07		乙	484	四环素	软膏剂	0	
		乙	★(78)	新霉素	软膏剂	10	
		皮肤科皮质激素类					
		甲	485	氢化可的松	软膏剂	0	
		乙	486	倍氯米松	软膏剂	0	
		乙	487	氯倍他索	软膏剂	10	
		乙	488	地奈德	软膏剂	10	
		乙	489	地塞米松	软膏剂	0	
		乙	490	丁酸氢化可的松	软膏剂	10	
		乙	491	哈西奈德	外用液体剂	0	
		乙	★(491)	哈西奈德	软膏剂	0	
		乙	492	糠酸莫米松	软膏剂	10	
		乙	★(492)	糠酸莫米松	凝胶剂	10	
	乙	493	卤米松	乳膏剂	10		
	乙	494	卤米松/三氯生	软膏剂	10		
	乙	495	曲安奈德	软膏剂	0		
	乙	496	氟替卡松	软膏剂	10		
XD08		抗菌剂和消毒剂					
		乙	497	高锰酸钾	片剂	0	
		乙	★(497)	高锰酸钾	局部用散剂	0	
		乙	498	过氧化氢	溶液剂	0	
		乙	499	诺氟沙星	软膏剂	10	
		乙	500	硼酸	外用液体剂	0	
		乙	★(500)	硼酸	软膏剂	10	
		乙	501	依沙吖啶	外用液体剂	0	
		乙	★(501)	依沙吖啶	软膏剂	0	
	XD10		抗痤疮制剂				
		甲	502	红霉素	软膏剂	0	
		甲	503	维 A 酸	软膏剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	504	阿达帕林	凝胶剂	20	
		乙	505	过氧苯甲酰	软膏剂	10	
		乙	★(505)	过氧苯甲酰	凝胶剂	10	
		乙	506	克林霉素	软膏剂	10	
		乙	507	硫软膏	软膏剂	0	
		乙	508	异维 A 酸	口服常释剂型	10	
		乙	★(508)	异维 A 酸	凝胶剂	10	
XD11	其他皮肤科制剂						
		甲	509	炉甘石	外用液体剂	0	
		甲	510	鱼石脂	软膏剂	0	
		乙	511	吡美莫司	软膏剂	20	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药
		乙	512	多塞平	乳膏剂	10	
		乙	513	煤焦油	外用液体剂	0	
		乙	514	氢醌	软膏剂	100	限工伤保险
		乙	515	他克莫司	软膏剂	10	限中重度特应性皮炎患者的二线用药
XG	泌尿生殖系统药和性激素						
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂						
		甲	516	甲硝唑	阴道泡腾片	0	
		甲	★(516)	甲硝唑	栓剂	0	
		甲	★(3)	克霉唑	阴道片	0	
		甲	★(3)	克霉唑	栓剂	0	
		甲	★(446)	咪康唑	栓剂	0	
		甲	★(446)	咪康唑	阴道片	0	
		甲	★(446)	咪康唑	阴道泡腾片	0	
		甲	★(446)	咪康唑	阴道软胶囊	0	
		甲	517	制霉菌素	阴道泡腾片	0	
		甲	★(517)	制霉菌素	栓剂	0	
		乙	518	复方莪术油	栓剂	20	
		乙	★(516)	甲硝唑	凝胶剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	519	聚甲酚磺醛	外用液体剂	10	
	乙	★(519)	聚甲酚磺醛	栓剂	10	
	乙	★(5)	替硝唑	阴道泡腾片	20	
	乙	★(5)	替硝唑	栓剂	20	
	乙	520	硝呋太尔	口服常释剂型	10	
	乙	★(520)	硝呋太尔	阴道片	10	
	乙	521	硝呋太尔制霉菌素	阴道软胶囊	10	
	乙	522	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂	10	
	乙	523	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	10	
	乙	★(456)	酮康唑	栓剂	10	
XG02	其他妇科药					
XG02A	催产药					
	甲	524	麦角新碱	注射剂	0	
	甲	525	米索前列醇	口服常释剂型	0	
	甲	★(501)	依沙吡啶	注射剂	0	
	乙	526	地诺前列酮	栓剂	100	限生育保险
	乙	527	卡前列甲酯	栓剂	10	
	乙	528	卡前列素氨丁三醇	注射剂	100	限生育保险
XG02C	其他妇科药					
	乙	529	利托君	口服常释剂型	10	
	乙	★(529)	利托君	注射剂	10	
	乙	530	乳酸菌	阴道胶囊	10	
	乙	531	乳杆菌活菌	阴道胶囊	10	
	乙	532	溴隐亭	口服常释剂型	10	
	乙	533	阿托西班	注射剂	20	
XG03	生殖系统的性激素和调节剂					
XG03A	全身用激素类避孕药					
	甲	534	丙酸睾酮	注射剂	0	
	乙	535	十一酸睾酮	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注		
XG03C		雌激素类	★(535)	十一酸睾酮	注射剂	10			
			536	己烯雌酚	口服常释剂型	0			
			★(536)	己烯雌酚	注射剂	0			
			537	炔雌醇	口服常释剂型	0			
			538	苯甲酸雌二醇	注射剂	10			
			539	雌二醇	凝胶剂	10			
			540	结合雌激素	口服常释剂型	10			
			541	尼尔雌醇	口服常释剂型	10			
			542	普罗雌烯	阴道胶囊	10			
			★(542)	普罗雌烯	阴道软胶囊	10			
			★(542)	普罗雌烯	软膏剂	10			
			543	替勃龙	口服常释剂型	10			
			544	戊酸雌二醇	口服常释剂型	10			
	XG03D		孕激素类						
			545	黄体酮	注射剂	0			
			546	甲地孕酮	口服常释剂型	0			
			547	甲羟孕酮	口服常释剂型	0			
			548	地屈孕酮	口服常释剂型	10			
			★(545)	黄体酮	口服常释剂型	10			
			★(545)	黄体酮	栓剂	10			
			★(547)	甲羟孕酮	注射剂	10			
			549	炔诺酮	口服常释剂型	10			
			★(549)	炔诺酮	丸剂	10			
			550	烯丙雌醇	口服常释剂型	10			
			551	地诺孕素	口服常释剂型	20			
XG03E			雄激素和雌性激素的复方制剂						
XG03F				552	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	10	限多囊卵巢综合症	
			孕激素和雌激素的复方制剂						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XG03G		乙	553	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型	20	
		乙	554	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	口服常释剂型	10	
XG03X	促性腺激素和其他促排卵药						
		甲	555	绒促性素	注射剂	0	
		乙	556	氯米芬	口服常释剂型	10	
		乙	557	尿促性素	注射剂	10	
XG04	其他性激素和生殖系统调节药						
		乙	558	达那唑	口服常释剂型	20	
		乙	559	雷洛昔芬	口服常释剂型	10	
		乙	560	米非司酮米非司酮II	口服常释剂型	20	限子宫肌瘤患者或生育保险。
		乙	561	孕三烯酮	口服常释剂型	10	
XG04B	泌尿系统药						
XG04C	泌尿系统药						
		甲	562	黄酮哌酯	口服常释剂型	0	
		乙	563	奥昔布宁	口服常释剂型	10	
		乙	★(563)	奥昔布宁	缓释控释剂型	10	
		乙	564	包醛氧淀粉	口服常释剂型	10	
		乙	★(564)	包醛氧淀粉	口服散剂	10	
		乙	565	非那吡啶	口服常释剂型	10	限膀胱镜检查使用
		乙	566	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	20	
		乙	567	托特罗定	口服常释剂型	10	
		乙	★(567)	托特罗定	缓释控释剂型	10	
		乙	568	左卡尼汀	注射剂	10	
		乙	★(568)	左卡尼汀	口服液体剂	10	
		乙	569	索利那新	口服常释剂型	10	
		乙	570	米拉贝隆缓释片		10	
XG04C	良性前列腺肥大用药						
		甲	571	特拉唑嗪	口服常释剂型	0	
		乙	572	阿夫唑嗪	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	乙	乙	★(572)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	10	
	乙	乙	573	爱普列特	口服常释剂型	10	
	乙	乙	574	非那雄胺	口服常释剂型	10	
	乙	乙	575	普适泰	口服常释剂型	10	
	乙	乙	576	赛洛多辛	口服常释剂型	20	
	乙	乙	577	坦洛新(坦索罗辛)	缓释控释剂型	0	
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂						
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物						
XH01A	垂体前叶激素和类似物						
	甲		578	促皮质素	注射剂	0	
	乙		579	人生长激素(重组人生长激素)	注射剂	10	限生长激素缺乏症。
XH01B	垂体后叶激素类						
	甲		580	垂体后叶	注射剂	0	
	甲		581	去氨加压素	口服常释剂型	0	
	甲		★(581)	去氨加压素	注射剂	0	
	甲		582	缩宫素	注射剂	0	
	乙		583	卡贝缩宫素	注射剂	10	
	乙		584	鞣酸加压素	注射剂	10	
	乙		★(582)	缩宫素	喷雾剂	20	
XH01C	下丘脑激素						
	乙		585	奥曲肽	注射剂	10	
	乙		586	生长抑素	注射剂	10	
XH02	全身用皮质激素类						
	甲		★(489)	地塞米松	口服常释剂型	0	
	甲		★(489)	地塞米松	注射剂	0	
	甲		★(489)	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	0	
	甲		★(489)	地塞米松磷酸钠	注射剂	0	
	甲		587	泼尼松	口服常释剂型	0	
	甲		★(485)	氢化可的松	口服常释剂型	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	★(485)	氢化可的松	注射剂	0	
		甲	588	甲泼尼龙	口服常释剂型	0	
		乙	589	倍他米松	口服常释剂型	0	
		乙	★(589)	倍他米松	注射剂	10	
		乙	590	复方倍他米松	注射剂	20	
		乙	★(588)	甲泼尼龙	注射剂	10	
		乙	591	可的松	口服常释剂型	10	
		乙	592	泼尼松龙	口服常释剂型	0	
		乙	593	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	0	
		乙	★(495)	曲安奈德	注射剂	0	
		乙	594	曲安西龙	口服常释剂型	10	
XH03	甲状腺治疗用药						
XH03A	甲状腺制剂						
		甲	595	甲状腺片	口服常释剂型	0	
		甲	596	左甲状腺素	口服常释剂型	0	
XH03B	抗甲状腺制剂						
		甲	597	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	0	
		甲	598	甲巯咪唑	口服常释剂型	0	
XH04	胰腺激素类						
		乙	599	高血糖素	注射剂	20	
		乙	600	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂	20	
XH05	钙稳态药						
		乙	601	鲑降钙素	吸入剂	20	
		乙	★(601)	鲑降钙素	注射剂	20	
		乙	602	帕立骨化醇	注射剂	20	
		乙	603	西那卡塞	口服常释剂型	20	
		乙	604	依降钙素	注射剂	20	
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XJ01A	四环素类	甲 605	多西环素	口服常释剂型	0	
		乙 ★(605)	多西环素	注射剂	20	限无法使用多西环素口服制剂的患者
		乙 606	米诺环素	口服常释剂型	10	
		乙 607	替加环素	注射剂	20	
XJ01B	氯霉素类					
		甲 608	氯霉素	注射剂	0	
XJ01C	β-内酰胺类抗菌药,青霉素类					
XJ01CA	广谱青霉素类					
		甲 609	阿莫西林	口服常释剂型	0	
		甲 ★(609)	阿莫西林	口服液体制剂	0	
		甲 ★(609)	阿莫西林	颗粒剂	0	
		甲 610	氨苄西林	注射剂	0	
		甲 611	哌拉西林	注射剂	0	
		乙 612	阿洛西林	注射剂	10	
		乙 613	美洛西林	注射剂	10	
XJ01CE	对β-内酰胺酶敏感的青霉素					
		甲 614	苄星青霉素	注射剂	0	
		甲 615	青霉素	注射剂	0	
		甲 616	青霉素 V	口服常释剂型	0	
		甲 ★(616)	青霉素 V	颗粒剂	0	
		乙 617	普鲁卡因青霉素	注射剂	10	
XJ01CF	对β-内酰胺酶耐受的青霉素					
		甲 618	苯唑西林	口服常释剂型	0	
		甲 ★(618)	苯唑西林	注射剂	0	
		甲 619	氯唑西林	注射剂	0	
XJ01CG	β-内酰胺酶抑制剂					
		乙 620	舒巴坦	注射剂	10	
XJ01CR	青霉素类复方制剂,含β-内酰胺酶抑制剂					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	621	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	0	
		甲	★(621)	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	0	
		甲	★(621)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	0	
		乙	★(621)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	0	
		乙	622	氨苄西林舒巴坦	注射剂	0	
		乙	623	哌拉西林舒巴坦	注射剂	10	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	624	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	10	
		乙	625	替卡西林克拉维酸	注射剂	10	
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药						
XJ01DB	第一代头孢菌素						
		甲	626	头孢氨苄	口服常释剂型	0	
		甲	★(626)	头孢氨苄	颗粒剂	0	
		甲	627	头孢拉定	口服常释剂型	0	
		甲	628	头孢唑林	注射剂	0	
		乙	★(627)	头孢拉定	口服液体剂	10	
		乙	★(627)	头孢拉定	颗粒剂	10	
		乙	★(627)	头孢拉定	注射剂	10	
		乙	629	头孢硫脒	注射剂	20	限有明确药敏试验证据的患者
		乙	630	头孢羟氨苄	口服常释剂型	10	
		乙	★(630)	头孢羟氨苄	颗粒剂	0	
XJ01DC	第二代头孢菌素						
		甲	631	头孢呋辛	注射剂	0	
		甲	631	头孢呋辛酯	口服常释剂型	0	
		乙	632	头孢丙烯	口服常释剂型	10	
		乙	★(632)	头孢丙烯	口服液体剂	10	
		乙	★(632)	头孢丙烯	颗粒剂	10	
		乙	★(631)	头孢呋辛酯	口服液体剂	20	
		乙	★(631)	头孢呋辛酯	颗粒剂	20	
		乙	633	头孢克洛	口服常释剂型	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	★(633)	头孢克洛	口服液体剂	20	
		乙	★(633)	头孢克洛	颗粒剂	0	
		乙	★(633)	头孢克洛头孢克洛II	缓释控释剂型	0	
		乙	634	头孢替安	注射剂	10	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	635	头孢美唑	注射剂	10	
		乙	636	头孢西丁	注射剂	10	
		乙	★(636)	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液		20	
		乙	637	头孢米诺	注射剂	10	
		乙	638	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液		20	
XJ01DD	第三代头孢菌素						
	甲		639	头孢曲松	注射剂	0	
	甲		640	头孢噻肟	注射剂	0	
	乙		641	拉氧头孢	注射剂	10	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
	乙		642	头孢地尼	口服常释剂型	10	
	乙		643	头孢克肟	口服常释剂型	10	
	乙		★(643)	头孢克肟	口服液体剂	10	
	乙		★(643)	头孢克肟	颗粒剂	10	
	乙		644	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	10	
	乙		645	头孢他啶	注射剂	10	
	乙		646	头孢唑肟	注射剂	10	
XJ01DE	第四代头孢菌素						
	乙		647	头孢吡肟	注射剂	10	
	乙		648	头孢匹罗	注射剂	10	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
XJ01DF	单酰胺类						
	乙		649	氨曲南	注射剂	10	
XJ01DH	碳青霉烯类						
	乙		650	厄他培南	注射剂	20	限多重耐药的重症感染
	乙		651	比阿培南	注射剂	10	
	乙		652	美罗培南	注射剂	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XJ01DI	乙	其他头孢菌素类和青霉素	653	亚胺培南西司他丁	注射剂	10	限多重耐药的重症感染
	乙	法罗培南	654	法罗培南	口服常释剂型	10	限头孢菌素耐药或重症感染者
	乙	法罗培南	★(654)	法罗培南	颗粒剂	20	
XJ01E	磺胺类及甲氧苄啶						
XJ01EA	甲氧苄啶及其衍生物						
	乙	甲氧苄啶	655	甲氧苄啶	口服常释剂型	10	
XJ01EC	中效磺胺类						
	甲	磺胺嘧啶	656	磺胺嘧啶	口服常释剂型	0	
	甲	磺胺嘧啶	★(656)	磺胺嘧啶	注射剂	0	
	乙	磺胺嘧啶	★(656)	磺胺嘧啶	口服液体剂	0	
XJ01ED	长效磺胺类药物						
	乙	磺胺多辛	657	磺胺多辛	口服常释剂型	10	
XJ01EE	包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂						
	甲	复方磺胺甲噁唑	658	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	0	
	甲	小儿复方磺胺甲噁唑	659	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	100	
	乙	复方磺胺甲噁唑	★(658)	复方磺胺甲噁唑	注射剂	0	
	乙	联磺甲氧苄啶	660	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	10	
	乙	小儿复方磺胺甲噁唑	★(659)	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂	100	
	乙	小儿复方磺胺甲噁唑	★(659)	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂	100	
XJ01F	大环内酯类,林可胺类和链阳菌素类						
XJ01FA	大环内酯类						
	甲	阿奇霉素	661	阿奇霉素	口服常释剂型	0	
	甲	阿奇霉素	★(661)	阿奇霉素	颗粒剂	0	
	甲	红霉素	★(502)	红霉素	口服常释剂型	0	
	甲	红霉素	★(502)	红霉素	注射剂	0	
	乙	阿奇霉素	★(661)	阿奇霉素	口服液体剂	0	
	乙	阿奇霉素	★(661)	阿奇霉素	注射剂	10	
	乙	琥乙红霉素	662	琥乙红霉素	口服常释剂型	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	★(662)	琥乙红霉素	颗粒剂	0	
		乙	663	环酯红霉素	口服液体剂	0	
		乙	664	克拉霉素	口服常释剂型	0	
		乙	★(664)	克拉霉素	颗粒剂	0	
		乙	665	罗红霉素	口服常释剂型	0	
		乙	★(665)	罗红霉素	颗粒剂	10	
XJ01FF	林可胺类						
		甲	★(506)	克林霉素	注射剂	0	
		甲	★(506)	克林霉素磷酸酯	注射剂	0	
		甲	★(506)	克林霉素	口服常释剂型	0	
		甲	★(506)	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型	0	
		甲	★(506)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	0	
		甲	666	林可霉素	注射剂	0	
		乙	★(506)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	0	
		乙	★(506)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	10	
		乙	★(666)	林可霉素	口服常释剂型	10	
XJ01G	氨基糖苷类抗菌药						
XJ01GA	链霉素类						
		甲	667	链霉素	注射剂	0	
XJ01GB	其他氨基糖苷类						
		甲	668	阿米卡星	注射剂	0	
		甲	669	庆大霉素	注射剂	0	
		乙	670	奈替米星	注射剂	10	
		乙	★(669)	庆大霉素	口服常释剂型	10	
		乙	671	妥布霉素	注射剂	10	
		乙	672	依替米星	注射剂	10	
		乙	673	异帕米星	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XJ01M	喹诺酮类抗菌药					
XJ01MA	氟喹诺酮类					
		甲	环丙沙星	口服常释剂型	0	
		甲	环丙沙星	注射剂	0	
		甲	诺氟沙星	口服常释剂型	0	
		甲	左氧氟沙星	口服常释剂型	0	
		甲	左氧氟沙星	注射剂	0	
		乙	环丙沙星葡萄糖	注射剂	0	
		乙	环丙沙星氯化钠	注射剂	0	
		乙	吉米沙星	口服常释剂型	10	限二线用药
		乙	莫西沙星	口服常释剂型	10	
		乙	莫西沙星	注射剂	10	限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染
		乙	莫西沙星氯化钠	注射剂	10	
		乙	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	0	
		乙	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	0	
XJ01MB	其他喹诺酮类药					
		甲	吡哌酸	口服常释剂型	0	
		乙	西他沙星片		10	限二线用药
		乙	苹果酸奈诺沙星胶囊		10	限二线用药。
XJ01X	其他抗菌药					
XJ01XA	糖肽类抗菌药					
		乙	去甲万古霉素	注射剂	0	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
		乙	替考拉宁	注射剂	10	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗
		乙	万古霉素	注射剂	0	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XJ01XB	多黏菌素类	683	多黏菌素 B(多粘菌素)	注射剂	10	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗
		乙				
XJ01XC	甙类抗菌药	★(475)	夫西地酸	注射剂	10	限甲氧西林耐药阳性球菌感染
		乙				
XJ01XD	咪唑衍生物	★(516)	甲硝唑	口服常释剂型	0	
		★(516)	甲硝唑	注射剂	0	
		★(5)	替硝唑	口服常释剂型	0	
		684	奥硝唑	口服常释剂型	10	
		★(684)	奥硝唑	注射剂	20	
		★(684)	奥硝唑氯化钠	注射剂	20	
		★(684)	奥硝唑葡萄糖	注射剂	20	
		★(516)	甲硝唑氯化钠	注射剂	0	
		★(516)	甲硝唑葡萄糖	注射剂	0	
		★(5)	替硝唑	注射剂	0	
		★(5)	替硝唑氯化钠	注射剂	0	
		★(5)	替硝唑葡萄糖	注射剂	0	
		685	左奥硝唑氯化钠	注射剂	20	限二线用药
		686	吗啉硝唑氯化钠注射液	注射剂	20	限二线用药。
		XJ01XE	硝基咪唑衍生物	687	呋喃妥因	口服常释剂型
甲						
XJ01XX	其他抗菌药	688	呋喃唑酮	口服常释剂型	0	
		甲				
		689	磷霉素	注射剂	0	
		690	鱼腥草素	口服常释剂型	0	
		691	达托霉素	注射剂	20	
		692	大观霉素	注射剂	10	
		693	大蒜素	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	乙	乙	★(693)	大蒜素	注射剂	10	
	乙	乙	694	硫酸黏菌素	注射剂	10	
	乙	乙	695	利奈唑胺	口服常释剂型	20	
	乙	乙	★(695)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	20	
	乙	乙	★(689)	磷霉素	口服常释剂型	0	
	乙	乙	696	磷霉素氨丁三醇	口服散剂	10	
	乙	乙	★(696)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂	20	
	乙	乙	697	黏菌素	口服常释剂型	10	
	乙	乙	698	青霉素皮试剂	注射剂	0	
	乙	乙	699	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液	注射剂	20	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
XJ02	全身用抗真菌药						
XJ02A	全身用抗真菌药						
XJ02AA	抗生素类						
	甲		700	两性霉素B	注射剂	0	
	乙		★(700)	两性霉素B	脂质体注射剂	10	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素B的患者
XJ02AC	三唑类衍生物						
	甲		701	氟康唑	口服常释剂型	0	
	乙		702	伏立康唑	口服常释剂型	10	
	乙		★(702)	伏立康唑	口服液体制剂	20	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据;曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
	乙		★(702)	伏立康唑	注射剂	20	
	乙		★(701)	氟康唑	颗粒剂	0	
	乙		★(701)	氟康唑	注射剂	0	
	乙		★(701)	氟康唑氯化钠	注射剂	0	
	乙		★(701)	氟康唑葡萄糖	注射剂	0	
	乙		703	伊曲康唑	口服常释剂型	10	
	乙		★(703)	伊曲康唑	颗粒剂	20	
	乙		★(703)	伊曲康唑	口服液体制剂	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	★(703)	伊曲康唑	注射剂	10	
		乙	704	泊沙康唑口服混悬液		20	限:1. 预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染;2. 伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病;3. 接合菌纲类感染。
XJ02AX	其他全身用抗真菌药						
		甲	★(517)	制霉菌素	口服常释剂型	0	
		乙	705	氟胞嘧啶	口服常释剂型	10	
		乙	★(705)	氟胞嘧啶	注射剂	10	
		乙	706	卡泊芬净	注射剂	20	
		乙	707	米卡芬净	注射剂	20	
XJ04	抗分枝杆菌药						
XJ04A	治疗结核病药						
XJ04AA	氨基水杨酸及其衍生物						
		甲	708	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	0	
		甲	★(708)	对氨基水杨酸钠	注射剂	0	
XJ04AB	抗生素类						
		甲	709	利福喷丁	口服常释剂型	0	
		甲	710	利福平	注射剂	0	
		甲	★(710)	利福平利福平II	口服常释剂型	0	
		乙	711	环丝氨酸	口服常释剂型	0	
		乙	712	卷曲霉素	注射剂	10	
		乙	713	利福布汀	口服常释剂型	20	
		乙	714	利福霉素	注射剂	0	
XJ04AC	酰胺类						
		甲	715	异烟肼	口服常释剂型	0	
		甲	★(715)	异烟肼	注射剂	0	
		乙	716	帕司烟肼(对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型	10	
XJ04AD	硫脲衍生物						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XJ04AK		乙	717	丙硫异烟胺	口服常释剂型	0	
	其他治疗结核病药						
		甲	718	吡嗪酰胺	口服常释剂型	0	
		甲	719	乙胺丁醇	口服常释剂型	0	
		乙	720	富马酸贝达喹啉片		20	限耐多药结核患者
		乙	721	德拉马尼片		20	限耐多药结核患者。
XJ04AM	治疗结核病的复方制剂						
		乙	722	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟II	口服常释剂型	20	
		乙	723	乙胺利福异烟	口服常释剂型	20	
		乙	724	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型	10	
		乙	725	异福酰胺	口服常释剂型	10	
XJ04B	治疗麻风病药						
XJ04BA	治疗麻风病药						
		甲	726	氨苯砜	口服常释剂型	0	
		乙	727	氯法齐明	口服常释剂型	0	
XJ05	全身用抗病毒药						
XJ05A	直接作用的抗病毒药						
XJ05AB	核苷和核苷酸类,逆转录酶抑制剂除外						
		甲	★(473)	阿昔洛韦	口服常释剂型	0	
		甲	728	利巴韦林	口服常释剂型	0	
		乙	★(728)	利巴韦林	注射剂	10	
		乙	★(473)	阿昔洛韦	颗粒剂	10	
		乙	★(473)	阿昔洛韦	注射剂	10	
		乙	729	伐昔洛韦	口服常释剂型	10	
		乙	730	泛昔洛韦	口服常释剂型	10	
		乙	731	更昔洛韦	口服常释剂型	10	
		乙	★(731)	更昔洛韦	注射剂	20	
XJ05AC	环胺类						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XJ05AD		乙	732	金刚乙胺	口服常释剂型	10	
		乙	★(732)	金刚乙胺	口服液体剂	10	
		乙	★(732)	金刚乙胺	颗粒剂	10	
	磷酸衍生物						
XJ05AF		乙	733	膦甲酸钠	注射剂	10	
		乙	★(733)	膦甲酸钠氯化钠	注射剂	10	
		乙	★(733)	膦甲酸钠葡萄糖	注射剂	10	
		核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂					
		乙	734	阿德福韦酯	口服常释剂型	10	
		乙	735	恩曲他滨	口服常释剂型	10	限艾滋病病毒感染
		乙	736	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	0	
		乙	737	恩替卡韦	口服常释剂型	10	
		乙	738	拉米夫定	口服常释剂型	10	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验 证据或母婴乙肝传播阻断
		乙	739	齐多夫定	口服液体制剂	20	限艾滋病病毒感染
		乙	★(739)	齐多夫定	注射剂	20	限艾滋病病毒感染
		乙	740	替比夫定	口服常释剂型	10	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验 证据或母婴乙肝传播阻断
		乙	741	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	20	
		乙	742	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	20	
		乙	743	恩替卡韦口服溶液		20	限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18 岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治 儿童患者。
	XJ05AG	非核苷逆转录酶抑制剂					
	XJ05AH		乙	744	利匹韦林	口服常释剂型	0
		神经氨酸酶抑制剂					
		乙	745	奥司他韦	口服常释剂型	10	
	乙	★(745)	奥司他韦	颗粒剂	20		
	乙	★(745)	磷酸奥司他韦干混悬剂		20		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注	
XJ05AR		乙	746	帕拉米韦氯化钠	注射剂	20		
		艾滋病感染的抗病毒药物						
		甲	747	抗艾滋病用药			◇	
		乙	748	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	20	限艾滋病病毒感染	
XJ05AX		乙	749	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	20	限艾滋病病毒感染	
		其他抗病毒药						
		乙	750	阿比多尔	口服常释剂型	10		
XJ06		乙	751	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液		20	限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。	
		乙	752	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)		10	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	
		乙	753	玛巴洛沙韦片		20	限成人和 5 岁及以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者,或存在流感相关并发症高风险的成人和 12 岁及以上儿童流感患者。	
		免疫血清及免疫球蛋白						
XJ06A		免疫血清						
		甲	754	白喉抗毒素	注射剂	0		
		甲	755	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	0		
		甲	756	抗狂犬病血清	注射剂	0		
		甲	757	抗蝮蛇毒血清	注射剂	0		
		甲	758	抗五步蛇毒血清	注射剂	0		
		甲	759	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	0		
		甲	760	抗银环蛇毒血清	注射剂	0		
		甲	761	破伤风抗毒素	注射剂	0		
		甲	762	肉毒抗毒素	注射剂	0		
		乙	763	A 型肉毒毒素	注射剂	100	限工伤保险	
	XJ06B		免疫球蛋白类					
			普通人免疫球蛋白					
XJ06BA			764	静注人免疫球蛋白(pH4)	注射剂	10	限原发性免疫球蛋白缺乏症;新生儿败血症;重型原发性免疫性血小板减少症;川崎病;全身型重症肌无力;急性格林巴利综合征	
		乙						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XJ06BB		乙	765	人免疫球蛋白	注射剂	10	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗
		特异性免疫球蛋白					
		乙	766	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	0	
		乙	767	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	0	
XJ07		乙	768	人狂犬免疫球蛋白	注射剂	10	
		疫苗类					
		甲	769	抗炭疽血清	注射剂	0	
		乙	770	人用狂犬病疫苗(Vero 细胞)	注射剂	100	限工伤保险
XL		乙	★(770)	人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)	注射剂	100	限工伤保险
		乙	★(770)	人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)	注射剂	100	限工伤保险
		乙	★(770)	人用狂犬病疫苗(人二倍体细胞)	注射剂	100	限工伤保险
		抗肿瘤药及免疫调节剂					
XL01		抗肿瘤药					
XL01A		烷化剂类					
XL01AA		氮芥类似物					
		甲	771	氮芥	注射剂	0	
		甲	772	环磷酰胺	口服常释剂型	0	
		甲	★(772)	环磷酰胺	注射剂	0	
		乙	773	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	10	
		乙	774	美法仑	口服常释剂型	10	
		乙	775	硝卡芥	注射剂	10	
		乙	776	异环磷酰胺	注射剂	10	
		乙	777	苯达莫司汀	注射剂	10	
		烷基磺酸盐					
XL01AB		甲	778	白消安	口服常释剂型	0	
XL01AD		乙	★(778)	白消安	注射剂	10	
		亚硝基脲类					
		甲	779	司莫司汀	口服常释剂型	0	
	乙	780	福莫司汀	注射剂	10		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	781	卡莫司汀	注射剂	10	
		乙	782	洛莫司汀	口服常释剂型	10	
		乙	783	尼莫司汀	注射剂	10	
XL01AX	其他烷化剂						
		甲	784	塞替派	注射剂	0	
		乙	785	达卡巴嗪	注射剂	10	
		乙	786	替莫唑胺	口服常释剂型	10	
		乙	★(786)	注射用替莫唑胺		20	
XL01B	抗代谢药						
XL01BA	叶酸类似物						
		甲	787	甲氨蝶呤	注射剂	0	
		乙	788	培美曲塞	注射剂	20	
		乙	789	雷替曲塞	注射剂	20	
XL01BB	嘌呤类似物						
		甲	790	巯嘌呤	口服常释剂型	0	
		乙	791	氟达拉滨	口服常释剂型	10	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。
		乙	★(791)	氟达拉滨	注射剂	10	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。
		乙	792	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	10	
XL01BC	嘧啶类似物						
		甲	793	阿糖胞苷	注射剂	0	
		甲	★(476)	氟尿嘧啶	口服常释剂型	0	
		甲	★(476)	氟尿嘧啶	注射剂	0	
		乙	794	地西他滨	注射剂	20	
		乙	★(476)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	20	
		乙	★(476)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	20	
		乙	795	吉西他滨	注射剂	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	796	卡莫氟	口服常释剂型	10	
		乙	797	卡培他滨	口服常释剂型	10	
		乙	798	去氧氟尿苷	口服常释剂型	10	
		乙	799	替吉奥	口服常释剂型	20	
		乙	800	替加氟	栓剂	20	
		乙	★(800)	替加氟	注射剂	10	
		乙	★(800)	替加氟氯化钠	注射剂	10	
		乙	801	阿扎胞苷	注射剂	20	
XL01C	植物生物碱及其他天然药物						
XL01CA	长春花生物碱类及其类似药						
		甲	802	长春新碱	注射剂	0	
		乙	803	长春地辛	注射剂	10	
		乙	804	长春瑞滨	口服常释剂型	10	
		乙	★(804)	长春瑞滨	注射剂	10	
XL01CB	鬼臼毒素衍生物						
		甲	805	依托泊苷	注射剂	0	
		乙	806	替尼泊苷	注射剂	10	
		乙	807	托泊替康	口服常释剂型	10	
		乙	★(807)	托泊替康	注射剂	10	
		乙	808	伊立替康	注射剂	10	
		乙	★(805)	依托泊苷	口服常释剂型	10	
XL01CD	紫杉烷类						
		甲	809	紫杉醇	注射剂	0	
		乙	810	多西他赛	注射剂	10	
		乙	★(809)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	20	
XL01CX	其它植物生物碱及天然药物						
		甲	811	高三尖杉酯碱	注射剂	0	
		甲	812	羟喜树碱	注射剂	0	
		乙	813	斑蝥酸钠维生素 B6	注射剂	10	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	★(811)	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂	20	
		乙	814	榄香烯	口服液体制剂	30	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。
		乙	★(814)	榄香烯	注射剂	10	限癌性胸腹水患者。
		乙	815	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	20	
		乙	816	三尖杉酯碱	注射剂	10	
XL01D	细胞毒类抗生素及相关药物						
XL01DA	放线菌素类						
		甲	817	放线菌素 D	注射剂	0	
XL01DB	蒽环类及相关药物						
		甲	818	多柔比星	注射剂	0	
		甲	819	柔红霉素	注射剂	0	
		乙	820	阿柔比星	注射剂	10	
		乙	821	吡柔比星	注射剂	10	
		乙	822	表柔比星	注射剂	10	
		乙	823	米托蒽醌	注射剂	10	
		乙	★(823)	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	10	
		乙	★(823)	米托蒽醌氯化钠	注射剂	10	
		乙	824	伊达比星	注射剂	20	
XL01DC	其他细胞毒类抗生素						
		甲	825	平阳霉素	注射剂	0	
		甲	826	丝裂霉素	注射剂	0	
		乙	827	博来霉素	注射剂	10	
XL01X	其他抗肿瘤药						
XL01XA	铂化合物						
		甲	828	卡铂	注射剂	0	
		甲	829	顺铂	注射剂	0	
		乙	830	奥沙利铂	注射剂	10	
		乙	831	洛铂	注射剂	20	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XL01XC			乙	832	奈达铂	注射剂	10	
			乙	★(829)	顺铂氯化钠	注射剂	20	
			乙	★(830)	奥沙利铂甘露醇	注射剂	20	
			单克隆抗体					
		乙	833	利妥昔单抗	注射剂	20		
		乙	834	曲妥珠单抗	注射剂	20		
		乙	835	贝伐珠单抗	注射剂	20		
		乙	836	帕妥珠单抗注射液			20	限以下情况方可支付,且支付不超过12个月:1. HER2 阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗;2. 具有高复发风险 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。
XL01XE			蛋白激酶抑制剂					
		乙	837	吉非替尼	口服常释剂型	10		
		乙	838	伊马替尼	口服常释剂型	10		
		乙	839	达沙替尼	口服常释剂型	10		
		乙	840	阿法替尼	口服常释剂型	20		
		乙	841	舒尼替尼	口服常释剂型	20		
		乙	842	硼替佐米	注射剂	20		
		乙	843	索拉非尼	口服常释剂型	20		
		乙	844	厄洛替尼	口服常释剂型	20		
		乙	845	阿昔替尼片		20		
		乙	846	甲磺酸仑伐替尼胶囊		20		
		乙	847	瑞戈非尼片		20		限:1. 肝细胞癌二线治疗;2. 转移性结直肠癌三线治疗;3. 胃肠道间质瘤三线治疗。
		乙	848	尼洛替尼胶囊		20		限:1. 新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者及2岁以下的儿童患者;2. 既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。

药品分类	药品代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
			849	伊布替尼胶囊		20	限:1. 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤(MCL)患者的治疗;2. 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤(CLL/SLL)患者的治疗;3. 华氏巨球蛋白血症患者的治疗,按说明书用药。
XL01XX		其他抗肿瘤药					
		甲	850	门冬酰胺酶	注射剂	0	
		甲	851	羟基脲	口服常释剂型	0	
		甲	★(503)	维A酸	口服常释剂型	0	
		乙	852	安吡啶	注射剂	10	
		乙	853	雌莫司汀	口服常释剂型	10	
		乙	854	甘氨酸双唑钠	注射剂	20	
		乙	855	六甲蜜胺	口服常释剂型	10	
		乙	856	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	10	
		乙	★(856)	亚砷酸氯化钠	注射剂	20	
		乙	857	枸橼酸伊沙佐米胶囊		20	限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。
		乙	858	培门冬酶注射液		成人100, 儿童20	
		乙	859	奥拉帕利片		20	限:1. 携带胚系或体细胞 BRCA 突变的(gBRCAm 或 sBRCAm)晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;2. 同源重组修复缺陷(HRD)阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;3. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;4. 携带胚系或体细胞 BRCA 突变(gBRCAm 或 sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	860	甲磺酸艾立布林注射液		20	限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。
XL02	内分泌治疗用药						
XL02A	激素类及相关药物						
		乙	861	丙氨瑞林	注射剂	10	
		乙	862	戈那瑞林	注射剂	10	
		乙	863	亮丙瑞林	微球注射剂	10	
		乙	★(863)	亮丙瑞林	缓释微球注射剂	10	
		乙	864	曲普瑞林	注射剂	10	
XL02B	激素拮抗剂及相关药物						
		甲	865	他莫昔芬	口服常释剂型	0	
		乙	866	阿那曲唑	口服常释剂型	10	
		乙	867	比卡鲁胺	口服常释剂型	10	
		乙	868	氟他胺	口服常释剂型	10	
		乙	869	来曲唑	口服常释剂型	10	
		乙	870	托瑞米芬	口服常释剂型	10	
		乙	871	依西美坦	口服常释剂型	10	
		乙	872	阿比特龙	口服常释剂型	20	
		乙	873	氟维司群	注射剂	20	
		乙	874	恩扎卢胺软胶囊		20	
XL03	免疫兴奋剂						
XL03A	免疫兴奋剂						
XL03AA	集落刺激因子						
		乙	875	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子(聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	20	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
		乙	876	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	★(876)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	10	
	乙	877	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	注射剂	10	
XL03AB	干扰素类					
	乙	878	聚乙二醇干扰素 α -2a	注射剂	10	限丙肝、慢性活动性乙肝,连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月
	乙	879	聚乙二醇干扰素 α -2b	注射剂	10	限丙肝、慢性活动性乙肝,连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月
	乙	880	人干扰素 α 1b(重组人干扰素 α -1b)	注射剂	20	
	乙	881	人干扰素 α 2a(重组人干扰素 α -2a)	注射剂	20	
	乙	★(881)	人干扰素 α 2a〔重组人干扰素 α -2a(酵母)〕	注射剂	20	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月
	乙	882	人干扰素 α 2b(重组人干扰素 α -2b)	注射剂	20	
	乙	★(882)	人干扰素 α 2b〔重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)〕	注射剂	20	
	乙	★(882)	人干扰素 α 2b〔重组人干扰素 α -2b(酵母)〕	注射剂	20	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月
XL03AC	白介素类					
	乙	883	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	20	
	乙	★(883)	重组人白介素-11(D)	注射剂	20	
	乙	★(883)	人白介素-11〔重组人白介素-11(酵母)〕	注射剂	20	
	乙	884	人白介素-2(重组人白介素-2)	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。
	乙	★(884)	人白介素-2(D)(重组人白介素-2(D))	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
			★(884)	重组人白介素-2(125Ala)(人白介素-2(125Ala))	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。
			★(884)	重组人白介素-2(125Ser)	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。
XL03AX	其他免疫增强剂						
			885	肌苷	注射剂	0	
			886	氨肽素	口服常释剂型	0	
			887	草分枝杆菌 F. U. 36	注射剂	10	
			888	鲨肝醇	口服常释剂型	0	
			889	腺嘌呤(维生素 B4)	口服常释剂型	0	
			890	胸腺法新	注射剂	100	限工伤保险
XL04	免疫抑制剂						
XL04A	免疫抑制剂						
XL04AA	选择性免疫抑制剂						
			891	来氟米特	口服常释剂型	10	
			892	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	10	
			★(892)	吗替麦考酚酯	口服液体剂	10	限口服吞咽困难的器官移植后抗排斥反应
			893	麦考酚钠	口服常释剂型	10	限器官移植后的抗排斥反应
			894	西罗莫司	口服常释剂型	10	限器官移植后的抗排斥反应
			★(894)	西罗莫司	口服液体剂	10	限器官移植后的抗排斥反应
			895	抗人 T 细胞免疫球蛋白	注射剂	20	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗;急性排斥反应的治疗;重型再生障碍性贫血
			896	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	20	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗;急性排斥反应的治疗;重型再生障碍性贫血
			897	抗人 T 细胞猪免疫球蛋白	注射剂	20	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗;急性排斥反应的治疗;重型再生障碍性贫血;原发性血小板减少性紫癜
			898	巴利昔单抗	注射剂	20	限器官移植的诱导治疗
			899	托法替布	口服常释剂型	20	

药品分类	药品代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
			乙	900	特立氟胺片	20	限常规治疗无效的多发性硬化症患者。
			乙	901	阿普米司特片	20	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。
XI04AB		肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂					
			乙	902	重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	20	
			乙	903	戈利木单抗	20	限以下情况方可支付:1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者;2. 诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50%者。
			乙	904	阿达木单抗	20	
			乙	905	注射用英夫利西单抗	20	
XI04AC		白介素抑制剂					
			乙	906	托珠单抗	20	限:1. 全身型幼年特发性关节炎的二线治疗;2;限诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者。
XI04AD		钙神经素抑制剂					
			甲	907	环孢素	0	
			甲	★(907)	环孢素	0	
			甲	★(907)	环孢素	0	
			乙	★(515)	他克莫司	10	
			乙	★(515)	他克莫司	20	
XI04AX		其他免疫抑制剂					
			甲	★(787)	甲氨蝶呤	0	
			甲	908	硫唑嘌呤	0	
			乙	909	吡非尼酮	20	限特发性肺纤维化
			乙	910	咪唑立宾	10	限器官移植后的排异反应

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	沙利度胺	911		口服常释剂型	10	限:1. 与地塞米松合用,治疗此前未经治 疗且不适合接受移植的多发性骨髓瘤成 年患者;2. 与地塞米松合用,治疗曾接受 过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年 患者;3. 与利妥昔单抗合用,治疗既往接 受过治疗的滤泡性淋巴瘤(1-3a级)成年 患者。
		乙	来那度胺	912		口服常释剂型	20	
		乙	乙磺酸尼达尼布软胶囊	913			20	
XM	肌肉-骨骼系统药物							
XM01	抗炎和抗风湿药							
XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药							
XM01AB	醋酸衍生物及相关药物							
		甲	双氯芬酸	914		口服常释剂型	0	限:1. 特发性肺纤维化(IPF);2. 系统性硬 化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD);3. 具 有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺 疾病。
		甲	双氯芬酸 双氯芬酸I 双氯芬酸II 双氯芬酸III 双氯芬酸IV 双氯芬酸V	★(914)		缓释控释剂型	0	
		甲	吲哚美辛	915		栓剂	0	
		乙	双氯芬酸	★(914)		双释放肠溶胶囊	10	
		乙	双氯芬酸	★(914)		肠溶缓释胶囊	10	
		乙	双氯芬酸双氯芬酸II	★(914)		栓剂	10	
		乙	氨糖美辛	916		口服常释剂型	0	
		乙	醋氯芬酸	917		口服常释剂型	10	
		乙	舒林酸	918		口服常释剂型	10	
		乙	酮咯酸氨丁三醇	919		注射剂	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	★(915)	吡咪美辛	口服常释剂型	0	
		乙	★(915)	吡咪美辛	缓释控释剂型	0	
XM01AC		昔康类					
		乙	920	吡罗昔康	口服常释剂型	0	
		乙	921	氯诺昔康	注射剂	10	
		乙	922	美洛昔康	口服常释剂型	10	
XM01AE		丙酸衍生物					
		甲	923	布洛芬	口服常释剂型	0	
		甲	924	小儿布洛芬	栓剂	100	
		乙	★(923)	布洛芬	口服液体剂	0	
		乙	★(923)	布洛芬	缓释控释剂型	0	
		乙	★(923)	布洛芬	颗粒剂	0	
		乙	★(923)	布洛芬	乳膏剂	10	
		乙	★(923)	布洛芬	注射剂	10	
		乙	925	氟比洛芬	贴膏剂	20	
		乙	★(925)	氟比洛芬	巴布膏剂	10	
		乙	★(925)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	20	
		乙	926	氟比洛芬酯	注射剂	10	
		乙	927	精氨酸布洛芬	颗粒剂	20	
		乙	928	洛索洛芬	口服常释剂型	10	
		乙	★(928)	洛索洛芬	贴剂	10	
		乙	★(928)	洛索洛芬	贴膏剂	10	
		乙	929	萘普生	口服常释剂型	0	
		乙	★(929)	萘普生	缓释控释剂型	0	
		乙	930	右旋布洛芬	口服液体剂	10	
XM01AH		昔布类					
		乙	931	艾瑞昔布	口服常释剂型	20	
		乙	932	帕瑞昔布	注射剂	10	
		乙	933	塞来昔布	口服常释剂型	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XM01AX		乙	934	依托考昔	口服常释剂型	10	
		其他非甾体类抗炎和抗风湿药					
		甲	935	秦丁美酮	口服常释剂型	0	
		甲	936	尼美舒利	口服常释剂型	0	
		乙	937	艾拉莫德	口服常释剂型	20	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
		乙	938	氨基葡萄糖	口服常释剂型	20	
		乙	939	白芍总苷	口服常释剂型	10	
XM01C		乙	940	草乌甲素	口服常释剂型	10	
		特异性抗风湿药					
XM02		甲	941	青霉素	口服常释剂型	0	
		关节和肌肉痛局部用药					
		乙	942	汉防己甲素	口服常释剂型	10	
		乙	★(942)	汉防己甲素	注射剂	20	
		乙	943	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	20	
		乙	944	樟脑	软膏剂	10	
		乙	★(944)	樟脑	外用液体剂	10	
XM03		乙	★(944)	樟脑	酊剂	10	
		肌肉松弛药					
		甲	945	阿曲库铵	注射剂	0	
		甲	946	氯化琥珀胆碱	注射剂	0	
		甲	947	维库溴铵	注射剂	0	
		乙	948	巴氯芬	口服常释剂型	10	
		乙	949	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	10	
		乙	950	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	10	
		乙	951	罗库溴铵	注射剂	10	
		乙	952	米库氯铵	注射剂	20	
		乙	953	哌库溴铵	注射剂	10	
		乙	954	替扎尼定	口服常释剂型	10	
		乙	955	乙哌立松	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注	
XM04	抗痛风药	甲	别嘌醇	口服常释剂型	0		
		甲	秋水仙碱	口服常释剂型	0		
		乙	苯溴马隆	口服常释剂型	0		
		乙	★别嘌醇	缓释控释剂型	10		
		乙	非布司他	口服常释剂型	20		
		乙					
XM05	治疗骨病的药物	乙	阿仑膦酸	口服常释剂型	10		
		乙	胆维丁	口服乳剂	10		
		乙	★胆维丁	口服常释剂型	10		
		乙	利塞膦酸	口服常释剂型	10		
		乙	氯膦酸二钠	口服常释剂型	10		
		乙	★氯膦酸二钠	注射剂	10		
		乙	帕米膦酸二钠	注射剂	10		
		乙	★帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	10		
		乙	羟乙膦酸	口服常释剂型	10		
		乙	伊班膦酸	注射剂	20		
		乙	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	30		
		乙	唑来膦酸	注射剂	30		
		乙					
		乙					
XM05B	影响骨结构和矿化的药物						
XM05BX	其他影响骨结构和矿化的药物						
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药	乙	地舒单抗注射液		20		
		乙					
XN	神经系统药物	乙	玻璃酸钠	注射剂	10		
		乙					
		乙					
		乙					
XN01	麻醉剂						
XN01A	全身麻醉剂						
XN01AB	卤代烃类	甲	恩氟烷	液体剂	0		
		甲					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	972	地氟烷	溶液剂	20	
		乙	973	七氟烷	吸入用溶液剂	10	
		乙	★(973)	七氟烷	吸入溶液剂	10	
XN01AH	阿片类麻醉药						
		甲	974	芬太尼	注射剂	0	
		乙	975	瑞芬太尼	注射剂	10	
		乙	976	舒芬太尼	注射剂	10	
XN01AX	其他全身麻醉药						
		甲	977	丙泊酚	注射剂	0	
		甲	978	氯胺酮	注射剂	0	
		乙	979	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	10	
		乙	980	羟丁酸钠	注射剂	10	
		乙	981	氧化亚氮	气体剂型	10	
		乙	982	依托咪酯	注射剂	10	
XN01B	局部麻醉剂						
XN01BA	氨基甲酸酯类						
		甲	983	丁卡因	注射剂	0	
		乙	★(983)	丁卡因	凝胶剂	20	
		乙	984	氯普鲁卡因	注射剂	10	
XN01BB	酰胺类						
		甲	985	布比卡因	注射剂	0	
		乙	986	复方阿替卡因	注射剂	10	
		乙	★(308)	利多卡因	吸入剂	0	
		乙	★(308)	利多卡因	凝胶剂	0	
		乙	★(308)	利多卡因利多卡因I	胶浆剂	0	
		乙	987	罗哌卡因	注射剂	10	
		乙	988	左布比卡因	注射剂	10	
XN01BX	其他局部麻醉药						
		乙	989	达克罗宁	胶浆剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XN02		乙	990	辣椒碱	软膏剂	10	
XN02A	镇痛药						
XN02AA	阿片类						
				天然阿片碱			
	甲		991	吗啡	口服常释剂型	0	
	甲		★(991)	吗啡	缓释控释剂型	0	
	甲		★(991)	吗啡	注射剂	0	
	乙		992	氨酚待因I[氨酚待因II]	口服常释剂型	0	
	乙		993	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	10	
	乙		994	可待因	注射剂	10	
	乙		995	洛芬待因	口服常释剂型	10	
	乙		★(995)	洛芬待因	缓释控释剂型	10	
	乙		★(991)	吗啡	口服液体剂	10	
	乙		★(991)	吗啡	栓剂	10	
	乙		996	纳美芬	注射剂	20	限急救抢救
	乙		997	羟考酮	口服常释剂型	10	
	乙		★(997)	羟考酮	缓释控释剂型	10	
	乙		★(997)	羟考酮	注射剂	10	
	乙		998	氢吗啡酮	注射剂	20	
	乙		999	双氢可待因	口服常释剂型	10	
XN02AB	苯基哌啶衍生物						
	甲		1000	哌替啶	注射剂	0	
	乙		★(974)	芬太尼	贴剂	10	
XN02AF	吗啡烷衍生物						
	乙		1001	布托啡诺	注射剂	10	
	乙		1002	纳布啡	注射剂	20	限复合麻醉
XN02AX	其他阿片类药物						
	乙		1003	氨酚曲马多	口服常释剂型	10	
	乙		1004	丁丙诺啡	透皮贴剂	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	1005	曲马多	口服常释剂型	10	
		乙	★(1005)	曲马多曲马多II	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1005)	曲马多	注射剂	10	
XN02B	其他解热镇痛药						
XN02BA	水杨酸及其衍生物						
		乙	1006	复方阿司匹林	口服常释剂型	0	
		乙	1007	小儿复方阿司匹林	口服常释剂型	100	
		乙	1008	赖氨匹林	注射剂	0	
XN02BB	吡唑啉酮类						
		甲	1009	去痛片	口服常释剂型	0	
		乙	1010	安乃近	口服常释剂型	0	
		乙	1011	米格来宁	口服常释剂型	10	
XN02BE	酰基苯胺类						
		甲	1012	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	0	
		甲	★(1012)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	0	
		甲	1013	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	100	
		乙	1014	氨基羟考酮	口服常释剂型	10	
		乙	★(1012)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1012)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	10	
		乙	★(1012)	对乙酰氨基酚	栓剂	10	
		乙	1015	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	0	
XN02BG	其他解热镇痛药						
		乙	1016	罗通定	口服常释剂型	0	
		乙	★(1016)	罗通定	注射剂	0	
		乙	1017	普瑞巴林	口服常释剂型	10	
XN02C	抗偏头痛药						
XN02CC	选择性5-羟色胺(5HT1)受体激动剂						
		乙	1018	利扎曲普坦	口服常释剂型	10	
		乙	1019	舒马普坦	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XN03		乙	1020	佐米曲普坦	口服常释剂型	10	
XN03A	抗癫痫药						
XN03AA	抗癫痫药						
	巴比妥类及衍生物						
		甲	1021	苯巴比妥	口服常释剂型	0	
		甲	★(1021)	苯巴比妥	注射剂	0	
		乙	1022	扑米酮	口服常释剂型	10	
XN03AB	乙内酰胺类衍生物						
		甲	1023	苯妥英钠	口服常释剂型	0	
XN03AE	苯二氮草衍生物						
		甲	1024	氯硝西泮	口服常释剂型	0	
		乙	★(1024)	氯硝西泮	注射剂	10	
XN03AF	氨甲酰衍生物						
		甲	1025	卡马西平	口服常释剂型	0	
		甲	1026	奥卡西平	口服常释剂型	0	
		乙	★(1025)	卡马西平	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1026)	奥卡西平	口服液体剂	10	
XN03AG	脂肪酸衍生物						
		甲	1027	丙戊酸钠	口服常释剂型	0	
		乙	★(1027)	丙戊酸钠	口服液体剂	10	
		乙	★(1027)	丙戊酸钠丙戊酸钠I丙戊酸钠II	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1027)	丙戊酸钠	注射剂	10	
		乙	1028	丙戊酸镁	口服常释剂型	10	
		乙	★(1028)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	10	
XN03AX	其他抗癫痫药						
		乙	1029	加巴喷丁	口服常释剂型	10	
		乙	1030	拉莫三嗪	口服常释剂型	10	
		乙	1031	托吡酯	口服常释剂型	10	
		乙	1032	左乙拉西坦	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	乙	★(1032)	左乙拉西坦	口服液剂	10		
	乙	★(1032)	左乙拉西坦	缓释控释剂型	10		
	乙	★(1032)	左乙拉西坦	注射剂	20		
	乙	1033	拉考沙胺	口服常释剂型	10		
	乙	★(1033)	拉考沙胺口服溶液		20		
	乙	1034	唑尼沙胺	口服常释剂型	10		
XN04	抗帕金森氏病药						
XN04A	抗胆碱能药						
	甲	1035	苯海索	口服常释剂型	0		
XN04B	多巴胺能药						
XN04BA	多巴和其衍生物						
	甲	1036	多巴丝肼	口服常释剂型	0		
	甲	1037	左旋多巴	口服常释剂型	0		
	乙	1038	卡比多巴	口服常释剂型	10		
	乙	1039	屈普多巴	口服常释剂型	20	限二线用药	
	乙	1040	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	10		
	乙	1041	复方卡比多巴	口服常释剂型	10		
XN04BB	金刚烷衍生物						
	甲	1042	金刚烷胺	口服常释剂型	0		
XN04BC	多巴胺激动剂						
	甲	1043	阿扑吗啡	注射剂	0		
	乙	1044	吡贝地尔	缓释控释剂型	10		
	乙	1045	罗匹尼罗	口服常释剂型	20	限二线用药	
	乙	★(1045)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	10	限二线用药	
	乙	1046	普拉克索	缓释控释剂型	10		
	乙	★(1046)	普拉克索	口服常释剂型	10		
XN04BD	单胺氧化酶B抑制剂						
	乙	1047	司来吉兰	口服常释剂型	10		
	乙	1048	雷沙吉兰	口服常释剂型	10	限二线用药	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XN04BX	其他多巴胺能药	乙 1049	恩他卡朋	口服常释剂型	10	限二线用药
		乙 1050	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴II 恩他卡朋双多巴III 恩他卡朋双多巴IV	口服常释剂型	10	限二线用药
XN05	精神安定药					
XN05A	抗精神病药					
XN05AA	吩噻嗪与脂肪族侧链	甲 1051	氯丙嗪	口服常释剂型	0	
		甲 ★(1051)	氯丙嗪	注射剂	0	
XN05AB	吩噻嗪与哌嗪结构					
		甲 1052	奋乃静	口服常释剂型	0	
		甲 ★(1052)	奋乃静	注射剂	0	
		甲 1053	三氟拉嗪	口服常释剂型	0	
		乙 1054	氟奋乃静	口服常释剂型	20	
		乙 ★(1054)	氟奋乃静	注射剂	20	
		乙 1055	癸氟奋乃静	注射剂	20	
XN05AC	含哌啶结构的吩噻嗪类					
XN05AD	丁酰苯衍生物	乙 1056	哌珀塞嗪	注射剂	20	
		甲 1057	氟哌啶醇	口服常释剂型	0	
		甲 ★(1057)	氟哌啶醇	注射剂	0	
		乙 1058	氟哌利多	注射剂	20	
XN05AE	吡啶衍生物					
		乙 1059	齐拉西酮	口服常释剂型	10	
		乙 ★(1059)	齐拉西酮	注射剂	20	限精神分裂症患者的急性激越症状
		乙 1060	盐酸鲁拉西酮片		10	
XN05AF	噻吨衍生物					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XN05AG	乙		1061	氯普噻吨	口服常释剂型	10	
	乙		★(1061)	氯普噻吨	注射剂	10	
			二苯丁基哌啶衍生物				
	甲		1062	五氟利多	口服常释剂型	0	
XN05AH			二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类				
	甲		1063	喹硫平	口服常释剂型	0	
	甲		1064	氯氮平	口服常释剂型	0	
	乙		1065	奥氮平	口服常释剂型	10	
	乙		★(1064)	氯氮平	口腔崩解片	10	
	乙		★(1065)	奥氮平	口腔崩解片	20	
	乙		★(1063)	喹硫平	缓释控释剂型	10	
XN05AL			苯甲酰胺类				
	甲		1066	舒必利	口服常释剂型	0	
	甲		★(1066)	舒必利	注射剂	0	
	乙		1067	氨磺必利	口服常释剂型	20	
	乙		1068	硫必利	口服常释剂型	10	
	乙		★(1068)	硫必利	注射剂	10	
XN05AN			锂				
	甲		1069	碳酸锂	口服常释剂型	0	
	乙		★(1069)	碳酸锂	缓释控释剂型	10	
XN05AX			其他抗精神病药				
	甲		1070	阿立哌唑	口服常释剂型	0	
	甲		★(1070)	阿立哌唑	口腔崩解片	0	
	乙		1071	利培酮	口服常释剂型	10	
	乙		★(1071)	利培酮	口服液体剂	10	
	乙		★(1071)	利培酮	口腔崩解片	10	
	乙		1072	帕利哌酮	缓释控释剂型	20	
	乙		★(1072)	帕利哌酮	注射剂	20	
	乙		1073	哌罗匹隆	口服常释剂型	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XN05B		乙	1074	布南色林片		10	
	抗焦虑药						
XN05BA	苯二氮卓衍生物						
		甲	1075	阿普唑仑	口服常释剂型	0	
		甲	1076	地西洋	口服常释剂型	0	
		甲	★(1076)	地西洋	注射剂	0	
		甲	1077	劳拉西洋	口服常释剂型	0	
		乙	1078	奥沙西洋	口服常释剂型	20	
XN05BB	二苯甲烷衍生物						
		甲	1079	羟嗪	口服常释剂型	0	
XN05BE	氮杂螺癸烷二酮衍生物						
		甲	1080	丁螺环酮	口服常释剂型	0	
		乙	1081	坦度螺酮	口服常释剂型	10	
XN05C	催眠药和镇静药						
XN05CA	巴比妥类的单方制剂						
		乙	1082	司可巴比妥	口服常释剂型	10	
		乙	1083	异戊巴比妥	注射剂	10	
XN05CD	苯二氮卓衍生物						
		甲	1084	艾司唑仑	口服常释剂型	0	
		甲	1085	咪达唑仑	注射剂	0	
		乙	★(1085)	咪达唑仑	口服常释剂型	10	
		乙	1086	硝西洋	口服常释剂型	10	
XN05CF	苯二氮卓类相关药物						
		乙	1087	右佐匹克隆	口服常释剂型	20	
		乙	1088	扎来普隆	口服常释剂型	10	
		乙	1089	佐匹克隆	口服常释剂型	10	
		乙	1090	唑吡坦	口服常释剂型	10	
XN05CM	其他催眠镇静剂						
		乙	1091	右美托咪定	注射剂	20	

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XN06	精神兴奋药					
XN06A	抗抑郁药					
XN06AA	非选择性单胺重摄取抑制剂					
	甲	1092	阿米替林	口服常释剂型	0	
	甲	1093	丙米嗪	口服常释剂型	0	
	甲	★(512)	多塞平	口服常释剂型	0	
	甲	1094	氯米帕明	口服常释剂型	0	
	甲	★(1094)	氯米帕明	注射剂	0	
	乙	1095	马普替林	口服常释剂型	10	
XN06AB	选择性5-羟色胺再摄取抑制剂					
	甲	1096	帕罗西汀	口服常释剂型	0	
	甲	1097	艾司西酞普兰	口服常释剂型	0	
	甲	1098	氟西汀	口服常释剂型	0	
	乙	1099	氟伏沙明	口服常释剂型	10	
	乙	1100	舍曲林	口服常释剂型	10	
	乙	1101	西酞普兰	口服常释剂型	10	
	乙	★(1096)	帕罗西汀	肠溶缓释片	10	
XN06AX	其他抗抑郁药					
	甲	1102	米氮平	口服常释剂型	0	
	甲	1103	文拉法辛	口服常释剂型	0	
	甲	★(1103)	文拉法辛	缓释控释剂型	0	
	乙	1104	阿戈美拉汀	口服常释剂型	10	
	乙	1105	度洛西汀	口服常释剂型	10	
	乙	1106	米安色林	口服常释剂型	10	
	乙	1107	米那普仑	口服常释剂型	10	
	乙	1108	曲唑酮	口服常释剂型	10	
	乙	1109	瑞波西汀	口服常释剂型	10	
XN06B	用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药					
	甲	1110	石杉碱甲	口服常释剂型	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	1111	甲氯芬酯	口服常释剂型	10	
	乙	1112	咖啡因	注射剂	10	
	乙	1113	哌甲酯	口服常释剂型	10	
	乙	★(1113)	哌甲酯	缓释控释剂型	10	限由专科医生采用DSM-IV诊断标准作出明确诊断的患者
	乙	★(1113)	哌甲酯	注射剂	20	
	乙	1114	托莫西汀	口服常释剂型	10	
XN06C	精神安定药和精神兴奋药的复方制剂					
	乙	1115	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	10	
XN06D	抗痴呆药					
	乙	1116	多奈哌齐	口服常释剂型	10	
	乙	★(1116)	多奈哌齐	口腔崩解片	10	限明确诊断的阿尔茨海默病
	乙	1117	加兰他敏	口服常释剂型	10	限明确诊断的阿尔茨海默病
	乙	1118	卡巴拉汀	口服常释剂型	10	限明确诊断的阿尔茨海默病
	乙	1119	美金刚	口服常释剂型	10	
	乙	★(1119)	美金刚	口服溶液剂	10	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
	乙	★(1119)	盐酸美金刚缓释胶囊		10	
	乙	1120	利斯的明	贴剂	20	限明确诊断的阿尔茨海默病
	乙	★(1117)	加兰他敏	注射剂	10	
XN07	其他神经系统药物					
XN07A	拟副交感神经药					
	甲	1121	新斯的明	注射剂	0	
	甲	1122	溴吡斯的明	口服常释剂型	0	
	甲	1123	溴新斯的明	口服常释剂型	0	
XN07B	用于成瘾疾病的药物					
	乙	1124	美沙酮	口服常释剂型	10	
	乙	★(1124)	美沙酮	口服液体剂	10	
	乙	1125	纳曲酮	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注		
XN07C	抗眩晕药	甲 1126	倍他司汀	口服常释剂型	0			
		甲 1127	地芬尼多	口服常释剂型	0			
		甲 1128	氟桂利嗪	口服常释剂型	0			
		乙 ★(1126)	倍他司汀	注射剂	20			
		XN07X	其他神经系统药物	乙 1129	胞磷胆碱	口服常释剂型	20	
				乙 ★(1129)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	20	
				乙 ★(1129)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	20	
				乙 ★(1129)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	20	
				乙 1130	吡拉西坦	注射剂	10	限脑外伤所致的脑功能障碍患者,支付不超过 14 天
				乙 ★(1130)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	10	
XP	抗寄生虫药,杀虫药和驱虫药	乙 1131	谷维素	口服常释剂型	0			
		乙 1132	环轮宁	注射剂	20			
		乙 1133	利鲁唑	口服常释剂型	20			
		乙 1134	天麻素	口服常释剂型	10			
		乙 ★(1134)	天麻素	注射剂	10	支付不超过 14 天。		
		乙 1135	依达拉奉注射液		20	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。		
		乙 1136	依达拉奉氯化钠注射液		20	限肌萎缩侧索硬化(ALS)		
		XP01	抗原虫药					
		XP01B	抗疟药	甲 1137	伯氨喹	口服常释剂型	0	
				甲 1138	蒿甲醚	口服常释剂型	0	
甲 1139	奎宁			口服常释剂型	0			
甲 1140	氯喹			口服常释剂型	0			
甲 ★(1140)	氯喹			注射剂	0			
甲 1141	青蒿素类药物					◇		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	1142	乙胺嘧啶	口服常释剂型	0	
		乙	1143	咯萘啶	口服常释剂型	10	
		乙	★(1143)	咯萘啶	注射剂	10	
		乙	1144	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	20	
		乙	★(1139)	奎宁	注射剂	20	
		乙	1145	哌唑	口服常释剂型	10	
		乙	1146	羟氯喹	口服常释剂型	10	
XP01C	抗利什曼病和锥虫病药物						
		甲	1147	葡萄糖酸锑钠	注射剂	0	
XP02	抗蠕虫药						
XP02B	抗吸虫药						
		甲	1148	吡喹酮	口服常释剂型	0	
XP02C	抗线虫药						
		甲	1149	阿苯达唑	口服常释剂型	0	
		甲	1150	甲苯咪唑	口服常释剂型	0	
		乙	1151	哌嗪	口服常释剂型	10	
		乙	★(1151)	哌嗪	锭剂	10	
		乙	1152	双羟萘酸噻嘧啶	口服常释剂型	10	
		乙	★(1152)	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂	10	
		乙	★(1152)	双羟萘酸噻嘧啶	栓剂	10	
XP03	包括杀疥螨药、杀虫剂及驱虫剂的杀体外寄生虫药						
		乙	1153	克罗米通	软膏剂	10	
XR	呼吸系统						
XR01	鼻部制剂						
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药						
XR01AA	单方拟交感神经药						
		甲	★(317)	麻黄碱	滴鼻剂	0	
		乙	1154	羟甲唑啉	吸入剂	0	
		乙	★(1154)	羟甲唑啉	滴鼻剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XR01AB		乙	1155	赛洛唑啉	滴鼻剂	10	
		不包括皮质激素的拟交感神经复方制剂					
XR01AC		乙	1156	咪麻	滴鼻剂	0	
		不包括皮质激素的抗过敏药物					
		乙	1157	奥洛他定	口服常释剂型	10	
		乙	1158	氮卓斯汀	吸入剂	10	
		乙	1159	色甘酸钠	滴鼻剂	20	
		乙	1160	左卡巴斯汀	吸入剂	10	
		乙	1161	色甘萘甲那敏	鼻用喷雾剂	10	
XR01AD		皮质激素类					
		甲	★(486)	倍氯米松	吸入剂	0	
		乙	1162	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	10	
		乙	1163	布地奈德	吸入剂	0	
		乙	★(496)	氟替卡松	吸入剂	10	
		乙	★(492)	糠酸莫米松	吸入剂	10	
		乙	★(495)	曲安奈德	吸入剂	10	
XR03		用于阻塞性气道疾病的药物					
		吸入的肾上腺素能类药					
XR03A		甲	1164	沙丁胺醇	吸入剂	0	
		乙	1165	布地奈德福莫特罗I 布地奈德福莫特罗II	吸入剂	10	
		乙	1166	福莫特罗	吸入剂	10	
		乙	1167	沙美特罗	吸入剂	10	
		乙	1168	沙美特罗替卡松	吸入剂	10	
		乙	1169	特布他林	吸入剂	0	
		乙	1170	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液	吸入剂	10	
XR03B		治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物					
		甲	1171	异丙托溴铵	吸入剂	0	
		乙	1172	复方异丙托溴铵	吸入剂	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	乙		1173	噻托溴铵	吸入剂	10	
	乙		★(1159)	色甘酸钠	吸入剂	10	
XR03C	全身用肾上腺素类药						
	甲		1174	班布特罗	口服常释剂型	0	
	甲		★(1164)	沙丁胺醇	口服常释剂型	0	
	甲		★(1169)	特布他林	口服常释剂型	0	
	乙		★(1174)	班布特罗	口服液体剂	10	
	乙		★(1174)	班布特罗	颗粒剂	20	
	乙		1175	丙卡特罗	口服常释剂型	10	
	乙		★(1175)	丙卡特罗	口服液体剂	10	
	乙		★(1175)	丙卡特罗	颗粒剂	10	
	乙		1176	复方甲氧那明	口服常释剂型	0	
	乙		★(1164)	沙丁胺醇沙丁胺醇II	缓释控释剂型	0	
	乙		★(1164)	沙丁胺醇	注射剂	0	
	乙		★(1169)	特布他林	注射剂	0	
	乙		1177	茛达特罗	粉雾剂	10	限二线用药
XR03D	治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物						
XR03DA	黄嘌呤类						
	甲		1178	氨茶碱	口服常释剂型	0	
	甲		★(1178)	氨茶碱	缓释控释剂型	0	
	甲		★(1178)	氨茶碱	注射剂	0	
	甲		1179	茶碱	口服常释剂型	0	
	甲		★(1179)	茶碱茶碱II	缓释控释剂型	0	
	乙		1180	多索茶碱	口服常释剂型	0	
	乙		★(1180)	多索茶碱	注射剂	0	
	乙		1181	二羟丙茶碱	口服常释剂型	0	
	乙		★(1181)	二羟丙茶碱	注射剂	0	
XR03DC	白三烯受体拮抗剂						
	乙		1182	孟鲁司特	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
			★(1182)	孟鲁司特	咀嚼片	10	
			★(1182)	孟鲁司特	颗粒剂	10	
XR05	咳嗽和感冒制剂						
XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药						
		甲	1183	氨溴索	口服常释剂型	0	
		甲	1184	溴己新	口服常释剂型	0	
		甲	1185	羧甲司坦	口服常释剂型	0	
		乙	★(1183)	氨溴索	口服液体剂	10	
		乙	1186	桉柠蒎	口服常释剂型	10	
		乙	★(1183)	氨溴索	颗粒剂	0	
		乙	★(1183)	氨溴索	注射剂	0	
		乙	1187	福多司坦	口服常释剂型	20	
		乙	★(1185)	羧甲司坦	口服常释剂型	0	
		乙	★(1184)	溴己新	注射剂	0	
		乙	1188	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	0	
		乙	★(1188)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	20	
		乙	★(1188)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	0	
		乙	★(1188)	乙酰半胱氨酸	泡腾片	20	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病(COPD)患者
		乙	1189	福多司坦口服溶液		20	
XR05D	不含复方祛痰药的镇咳药						
		甲	★(994)	可待因	口服常释剂型	0	
		甲	1190	喷托维林	口服常释剂型	0	
		乙	1191	二氧丙嗪	口服常释剂型	10	
		乙	1192	右美沙芬	口服常释剂型	10	
		乙	★(1192)	右美沙芬	口服液体剂	10	
		乙	★(1192)	右美沙芬	颗粒剂	10	
		乙	★(1192)	右美沙芬	缓释混悬剂	10	
XR05F	镇咳药与祛痰药的复方						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
	甲	乙					
	甲		1193	复方甘草	口服常释剂型	0	
	甲		★(1193)	复方甘草	口服液体剂	0	
XR05X	其他感冒制剂						
	乙		1194	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂			◇
				氨酚伪麻胶囊		10	
				氨酚伪麻颗粒剂		10	
				氨酚伪麻美芬胶囊		10	
				氨酚伪麻美芬片		10	
				氨酚伪麻美芬片(II)		10	
				氨酚伪麻美芬片(II)/苯酚伪麻片		10	
				氨酚伪麻美芬片(III)		10	
				氨酚伪麻那敏胶囊		10	
				氨酚伪麻那敏胶囊(夜用)		10	
				氨酚伪麻那敏片		10	
				氨酚伪麻那敏溶液		10	
				氨咖麻敏胶囊		10	
				氨咖愈敏溶液		10	
				氨麻苯美片		10	
				氨麻美敏口服溶液剂		10	
				氨麻美敏片		10	
				氨麻美敏片(II)		10	
				氨麻美敏片(III)		10	
				贝敏伪麻片		10	
				布洛伪麻分散片		10	
				布洛伪麻胶囊		10	
				布洛伪麻颗粒剂		10	
				布洛伪麻片		10	
				酚咖麻敏胶囊		10	
				酚咖片		10	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
						酚麻美敏胶囊		10	
						酚麻美敏片		10	
						酚美愈伪麻口服液		10	
						复方氨酚美沙糖浆		10	
						复方氨酚那敏颗粒		10	
						复方氨酚葡萄糖片		10	
						复方酚咖伪麻胶囊		10	
						复方氢溴酸右美沙芬糖浆		10	
						复方锌布颗粒剂		10	
						复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊		10	
						复方愈创木酚磺酸钾口服溶液		10	
						复方愈酚喷托那敏糖浆		10	
						咖酚伪麻片		10	
						美酚伪麻片		10	
						美敏伪麻口服液		10	
						美愈伪麻胶囊		10	
						美愈伪麻口服溶液		10	
						美愈伪麻口服液		10	
						喷托维林氯化铵片		10	
						喷托维林氯化铵糖浆		10	
						扑尔伪麻片		10	
						双扑伪麻颗粒		10	
						伪麻那敏胶囊		10	
						右美沙芬愈创甘油醚糖浆		10	
						愈创维林那敏片		10	
						愈酚喷托异丙嗪颗粒		10	
						愈酚维林片		10	
						愈酚伪麻片		10	
						愈美胶囊		10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XR06					愈美颗粒剂		10	
					愈美片		10	
		全身用抗组胺药						
		甲		1195	苯海拉明	口服常释剂型	0	
		甲		★(1195)	苯海拉明	注射剂	0	
		甲		1196	氯苯那敏	口服常释剂型	0	
		甲		1197	氯雷他定	口服常释剂型	0	
		甲		1198	赛庚啶	口服常释剂型	0	
		甲		1199	异丙嗪	注射剂	0	
		甲		★(1199)	异丙嗪	口服常释剂型	0	
		甲		1200	小儿异丙嗪	口服常释剂型	100	
		乙		1201	阿伐斯汀	口服常释剂型	10	
		乙		1202	贝他斯汀	口服常释剂型	10	
		乙		1203	茶苯海明	口服常释剂型	0	
		乙		1204	地氯雷他定	口服常释剂型	10	
		乙		★(1204)	地氯雷他定	口服液体剂	10	
		乙		★(1196)	氯苯那敏	注射剂	10	
		乙		★(1197)	氯雷他定	口服液体剂	0	
		乙		1205	咪唑斯汀	缓释控释剂型	10	
		乙		1206	曲普利啶	口服常释剂型	10	
	乙		1207	去氯羟嗪	口服常释剂型	10		
	乙		1208	酮替芬	口服常释剂型	0		
	乙		★(1208)	酮替芬	吸入剂	10		
	乙		1209	西替利嗪	口服常释剂型	10		
	乙		★(1209)	西替利嗪	口服液体剂	10		
	乙		1210	依巴斯汀	口服常释剂型	10		
	乙		1211	依美斯汀	缓释控释剂型	10	限二线用药	
	乙		1212	左西替利嗪	口服常释剂型	10		
	乙		★(1212)	左西替利嗪	口服液体剂	10		

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XR07	其他呼吸系统药物	甲	1213 贝美格	注射剂	0	
		甲	1214 洛贝林	注射剂	0	
		甲	1215 尼可刹米	注射剂	0	
		乙	1216 多沙普仑	注射剂	10	
		乙	1217 二甲弗林	注射剂	20	
		乙	1218 牛肺表面活性剂	注射剂	成人 100, 儿童 10	
		乙	1219 猪肺磷脂	注射剂	成人 100, 儿童 10	
XS	感觉器官药物					
XS01	眼科用药					
XS01A	抗感染药	甲	★(473) 阿昔洛韦	滴眼剂	0	
		甲	★(502) 红霉素	眼膏剂	0	
		甲	★(481) 金霉素	眼膏剂	0	
		甲	★(728) 利巴韦林	滴眼剂	0	
		甲	★(710) 利福平	滴眼剂	0	
		甲	★(608) 氯霉素	滴眼剂	0	
		甲	1220 羟苄唑	滴眼剂	0	
		甲	★(669) 庆大霉素	滴眼剂	0	
		甲	★(674) 左氧氟沙星	滴眼剂	0	
		乙	★(701) 氟康唑	滴眼剂	0	
		乙	★(731) 更昔洛韦	眼用凝胶剂	10	
		乙	★(445) 环丙沙星	眼膏剂	10	
		乙	★(445) 环丙沙星	滴眼剂	10	
		乙	1221 磺胺醋酸钠	滴眼剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	★(666)	林可霉素	滴眼剂	20	
		乙	1222	那他霉素	滴眼剂	10	
		乙	★(499)	诺氟沙星	滴眼剂	10	
		乙	★(671)	妥布霉素	眼膏剂	20	
		乙	★(671)	妥布霉素	滴眼剂	20	
		乙	1223	氧氟沙星	眼膏剂	0	
		乙	★(1223)	氧氟沙星	滴眼剂	0	
		乙	★(674)	左氧氟沙星	眼用凝胶剂	0	
		乙	1224	加替沙星	滴眼剂	20	
		乙	★(1224)	加替沙星	眼用凝胶剂	20	限二线用药
		乙	★(676)	莫西沙星	滴眼剂	20	
XS01B	抗炎药						
		甲	★(489)	地塞米松	滴眼剂	0	
		甲	★(591)	可的松	眼膏剂	0	
		甲	★(591)	可的松	滴眼剂	0	
		乙	★(489)	地塞米松	植入剂	20	
		乙	1225	氟米龙	滴眼剂	10	
		乙	★(592)	泼尼松龙	滴眼剂	10	
		乙	1226	普拉洛芬	滴眼剂	10	
		乙	1227	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	10	
		乙	1228	双氯芬酸钠	滴眼剂	10	
		乙	1229	溴芬酸钠	滴眼剂	10	限眼部手术后炎症
		乙	★(915)	吲哚美辛	滴眼剂	10	
XS01C	抗炎药与抗感染药的复方						
		乙	1230	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	10	
		乙	★(1230)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	10	
XS01E	抗青光眼制剂和缩瞳剂						
		甲	1231	毛果芸香碱	滴眼剂	0	
		甲	★(1231)	毛果芸香碱	注射剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	1232	噻吗洛尔	滴眼剂	0	
		甲	1233	乙酰唑胺	口服常释剂型	0	
		乙	1234	贝美前列素	滴眼剂	10	限二线用药
		乙	1235	倍他洛尔	滴眼剂	10	
		乙	1236	布林佐胺	滴眼剂	10	
		乙	1237	醋甲唑胺	口服常释剂型	10	
		乙	1238	卡替洛尔	滴眼剂	10	
		乙	1239	拉坦前列素	滴眼剂	10	限二线用药
		乙	★(1231)	毛果芸香碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(1231)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	10	
		乙	1240	曲伏前列素	滴眼剂	10	限二线用药
		乙	1241	溴莫尼定	滴眼剂	10	
		乙	1242	左布诺洛尔	滴眼剂	10	
		乙	1243	他氟前列素滴眼液		10	
XS01F	散瞳药及睫状肌麻痹药						
		甲	★(34)	阿托品	眼膏剂	0	
		甲	1244	托吡卡胺	滴眼剂	0	
		乙	★(34)	阿托品	眼用凝胶剂	0	
		乙	1245	复方托吡卡胺	滴眼剂	10	
XS01G	减充血药及抗过敏药						
		乙	★(1157)	奥洛他定	滴眼剂	10	
		乙	★(1158)	氮草斯汀	滴眼剂	10	
		乙	★(1159)	色甘酸钠	滴眼剂	10	
		乙	★(1208)	酮替芬	滴眼剂	10	
		乙	★(1211)	依美斯汀	滴眼剂	10	
		乙	1246	吡嘧司特	滴眼剂	10	
XS01H	局部麻醉药						
		乙	1247	奥布卡因	滴眼剂	20	
XS01J	诊断用药						

药品分类	药品代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	1248	吡喹酮	注射剂	10	
		乙	1249	荧光素钠	注射剂	10	
XS01K		手术辅助用药					
		乙	★(970)	玻璃酸钠	滴眼剂	10	
XS01L		眼血管病用药					
		乙	1250	阿柏西普眼内注射液		20	限:1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD);2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。 应同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05—0.5;3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据;4.每眼累计最多支付9支,第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。
XS01X		其他眼科用药					
		甲	1251	普罗碘铵	注射剂	0	
		乙	★(907)	环孢素	滴眼剂	10	
		乙	1252	羟苯磺酸	口服常释剂型	10	
		乙	★(515)	他克莫司	滴眼剂	20	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者
		乙	1253	维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	20	限有 Sjogren's 综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
		乙	★(461)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	滴眼剂	10	
		乙	★(461)	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	20	
		乙	★(462)	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	滴眼剂	10	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者
XS02		耳科用药					
		甲	★(666)	林可霉素	滴耳剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XS03		甲	★(1223)	氧氟沙星	滴耳剂	0	
		乙	1254	洛美沙星	滴耳剂	10	
		乙	★(674)	左氧氟沙星	滴耳剂	10	
	眼科和耳科制剂						
XV		乙	★(445)	环丙沙星	滴耳剂	10	
	其他						
XV01	肠内营养剂						
		乙	1255	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	10	
		乙	1256	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	10	
		乙	★(1256)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	10	
		乙	★(1256)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	10	
		乙	1257	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	10	
		乙	★(1257)	肠内营养剂(TPF)	乳剂	10	
		乙	1258	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	10	
		乙	★(1258)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	10	
		乙	1259	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	10	
		乙	1260	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	10	
		乙	1261	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	10	
		乙	1262	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	10	
		乙	1263	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	10	
		乙	1264	肠内营养剂(TPSA)	口服混悬剂	10	
		乙	1265	肠内营养剂III(TP)	口服混悬剂	10	
		乙	1266	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	10	
		乙	1267	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	10	
		乙	1268	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	10	
		乙	1269	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	10	
XV02	其他营养剂						
		乙	1270	多种微量元素多种微量元素I多种微量元素II	注射剂	10	限配合肠外营养用

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	1271	辅酶 A	注射剂	10	限急救、抢救
		乙	1272	辅酶 Q10	注射剂	10	限急救、抢救
		乙	1273	复方 α-酮酸	口服常释剂型	10	
		乙	1274	环磷腺苷	注射剂	20	
		乙	★(281)	葡萄糖	口服散剂	10	
		乙	1275	三磷酸腺苷	注射剂	20	限急救、抢救
XV03	其他治疗药物						
XV03A	其他治疗药物						
XV03AB	解毒药						
		甲	1276	碘解磷定	注射剂	0	
		甲	1277	二巯丙醇	注射剂	0	
		甲	1278	二巯丙磺钠	注射剂	0	
		甲	1279	二巯丁二钠	注射剂	0	
		甲	1280	二巯丁二酸	口服常释剂型	0	
		甲	1281	氟马西尼	注射剂	0	
		甲	1282	硫代硫酸钠	注射剂	0	
		甲	1283	氯解磷定	注射剂	0	
		甲	1284	纳洛酮	注射剂	0	
		甲	1285	烯丙吗啡	注射剂	0	
		甲	1286	亚甲蓝	注射剂	0	
		甲	1287	亚硝酸钠	注射剂	0	
		甲	1288	亚硝酸异戊酯	吸入剂	0	
		甲	1289	依地酸钙钠	注射剂	0	
		甲	1290	乙酰胺	注射剂	0	
		甲	1291	鱼精蛋白	注射剂	0	
		乙	1292	复方氯解磷定	注射剂	0	
		乙	1293	戊乙奎醚	注射剂	10	
		乙	★(1289)	依地酸钙钠	口服常释剂型	0	
XV03AC	铁螯合剂						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注	
		甲	1294	去铁胺	注射剂	0		
		乙	1295	地拉罗司	口服常释剂型	20		
XV03AE			高血钾和高磷血症治疗药					
		乙	1296	司维拉姆	口服常释剂型	10		
		乙	1297	碳酸镧	咀嚼片	10	限透析患者高磷血症。	
XV03AF			抗肿瘤治疗用解毒药					
		甲	1298	亚叶酸钙	口服常释剂型	0		
		甲	★(1298)	亚叶酸钙	注射剂	0		
		甲	★(1298)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	0		
		乙	1299	美司钠(美司那)	注射剂	0		
		乙	1300	右丙亚胺(右雷佐生)	注射剂	20	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。	
XV04			诊断用药					
XV04C			其他诊断试剂					
		甲	1301	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂	0		
		甲	1302	旧结核菌素	注射剂	0		
		乙	1303	吸入用氯醋甲胆碱		20		
XV08			造影剂					
XV08A			碘化X射线造影剂					
		甲	1304	碘比醇	注射剂	0		
		甲	1305	碘佛醇	注射剂	0		
		甲	1306	碘海醇	注射剂	0		
		甲	1307	碘化油	注射剂	0		
		甲	1308	碘帕醇	注射剂	0		
		甲	1309	碘普罗胺	注射剂	0		
		甲	1310	泛影葡胺	注射剂	0		
		乙	1311	罊粟乙碘油	注射剂	30		
		乙	1312	碘克沙醇	注射剂	10		
		乙	1313	碘美普尔	注射剂	20		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
XV08B		乙	1314	泛影酸钠	注射剂	20	
		乙	1315	复方泛影葡胺	注射剂	0	
XV08C	非碘化 X 射线造影剂						
		甲	1316	硫酸钡硫酸钡I型硫酸钡II型	口服液体剂	0	
XV08D		乙	★(1316)	硫酸钡I型	灌肠剂	0	
	磁共振成像造影剂						
		甲	1317	钆双胺	注射剂	0	
		乙	1318	钆贝葡胺	注射剂	10	
		乙	1319	钆喷酸葡胺	注射剂	10	
		乙	1320	钆特酸葡胺	注射剂	10	
		乙	1321	钆特醇注射液		10	
XV08E		乙	1322	钆布醇注射液		10	
	超声造影剂						
XV09		乙	1323	六氟化硫微泡	注射剂	30	
		乙	1324	双重造影产气	颗粒剂	20	
XV09	诊断用放射性药物						
		乙	1325	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂	10	
		乙	1326	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	20	
		乙	1327	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂	10	
		乙	1328	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂	10	
		乙	1329	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂	20	
		乙	1330	锝[99mTc]依替非宁	注射剂	20	
		乙	1331	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源	20	
		乙	1332	碘[131I]化钠	口服溶液剂	20	
		乙	1333	氯化锶[89Sr]	注射剂	20	

中成药部分

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
ZA	内科用药				
ZA01	解表剂				
ZA01A	辛温解表剂				
		1	九味羌活丸(颗粒)	0	
		2	正柴胡饮颗粒	0	
		3	小儿清热感冒片	100	
		4	感冒清热颗粒(片、胶囊)	0	
		5	感冒疏风丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		6	葛根汤片(颗粒、合剂)	10	
		7	桂枝颗粒	10	
		8	荆防颗粒(合剂)	0	
		★(1)	九味羌活片(口服液)	0	
		9	麻黄止咳丸(胶囊)	0	
		10	小儿至宝丸	100	
		★(2)	正柴胡饮胶囊(合剂)	0	
ZA01B	辛凉解表剂				
		11	柴胡注射液	0	
		12	感冒清片(胶囊)	0	
		13	疏风解毒胶囊	0	
		14	双黄连片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	0	
		15	银翘解毒丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		16	小儿宝泰康颗粒	100	
		17	芎菊上清丸(片、颗粒)	0	
		★(11)	柴胡口服液(滴丸)	0	
		18	柴黄颗粒	0	
		★(18)	柴黄片	10	
		19	柴银颗粒(口服液)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	20	儿感退热宁颗粒(口服液)	100	
		乙	21	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	22	复方芩兰口服液	10	
		乙	23	琴香清解口服液	10	
		乙	24	桑菊感冒丸(片、颗粒)	10	
		乙	★(14)	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)	0	限二级及以上医疗机构。
		乙	25	维C银翘片(颗粒)	0	
		乙	26	五粒回春丸	10	
		乙	27	小儿百寿丸	100	
		乙	28	小儿感冒舒颗粒	100	
		乙	29	小儿感冒颗粒	100	
		乙	30	小儿感冒退热糖浆	100	
		乙	31	小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)	100	
		乙	32	小儿退热合剂(口服液)	100	
		乙	33	小儿保安丸	100	
		乙	★(15)	银翘解毒液(合剂、软胶囊)	10	
		乙	34	山蜡梅叶颗粒	10	
ZA01C	表里双解剂					
		甲	35	防风通圣丸(颗粒)	0	
		甲	36	小柴胡片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	37	柴石退热颗粒	10	
		乙	38	九味双解口服液	10	
		乙	39	小柴胡汤丸	10	
		乙	40	小儿柴桂退热颗粒(口服液)	100	
		乙	41	小儿豉翘清热颗粒	成人 100, 儿童10	
		乙	42	小儿双清颗粒	100	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA01D		乙	43	小儿双解止泻颗粒	100	
		乙	44	玉枢散	10	
	扶正解表剂					
		甲	45	玉屏风颗粒	0	
ZA02		乙	46	表虚感冒颗粒	10	
		乙	47	参苏丸(片、胶囊)	0	
		乙	★(45)	玉屏风胶囊	10	
	祛暑剂					
ZA02A	解表祛暑剂					
		甲	48	保济丸(口服液)	0	
		甲	49	藿香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	0	
ZA02B		乙	50	复方香薷水	10	
	清热祛暑剂					
		甲	51	十滴水	0	
		乙	52	甘露消毒丸	10	
ZA02C		乙	53	三仁合剂	10	
		乙	54	小儿暑感宁糖浆	100	
	健胃祛暑剂					
		乙	55	避瘟散	20	
ZA03		乙	56	六合定中丸	0	
		乙	57	紫金锭(散)	10	
	泻下剂					
ZA03A	泻火通便剂					
		甲	58	三黄片(胶囊)	0	
		乙	59	大黄通便片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	60	降脂通便胶囊	10	
		乙	★(58)	三黄膏(丸)	10	
		乙	61	通便灵胶囊	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	62	通便宁片	20	
		乙	63	新复方芦荟胶囊	20	
ZA03B	润肠通便剂					
		甲	64	麻仁润肠丸(软胶囊)	0	
		乙	65	蓖麻油	0	
		乙	66	通便片(胶囊)	10	
		乙	67	肠舒通栓	10	
		乙	68	苁蓉通便口服液	10	
		乙	69	麻仁丸(胶囊、软胶囊)	0	
		乙	70	麻仁滋脾丸	0	
		乙	71	芪蓉润肠口服液	10	
		乙	72	养阴通秘胶囊	10	
		乙	73	益气通便颗粒	10	
ZA03C	除满通便剂					
		乙	74	厚朴排气合剂	20	
ZA04	清热剂					
ZA04A	清热泻火剂					
		甲	75	黄连上清丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	76	牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊)	0	
		甲	77	牛黄上清丸(片、胶囊)	0	
		乙	78	当归龙荟丸(片、胶囊)	10	
		乙	79	牛黄清火丸	10	
		乙	80	牛黄清胃丸	10	
		乙	81	牛黄至宝丸	10	
		乙	82	清宁丸	10	
		乙	83	上清丸(片、胶囊)	10	
		乙	84	小儿导赤片	100	
		乙	85	一清片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	86	黄栀花口服液	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA04B		清热解毒剂				
			87	板蓝根颗粒	0	
			88	穿心莲片(胶囊)	0	
			89	清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊)	0	
			★(89)	清开灵注射液	0	限二级及以上医疗机构
			90	清热解毒片(胶囊、颗粒)	0	
			91	小儿化毒散(胶囊)	100	
			92	金叶败毒颗粒	0	
			93	新黄片	0	
			94	新清宁片	0	
			★(87)	板蓝根片(口服液)	10	
			95	穿心莲内酯胶囊(滴丸)	10	
			★(88)	穿心莲丸	10	
			96	胆木浸膏片(糖浆)	10	
			97	冬凌草片(胶囊)	0	
			98	复方板蓝根颗粒	10	
			99	复方双花片(颗粒、口服液)	10	
			100	复方银花解毒颗粒	10	
			101	桂黄清热颗粒	10	
			102	桂林西瓜霜	0	
			103	活血解毒丸	0	
			104	健儿清解液	100	
			105	解毒活血栓	10	
			106	金莲花片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	10	
			107	金莲清热胶囊(颗粒)	10	
			108	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	10	
			109	四季抗病毒合剂	10	
			110	抗骨髓炎片	10	
			111	蓝芩颗粒	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	112	六味丁香片	10	
		乙	113	千喜胶囊	10	
		乙	★(90)	清热解毒口服液	10	
		乙	114	清热散结片(胶囊)	10	
		乙	115	清瘟解毒丸(片)	0	
		乙	116	热毒宁注射液	10	限二级及以上医疗机构。
		乙	117	万应胶囊	10	
		乙	118	喜炎平注射液	10	限二级及以上医疗机构。
		乙	119	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	10	
		乙	★(94)	新清宁胶囊	0	
		乙	120	炎宁糖浆	10	
		乙	121	银蒲解毒片	20	
		乙	122	玉叶解毒颗粒	10	
		乙	123	肿节风片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(123)	肿节风注射液	10	限二级及以上医疗机构
		乙	124	蛇伤解毒片	10	
		乙	125	重楼解毒酊	10	
		乙	126	小儿清热宁颗粒	成人 100, 儿童 10	
ZA04C	清脏腑热剂					
ZA04CA	清热理肺剂					
	甲	127	连花清瘟片(胶囊、颗粒)	0		
	甲	128	银黄片(胶囊、颗粒)	0		
	乙	129	黛蛤散	10		
	乙	130	清肺抑火丸(片、胶囊)	0		
	乙	131	痰热清注射液	10		限二级及以上医疗机构。
	乙	132	小儿清热利肺口服液	100		
	乙	133	儿童清肺口服液	100		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	★(128)	银黄丸(口服液)	10	
		乙	134	鱼腥草注射液	0	限二级及以上医疗机构
ZA04CB	清肝解毒剂					
		甲	135	护肝片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	136	益肝灵片(胶囊)	0	
		甲	137	五灵胶囊	0	
		乙	138	安络化纤丸	20	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
		乙	139	复方益肝灵片(胶囊)	10	
		乙	140	肝爽颗粒	20	
		乙	141	肝苏片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	142	护肝宁丸(片、胶囊)	10	
		乙	★(135)	护肝丸	20	
		乙	143	利肝隆片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	144	双虎清肝颗粒	10	
		乙	145	五酯丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	146	乙肝健片	10	
		乙	147	乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	148	茵莲清肝颗粒(合剂)	20	
		乙	149	健肝乐颗粒	20	
		乙	150	猪苓多糖胶囊	10	
ZA04CC	清肝胆湿热剂					
		甲	151	龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	152	茵栀黄颗粒(口服液)	0	
		甲	★(152)	茵栀黄注射液	0	限二级及以上医疗机构
		乙	153	八宝丹、八宝丹胶囊	10	
		乙	154	参芪肝康片(胶囊)	10	
		乙	155	垂盆草片(颗粒)	10	
		乙	156	大黄利胆片(胶囊)	10	
		乙	157	胆胃康胶囊	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	158	当飞利肝宁片(胶囊)	10	
		乙	159	肝泰舒胶囊	10	
		乙	160	金黄利胆胶囊	10	
		乙	161	苦黄颗粒	10	
		乙	★(161)	苦黄注射液	10	限二级及以上医疗机构
		乙	162	利胆片	10	
		乙	163	舒胆片(胶囊)	10	
		乙	164	舒肝宁注射液	20	限肝炎患者。
		乙	165	胰胆舒胶囊(颗粒)	20	
		乙	166	乙肝宁片(颗粒)	10	
		乙	167	茵陈五苓丸	0	
		乙	168	茵芪肝复颗粒	10	
		乙	★(152)	茵栀黄片(胶囊)	10	
		乙	169	茵陈退黄胶囊	10	
ZA04CD	清利肠胃湿热剂					
	甲		170	小儿泻速停颗粒	100	
	甲		171	复方黄连素片	0	
	甲		172	香连丸(片,胶囊)	0	
	甲		173	克痢痧胶囊	0	
	乙		174	苍朮止泻口服液	10	
	乙		175	肠胃舒胶囊	20	
	乙		176	肠炎宁片(颗粒)	10	
	乙		177	达立通颗粒	10	
	乙		178	儿泻停颗粒	100	
	乙		179	枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂)	10	
	乙		180	葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液)	0	
	乙		181	黄厚止泻滴丸	10	
	乙		182	六味香连胶囊	0	
	乙		183	双苓止泻口服液	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	184	香连化滞丸(片)	0	
		乙	185	小儿肠胃康颗粒	100	
		乙	186	泻停胶囊	10	
		乙	187	虎地肠溶胶囊	10	
		乙	188	连番止泻胶囊	10	
		乙	189	香连止泻片	10	
ZA04D	清热镇惊剂					
		乙	190	桂芍镇痢片	20	
		乙	191	新雪片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	192	小儿珠珀散(珠珀猴枣散)	成人 100, 儿童 10	
		乙	193	抱龙丸	10	
		乙	194	清热定惊散	10	
ZA05	温里剂					
ZA05A	温中散寒剂					
		甲	195	附子理中丸(片)	0	
		甲	196	理中丸	0	
		甲	197	海桂胶囊	0	
		乙	198	儿泻康贴膜	100	
		乙	199	复方胃痛胶囊	10	
		乙	200	桂附理中丸	0	
		乙	201	黄芪建中丸	10	
		乙	★(196)	理中片	10	
		乙	202	良附丸(滴丸)	0	
		乙	203	温胃舒片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	204	乌梅丸	0	
		乙	205	小儿腹泻贴	100	
		乙	206	小建中片(胶囊、颗粒)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	207	虚寒胃痛胶囊(颗粒)	0	
		乙	208	纯阳正气丸	10	
		乙	209	济生橘核丸	10	
ZA05B	温中除湿剂					
		甲	210	香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	211	香砂平胃丸(散、颗粒)	0	
		乙	212	香砂理中丸	10	
		乙	★(210)	香砂养胃软胶囊	0	
ZA05C	回阳救逆剂					
		甲	213	参附注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		甲	214	四逆汤	0	
		乙	215	四逆散(颗粒)	0	
ZA06	化痰、止咳、平喘剂					
ZA06A	温化寒痰剂					
		甲	216	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	217	小青龙胶囊(颗粒)	0	
		乙	218	保宁半夏颗粒	10	
		乙	219	二陈丸	0	
		乙	220	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)	0	
		乙	★(216)	通宣理肺口服液	0	
		乙	221	杏苏止咳颗粒(糖浆)	0	
		乙	★(221)	杏苏止咳口服液	10	
		乙	222	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	0	
ZA06B	理肺止咳剂					
ZA06BA	补肺止咳剂					
		乙	223	白百抗痰颗粒	20	
		乙	224	利肺片	10	
		乙	225	杏贝止咳颗粒	10	
ZA06BB	祛痰止咳剂					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	226	祛痰止咳颗粒	0	
		甲	227	蛇胆陈皮散(片、胶囊)	0	
		甲	228	消咳喘片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	229	强力枇杷膏(蜜炼)	0	
		甲	230	强力枇杷露(胶囊、颗粒)	0	
		乙	231	金荞麦片(胶囊)	10	
		乙	232	克咳片(胶囊)	0	
		乙	233	祛痰灵口服液	0	
		乙	★(226)	祛痰止咳胶囊	0	
		乙	★(227)	蛇胆陈皮液(口服液)	10	
		乙	★(228)	消咳喘糖浆	0	
		乙	234	宣肺止咳合剂	0	
		乙	235	止咳丸(片、胶囊)	0	
		乙	236	治咳川贝枇杷露(滴丸)	10	
		乙	237	标准桃金娘油肠溶胶囊	10	
		乙	238	小儿咳喘颗粒	100	
ZA06BC		宣肺止咳剂				
		甲	239	清宣止咳颗粒	0	
		甲	240	急支颗粒	0	
		乙	★(240)	急支糖浆	0	
		乙	241	苏黄止咳胶囊	20	
		乙	242	小儿宣肺止咳颗粒	100	
ZA06C		清热化痰剂				
ZA06CA		清热化痰止咳				
		甲	243	肺力咳胶囊(合剂)	0	
		甲	244	橘红丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	245	蛇胆川贝液	0	
		甲	246	矽肺宁片	0	
		乙	247	百蕊颗粒	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	248	川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆)	10	
		乙	249	复方鲜竹沥液	20	
		乙	250	金振口服液	10	
		乙	251	牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸)	10	
		乙	252	枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊)	0	
		乙	253	芩暴红止咳颗粒(口服液)	10	
		乙	254	清肺消炎丸	10	
		乙	255	清气化痰丸	0	
		乙	256	蛇胆川贝枇杷膏	10	
		乙	★(245)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	10	
		乙	257	石椒草咳嗽颗粒	10	
		乙	258	小儿肺热清颗粒	100	
		乙	259	小儿哮喘灵颗粒(口服液、合剂)	100	
		乙	260	止咳橘红丸(胶囊、颗粒)	0	
		乙	261	小儿咳嗽宁糖浆	100	
		乙	262	小儿清热宣肺贴膏	成人 100, 儿童 10	
		乙	263	麻苈消咳颗粒	10	
		乙	264	射麻口服液	10	
ZA06CB	清热化痰平喘					
		乙	265	清咳平喘颗粒	10	
		乙	266	小儿肺热咳嗽颗粒(口服液)	100	
		乙	267	小儿热咳口服液	100	
		乙	268	止咳化痰丸(胶囊、颗粒)	10	
		乙	269	麻杏宣肺颗粒	10	
		乙	270	小儿麻甘颗粒	100	
ZA06CC	清热化痰止咳					
		乙	271	小儿金丹(小儿金丹片)	100	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
ZA06D	润肺化痰剂	272	二母宁嗽丸(片、颗粒)	0	
		273	养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆)	0	
		274	润肺膏	0	
		275	蜜炼川贝枇杷膏	10	
		276	小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)	100	
		ZA06E	平喘剂		
		277	桂龙咳喘宁片(胶囊)	0	
		278	蛤蚧定喘丸	0	
		279	海珠喘息定片	0	
		280	喘可治注射液	10	限二级及以上医疗机构的支气管哮喘患者。
		281	丹葶肺心颗粒	10	
		282	定喘膏	10	
		283	复方川贝精片(胶囊)	10	
		284	固本咳喘片(胶囊、颗粒)	10	
		285	固肾定喘丸	0	
		★(277)	桂龙咳喘宁颗粒	0	
		★(278)	蛤蚧定喘胶囊	0	
		286	黑锡丹	0	
		287	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	10	
		288	咳喘顺丸	10	
		289	苓桂咳喘宁胶囊	10	
		290	三拗片	20	
		291	苏子降气丸	0	
		292	小儿定喘口服液	100	
		293	小儿肺咳颗粒	100	
		294	哮喘丸	10	
		295	止喘灵口服液	10	
		★(295)	止喘灵注射液	10	限二级及以上医疗机构

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA06F		消积化痰	296	丹龙口服液	10	
			297	小儿消积止咳口服液	100	
			★(297)	小儿消积止咳颗粒	100	
ZA07	开窍剂					
ZA07A	清热开窍剂					
			298	安宫牛黄丸	0	限清热解毒,镇惊开窍。用于热病,邪入心包,高热惊厥,神昏谵语;中风昏迷及脑炎、脑膜炎、中毒性脑病、脑出血、败血症见上述证候者。
			299	紫雪、紫雪胶囊(颗粒)	0	限高热惊厥急救、抢救时使用
			300	安脑丸(片)	0	
			301	瓜霜退热灵胶囊	10	
			302	局方至宝丸	10	限高热惊厥急救、抢救时使用
			303	速效牛黄丸	10	
			304	万氏牛黄清心丸(片)	10	
			★(304)	牛黄清心丸	10	
			★(304)	牛黄清心丸(局方)	10	
			305	醒脑静注射液	10	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷的患者。
			306	珍黄安宫片	10	
ZA07B	芳香、化痰开窍剂					
			307	礞石滚痰丸	0	
			308	苏合香丸	0	
			★(307)	礞石滚痰片	10	
			309	十香返生丸	0	
			310	痫愈胶囊	10	
ZA08	固涩剂					
ZA08A	固精止遗剂					
			311	金锁固精丸	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA08B	固涩止泻剂					
		乙	312	参倍固肠胶囊	20	
		乙	313	固本益肠片(胶囊)	10	
		乙	314	固肠止泻丸(胶囊)	0	
		乙	315	秋泻灵颗粒	10	
		乙	316	涩肠止泻散	0	
		乙	317	痛泻宁颗粒	10	
		乙	318	小儿腹泻散	100	
		乙	319	肉蔻四神丸	10	
		乙	320	小儿广朴止泻口服液	100	
ZA08C	补肾缩尿剂					
		甲	321	缩泉丸(胶囊)	0	
ZA09	扶正剂					
ZA09A	补气剂					
ZA09AA	健脾益气剂					
		甲	322	补中益气丸(颗粒)	0	
		甲	323	参苓白术丸(散、颗粒)	0	
		乙	★(322)	补中益气片(合剂、口服液)	10	
		乙	★(323)	参苓白术片(胶囊)	10	
		乙	324	参芪十一味颗粒	10	
		乙	325	刺五加片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(325)	刺五加注射液	10	限二级及以上医疗机构
		乙	326	黄芪片(颗粒)	10	
		乙	327	十一味参芪片(胶囊)	10	
		乙	328	四君子丸(颗粒)	10	
		乙	329	潞党参口服液	20	
ZA09AB	健脾和胃剂					
		甲	330	香砂六君丸	0	
		甲	331	安胃疡胶囊	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	332	健脾生血片(颗粒)	0	
		乙	333	宝儿康散	100	
		乙	334	补脾益肠丸	10	
		乙	335	儿脾醒颗粒	100	
		乙	336	健儿消食合剂(口服液)	100	
		乙	337	健脾丸	0	
		乙	338	健脾止泻宁颗粒	10	
		乙	339	六君子丸	0	
		乙	340	启脾丸(口服液)	0	
		乙	341	人参健脾丸(片)	10	
		乙	342	胃复春片(胶囊)	10	
		乙	★(330)	香砂六君片	0	
		乙	343	醒脾养儿颗粒	100	
		乙	344	醒脾胶囊	10	
		乙	345	延参健胃胶囊	20	
		乙	346	养胃片(颗粒)	0	
		乙	347	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	10	
		乙	348	益气和胃胶囊	20	
		乙	349	半夏和胃颗粒	10	
		乙	350	小儿腹泻宁	100	
		乙	351	小儿厌食颗粒	成人 100, 儿童 10	
ZA09B				养血剂		
		甲	352	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	353	归脾丸(合剂)	0	
		乙	354	养阴生血合剂	10	
		乙	355	益血生片(胶囊)	10	
		乙	356	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	357	地榆升白片(胶囊)	10	
		乙	358	复方阿胶浆	10	
		乙	★(353)	归脾片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	359	升血小板胶囊	10	
		乙	360	生血宁片	10	
		乙	361	四物片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	362	通脉养心丸	20	
		乙	363	维血宁颗粒(合剂)	10	
		乙	364	小儿生血糖浆	100	
		乙	365	益气维血片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	366	再造生血片(胶囊)	10	
ZA09C	滋阴剂					
ZA09CA	滋补肾阴剂					
		甲	367	六味地黄丸	0	
		甲	368	知柏地黄丸	0	
		乙	369	补肾固齿丸	10	
		乙	370	苁蓉益肾颗粒	10	
		乙	371	大补阴丸	10	
		乙	★(367)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	10	
		乙	372	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	10	
		乙	★(368)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	373	左归丸	10	
		乙	374	青蒿鳖甲片	10	
ZA09CB	滋补心肺剂					
		甲	375	滋心阴胶囊(颗粒、口服液)	0	
		乙	376	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	10	
		乙	377	补肺活血胶囊	10	
		乙	378	结核丸	10	
ZA09CC	滋补肝肾剂					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		甲	379	杞菊地黄丸(片、胶囊)	0	
		乙	380	二至丸	0	
		乙	381	六味五灵片	20	限有转氨酶增高的慢性乙肝患者且经过中医辨证有符合说明书证明证候的
		乙	382	慢肝养阴片(胶囊)	10	
		乙	★(379)	杞菊地黄口服液	20	
		乙	383	天麻醒脑胶囊	20	
		乙	384	眩晕宁片(颗粒)	0	
ZA09CD		养阴清热、和胃剂				
		乙	385	消渴康颗粒	10	
		乙	386	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	10	
ZA09D		温阳剂				
		甲	387	济生肾气丸(片)	0	
		甲	388	金匱肾气丸(片)	0	
		甲	389	四神丸(片)	0	
		乙	390	杜仲颗粒	0	
		乙	391	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		乙	392	右归丸(胶囊)	0	
ZA09E		阴阳双补剂				
		乙	393	复方苳蓉益智胶囊	20	
		乙	394	心脑欣片(胶囊)	10	
ZA09F		气血双补剂				
ZA09FA		补气养血剂				
		甲	395	生血宝颗粒(合剂)	0	
		乙	396	百令片	20	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
		乙	397	金水宝片(胶囊)	20	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
		乙	398	宁心宝胶囊	20	限难治性缓慢型心律失常患者使用
		乙	399	至灵胶囊	20	限慢性支气管炎哮喘、慢性肾功能不全的患者。
		乙	400	芪胶升白胶囊	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	401	强肝片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	402	人参归脾丸	10	
		乙	403	人参养荣丸	20	
		乙	404	养心定悸胶囊(颗粒)	20	
ZA09FB	补肾养血剂					
		乙	405	补肾益脑丸(片、胶囊)	10	
ZA09G	益气养阴剂					
		甲	406	消渴丸	0	
		甲	407	玉泉丸(胶囊、颗粒)	0	
		甲	408	参芪降糖片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	409	固本丸	10	
		乙	410	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	411	津力达颗粒(口服液)	20	
		乙	412	渴络欣胶囊	20	
		乙	413	芪冬颐心颗粒(口服液)	10	
		乙	414	芪蛭降糖片(胶囊)	10	
		乙	415	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	10	
		乙	416	十味玉泉片(胶囊)	0	
		乙	417	糖脉康片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	418	天麦消渴片	10	
		乙	419	天芪降糖胶囊	10	
		乙	420	消渴清颗粒	20	
		乙	421	心通颗粒(口服液)	10	
		乙	422	虚汗停胶囊(颗粒)	10	
		乙	423	养心生脉颗粒	10	
		乙	424	益脑片(胶囊)	10	
		乙	425	振源片(胶囊)	10	
		乙	426	复方皂矾丸	10	
		乙	427	参芪消渴颗粒	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注	
ZA09H		乙	428	麦芪降糖丸	10		
		乙	429	芪黄颗粒	20		
ZA10	益气复脉剂						
		甲	430	参麦注射液	0	限二级及以上医疗机构。	
		甲	431	参松养心胶囊	0		
		甲	432	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	0		
		甲	★(432)	生脉注射液	0	限二级及以上医疗机构。	
		乙	★(432)	生脉口服液	10		
		乙	433	生脉饮(人参方)	10		
		乙	434	稳心片(胶囊、颗粒)	10		
		乙	435	益气复脉胶囊(颗粒)	10		
		乙	436	炙甘草合剂	10		
ZAI0	安神剂						
ZAI0A	养心安神剂						
		甲	437	柏子养心丸(片、胶囊)	0		
		甲	438	天王补心丹	0		
		甲	439	天王补心丸(片)	0		
		乙	440	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	10		
		乙	441	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	10		
		乙	442	九味镇心颗粒	10	限有明确的焦虑症诊断证据	
		乙	443	清脑复神液	10		
		乙	444	益心宁神片	10		
		乙	445	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	10		
		乙	446	六味安神胶囊	10		
	ZAI0B	益气养血安神剂					
			乙	447	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	448	活力苏口服液	10	
		乙	449	七叶神安片	0		
		乙	450	养血安神片(颗粒)	10		

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付 比例	备注		
ZA10C	清肝安神剂	乙 451	百乐眠胶囊	10			
		乙 452	舒眠片(胶囊)	10			
ZA10D	补肾安神剂	甲 453	乌灵胶囊	0			
		乙 454	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	10			
		乙 455	补脑安神片(胶囊)	10			
		乙 456	甜梦胶囊(口服液)	10			
		乙 457	小儿黄龙颗粒	100			
		乙 458	朱砂安神丸(片)	10			
ZA10E	重镇安神剂	甲 459	槐角丸	0			
		甲 460	十灰散(丸)	0			
		乙 461	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)	10			
		乙 462	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	10			
		乙 ★(462)	裸花紫珠栓	10			
		乙 463	三七伤宁散(胶囊)	10			
		乙 464	止血镇痛胶囊	20			
		乙 465	致康胶囊	10			
		乙 466	紫地宁血散	10			
		乙 467	榆栌止血颗粒	20			
		乙 472	参芍片(胶囊)	20			
ZA12	祛瘀剂						
ZA12A	益气活血剂	甲 468	麝香保心丸	0			
		甲 469	通心络片(胶囊)	0			
		甲 470	血栓心脉宁片(胶囊)	0			
		乙 471	补心气口服液	0			
		乙 472	参芍片(胶囊)	20			

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	首自付 比例	备注
				乙	473	大株红景天胶囊	10	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
				乙	★(473)	大株红景天片	20	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
				乙	474	灯银脑通胶囊	10	
				乙	475	复方地龙片(胶囊)	10	
				乙	476	冠心静片(胶囊)	10	
				乙	477	龙生蛭胶囊	10	
				乙	478	脉络通	20	
				乙	★(478)	脉络通片(胶囊、颗粒)	10	
				乙	479	木丹颗粒	20	
				乙	480	脑安片(胶囊、滴丸)	20	
				乙	★(480)	脑安颗粒	10	
				乙	481	脑脉泰胶囊	20	
				乙	482	脑心通丸(片、胶囊)	20	
				乙	483	芪参胶囊	20	
				乙	484	芪参益气滴丸	20	
				乙	485	芪参通络胶囊	10	
				乙	486	芪龙胶囊	20	
				乙	487	肾衰宁片(胶囊、颗粒)	10	
				乙	488	舒心口服液	20	
				乙	489	消栓颗粒(肠溶胶囊)	20	
				乙	490	心悅胶囊	20	
				乙	491	养心氏片	20	
				乙	492	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	20	
				乙	493	益心丸(胶囊、颗粒)	20	
				乙	494	愈心痛胶囊	20	
				乙	495	补虚通瘀颗粒	10	
				乙	496	灵宝护心丹	10	
				乙	497	龙加通络胶囊	10	
				乙	498	芪丹通脉片	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA12B		乙	499	八味芪龙颗粒	20	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
		乙	500	脑心安胶囊	20	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
		乙	501	芪丹通络颗粒	20	
		乙	502	芪苈通络胶囊	20	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
		行气活血剂				
		甲	503	地奥心血康胶囊	0	
		甲	504	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	0	
		甲	505	速效救心丸	0	
		甲	506	香丹注射液	0	限二级及以上医疗机构
		甲	507	血府逐瘀丸(片、胶囊)	0	
		甲	508	心可舒片	0	
		乙	★(504)	复方丹参喷雾剂	20	
		乙	509	冠脉宁片(胶囊)	20	
		乙	510	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	20	
		乙	511	冠心舒通胶囊	20	
		乙	512	黄杨宁片	20	
		乙	513	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	20	
		乙	514	理气活血滴丸	20	
	乙	515	利脑心片(胶囊)	20		
	乙	516	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	20		
	乙	★(503)	地奥心血康片(软胶囊)	20		
	乙	★(508)	心可舒丸(胶囊、颗粒)	20		
	乙	517	心脑宁胶囊	20		
	乙	★(507)	血府逐瘀颗粒(口服液)	20		
	乙	518	银丹心脑通软胶囊	20		
ZA12C		养血活血剂				
		甲	519	丹参注射液	0	限二级及以上医疗机构
		乙	★(519)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	20	
		乙	520	丹参舒心胶囊	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	521	丹参益心胶囊	20	
		乙	522	丹七片(胶囊、软胶囊)	20	
		乙	523	扶正化瘀片(胶囊)	20	
		乙	524	复方川芎片(胶囊)	20	
		乙	525	双丹片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	526	银丹心泰滴丸	20	
ZA12D	温阳活血剂					
		甲	527	芪苈强心胶囊	0	
		乙	528	参桂胶囊	20	
ZA12E	滋阴活血剂					
		甲	529	脉络宁注射液	0	限二级及以上医疗机构
		乙	★(529)	脉络宁颗粒(口服液)	20	
		乙	530	通塞脉片(颗粒)	20	
		乙	★(530)	通塞脉胶囊	10	
ZA12F	补肾活血剂					
		乙	531	参仙升脉口服液	20	
		乙	532	丹鹿通督片	20	
		乙	533	黄根片	20	
		乙	534	培元通脑胶囊	10	
		乙	535	心宝丸	20	
		乙	536	心可宁胶囊	20	
		乙	537	心元胶囊	20	
		乙	538	正心泰片(胶囊、颗粒)	20	
ZA12G	化瘀宽胸剂					
		甲	539	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)	0	
		甲	540	活心丸	0	
		乙	541	葛兰心宁软胶囊	20	
		乙	★(541)	冠心苏合滴丸	10	
		乙	542	红花注射液	20	限二级及以上医疗机构。

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	543	救心丸	20	
		乙	544	苦碟子注射液	20	限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。
		乙	545	宽胸气雾剂	20	
		乙	546	脉平片	20	
		乙	547	脑心清片(胶囊)	10	
		乙	548	麝香通心滴丸	10	
		乙	549	速效心痛滴丸	10	
		乙	550	心安胶囊	10	
		乙	551	心脉通片(胶囊)	10	
		乙	552	心血宁片(胶囊)	10	
		乙	553	延丹胶囊	20	
		乙	554	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸)	10	
		乙	555	通心舒胶囊	10	
		乙	556	西红花总苷片	20	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。
ZA12H	化癥通脉剂					
		甲	557	灯盏花素片	0	
		甲	558	血塞通注射液	0	限二级及以上医疗机构
		甲	★(558)	注射用血塞通(冻干)	0	限二级及以上医疗机构
		甲	559	血栓通注射液	0	限二级及以上医疗机构
		甲	★(559)	注射用血栓通(冻干)	0	限二级及以上医疗机构
		甲	560	龙心素胶囊	0	
		乙	561	大川芎片(口服液)	20	
		乙	562	丹灯通脑片(胶囊、滴丸)	10	
		乙	563	灯盏生脉胶囊	10	
		乙	564	灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊)	10	
		乙	★(564)	灯盏细辛注射液	10	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
		乙	★(557)	灯盏花素注射液	10	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			乙	★(557)	注射用灯盏花素	10	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
			乙	565	葛酮通络胶囊	20	
			乙	566	冠心宁片	10	
			乙	★(566)	冠心宁注射液	10	限二级及以上医疗机构
			乙	567	龙血通络胶囊	10	
			乙	568	脉管复康片(胶囊)	10	
			乙	569	脉血康胶囊(肠溶片)	10	
			乙	570	脑脉利颗粒	10	
			乙	571	三七通舒胶囊	20	
			乙	★(558)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)	20	
			乙	★(559)	血栓通胶囊	20	
			乙	572	疏血通注射液	10	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
			乙	573	天丹通络片(胶囊)	10	
			乙	574	豨莶通栓胶囊	10	
			乙	575	消栓通络片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	576	消栓再造丸	10	
			乙	577	心达康片(胶囊)	10	
			乙	578	心脑康片(胶囊)	10	
			乙	579	心脑舒通片(胶囊)	10	
			乙	580	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)	10	
			乙	581	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	10	
			乙	582	杏灵分散片	10	
			乙	583	舒血宁注射液	20	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
			乙	★(326)	黄芪注射液	20	限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。
			乙	584	银盏心脉滴丸	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		乙	585	逐瘀通脉胶囊	10	
		乙	586	复脉定胶囊	10	
		乙	587	复方龙血竭胶囊	10	
		乙	588	银杏内酯注射液	20	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。
		乙	589	银杏二萜内酯葡胺注射液	20	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。
ZA12I	活血消臧剂					
		乙	590	鳖甲煎丸	10	
		乙	591	大黄廑虫丸(片、胶囊)	10	
		乙	592	复方鳖甲软肝片	10	
		乙	593	活血通脉片(胶囊)	10	
		乙	594	脑栓通胶囊	10	
		乙	595	脑血康片(滴丸)	10	
		乙	596	脑栓康复胶囊	20	
		乙	597	脑血疏口服液	20	限出血性中风急性期及恢复早期
		乙	598	消癥丸	10	
ZA12J	祛瘀化痰剂					
		乙	599	丹萎片	10	
		乙	600	瓜蒌皮注射液	10	限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。
		乙	601	醒脑再造丸(胶囊)	10	
		乙	602	心速宁胶囊	20	
ZA13	理气剂					
ZA13A	疏肝解郁剂					
		甲	603	丹梔逍遥丸	0	
		甲	604	逍遥丸(颗粒)	0	
		乙	605	柴胡舒肝丸	10	
		乙	★(603)	丹梔逍遥片(胶囊)	10	
		乙	606	红花逍遥片(胶囊、颗粒)	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	607	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		乙	608	九味肝泰胶囊	10	
		乙	609	平肝舒络丸	0	
		乙	610	舒肝解郁胶囊	20	
		乙	611	舒肝丸(散、片、颗粒)	0	
		乙	★(604)	逍遥片	0	
		乙	612	越鞠丸	10	
ZA13B	疏肝和胃剂					
		甲	613	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	614	三九胃泰颗粒(胶囊)	0	
		甲	615	胃苏颗粒	0	
		甲	616	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)	0	
		甲	617	金胃泰胶囊	0	
		甲	618	枳术宽中胶囊	0	
		乙	619	荜铃胃痛颗粒	0	
		乙	620	颠茄片	0	
		乙	621	复方陈香胃片	0	
		乙	622	复方田七胃痛片(胶囊)	0	
		乙	623	肝达康片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	624	加味左金丸	0	
		乙	625	健胃消炎颗粒	0	
		乙	626	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	627	荆花胃康胶丸	10	
		乙	628	快胃片	0	
		乙	629	摩罗丹	0	
		乙	630	木香顺气丸(颗粒)	0	
		乙	631	舒肝健胃丸	0	
		乙	632	舒肝止痛丸	0	
		乙	633	胃肠安丸	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		乙	634	胃康胶囊	0	
		乙	635	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		乙	636	胃力康颗粒	10	
		乙	637	胃痛宁片	0	
		乙	638	香砂枳术丸	0	
		乙	639	小儿香橘丸	100	
		乙	★(616)	元胡止痛口服液	10	
		乙	640	枳术丸(颗粒)	10	
		乙	641	中满分消丸	10	
		乙	642	左金丸(片、胶囊)	10	
		乙	643	猴头健胃灵片	10	
		乙	644	舒肝消积丸	10	
ZA14	消导剂					
ZA14A	健脾消食					
		乙	645	王氏保赤丸	0	
		乙	646	小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆)	100	
		乙	647	小儿消食片(颗粒)	100	
		乙	648	健胃消食口服液	10	
		乙	649	胃痞消颗粒	10	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
		乙	★(648)	健胃消食片	10	
ZA14B	消食导滞					
		甲	650	保和丸(片、颗粒)	0	
		甲	651	小儿化食丸(口服液)	100	
		乙	652	槟榔四消丸(片)	10	
		乙	653	沉香化滞丸	0	
		乙	654	化积颗粒(口服液)	成人 100, 儿童 10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		乙	655	开胸顺气丸(胶囊)	0	
		乙	656	木香槟榔丸	0	
		乙	657	神曲消食口服液	10	
		乙	658	四磨汤口服液	0	
		乙	659	一捻金、一捻金胶囊	成人100, 儿童10	
		乙	660	越鞠保和丸	10	
		乙	661	枳实导滞丸	10	
ZA15	治风剂					
ZA15A	疏散外风剂					
		甲	662	川芎茶调丸(散、片、颗粒)	0	
		乙	★(662)	川芎茶调口服液	10	
		乙	663	都梁滴丸(软胶囊)	10	
		乙	664	秦归活络口服液	10	
		乙	665	祛风止痛丸(片、胶囊)	10	
		乙	666	疏风活络丸(片)	20	
		乙	667	通天口服液	10	
		乙	668	头痛丸(胶囊)	10	
		乙	669	镇脑宁胶囊	10	
ZA15B	平肝熄风剂					
		甲	670	牛黄降压丸(片、胶囊)	0	
		甲	671	松龄血脉康胶囊	0	
		甲	672	丹珍头痛胶囊	0	
		乙	673	九味熄风颗粒	10	
		乙	674	牛黄抱龙丸	10	
		乙	675	强力定眩片(胶囊)	10	
		乙	676	清肝降压胶囊	10	
		乙	677	清脑降压片(胶囊、颗粒)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	678	全天麻片(胶囊)	10	
		乙	679	天菊脑安胶囊	10	
		乙	680	天麻钩藤颗粒	10	
		乙	681	消眩止晕片	20	
		乙	682	珍菊降压片	10	
ZA15C	平肝潜阳剂					
		甲	683	平眩胶囊	0	
		乙	684	安宫降压丸	10	
		乙	685	复方罗布麻颗粒	10	
		乙	686	脑立清丸(片、胶囊)	10	
		乙	687	天智颗粒	10	
ZA15D	化痰熄风剂					
		乙	688	半夏天麻丸	10	
		乙	689	癫痫康胶囊	10	
		乙	690	癫痫平片	10	
		乙	691	化风丹	10	
		乙	692	天黄猴枣散	10	
ZA15E	化痰祛风剂					
		甲	693	正天丸(胶囊)	0	
		甲	694	天舒片(胶囊)	0	
		乙	695	丹膝颗粒	20	
		乙	696	复方夏天无片	10	
		乙	697	强力的天麻杜仲丸(胶囊)	10	
		乙	698	头痛宁胶囊	10	
		乙	699	肿痛安胶囊	10	
ZA15F	养血祛风剂					
		甲	700	养血清脑丸(颗粒)	0	
		乙	701	养血荣筋丸	10	
ZA15G	祛风通络剂					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	702	华佗再造丸	0	
		甲	703	人参再造丸	0	
		甲	704	小活络丸(片)	0	
		乙	705	川蛭通络胶囊	20	限脑梗塞恢复期
		乙	706	大活络丸(胶囊)	10	
		乙	707	骨龙胶囊	10	
		乙	708	散风活络丸	10	
		乙	709	麝香海马追风膏	10	
		乙	710	天和追风膏	20	
		乙	711	天麻丸(片,胶囊)	10	
		乙	712	通络开痹片	20	
		乙	713	再造丸	10	
		乙	714	中风回春丸(片,胶囊)	10	
		乙	715	祖师麻膏药	10	
		乙	★(715)	祖师麻片	10	
		乙	716	复方小活络丸	10	
		乙	717	祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏)	10	
ZA16	祛湿剂					
ZA16A	散寒除湿剂					
		甲	718	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	719	追风透骨丸(片、胶囊)	0	
		乙	720	风湿祛痛胶囊	10	
		乙	721	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	722	复方雪莲胶囊	10	
		乙	723	关节止痛膏	20	
		乙	724	寒湿痹片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	725	金乌骨通胶囊	10	
		乙	726	罗浮山风湿膏药	20	
		乙	727	木瓜丸(片)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA16B		乙	728	七味通痹口服液	10	
		乙	729	万通筋骨片	20	
		乙	730	威灵骨刺膏	20	
		清热除湿剂				
		甲	731	四妙丸	0	
		甲	732	二妙丸	0	
		甲	733	滑膜炎片	0	
		甲	734	正清风痛宁缓释片	0	
		甲	★(734)	正清风痛宁片(胶囊)	0	
		乙	★(733)	滑膜炎颗粒(胶囊)	20	
	乙	735	当归拈痛丸(颗粒)	20		
	乙	736	湿热痹片(胶囊、颗粒)	0		
	乙	737	痛风定片(胶囊)	10		
	乙	738	痛风舒片	20		
	乙	★(734)	正清风痛宁注射液	10		
	乙	739	昆明山海棠片	20		
ZA16C		祛风除湿剂				
		甲	740	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	741	雷公藤片雷公藤多苷〔贰〕片	0	
		乙	742	风湿马钱片	0	
		乙	743	关节克痹丸	20	
		乙	744	黑骨藤追风活络胶囊	10	
		乙	745	虎力散、虎力散片(胶囊)	0	
		乙	746	加味天麻胶囊	0	
		乙	747	金骨莲片(胶囊)	10	
		乙	748	抗狼疮散	20	
		乙	749	昆仙胶囊	20	
	乙	750	麝香追风膏	10		
	乙	751	疏风定痛丸	10		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA16D		乙	752	通络骨质宁膏	20	
		乙	753	狼疮丸	20	
		乙	754	舒筋通络颗粒	20	
		化痰祛湿剂				
		甲	755	肾炎四味片(胶囊)	0	
		甲	756	盘龙七片	0	
		乙	757	马栗种子提取物片	10	
		乙	758	迈之灵片	10	
		乙	759	脉络舒通丸(颗粒)	10	
		乙	760	肾康栓	20	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
ZA16E		乙	★(760)	肾康注射液	10	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
		乙	★(755)	肾炎四味丸(颗粒)	0	
		乙	761	通络祛痛膏	10	
		乙	762	瘀血痹片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	763	补肾通淋颗粒	10	
		消肿利水剂				
		甲	764	尿毒清颗粒	0	
		甲	765	五苓散(片、胶囊)	0	
		乙	766	复方雪参胶囊	20	
		乙	767	黄葵胶囊	10	
ZA16F		乙	768	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	769	肾炎消肿片	0	
		乙	770	舟车丸	10	
		清热通淋剂				
		甲	771	癰清片(胶囊)	0	
		甲	772	三金片(胶囊)	0	
		甲	773	双石通淋胶囊	0	
		甲	774	银花泌炎灵片	0	
		乙	775	八正片(胶囊、颗粒)	10	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	首自付 比例	备注
				乙	776	导赤丸	10	
				乙	777	复方金钱草颗粒	10	
				乙	778	复方石淋通片(胶囊)	10	
				乙	779	克淋通胶囊	20	
				乙	780	泌淋胶囊(颗粒)	10	
				乙	781	泌淋清胶囊	10	
				乙	782	泌宁胶囊	20	
				乙	783	尿感宁颗粒	0	
				乙	784	尿清舒颗粒	20	
				乙	785	宁泌泰胶囊	10	
				乙	786	前列安栓	10	
				乙	787	前列安通片(胶囊)	10	
				乙	788	前列倍喜胶囊	20	
				乙	789	前列平胶囊	20	
				乙	790	前列舒通胶囊	10	
				乙	791	前列舒丸	10	
				乙	792	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	10	
				乙	793	前列通片(胶囊)	0	
				乙	794	清热通淋丸(片、胶囊)	10	
				乙	795	清浊祛毒丸	20	
				乙	796	热淋清片(胶囊、颗粒)	10	
				乙	★(772)	三金颗粒	20	
				乙	797	肾安胶囊	20	
				乙	798	肾复康片(胶囊)	10	
				乙	799	肾舒颗粒	10	
				乙	800	舒泌通胶囊	20	
				乙	801	翁沥通片(胶囊、颗粒)	10	
				乙	802	血尿安片(胶囊)	20	
				乙	803	野菊花栓	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	804	分清五淋丸	10	
		乙	805	黄莪胶囊	20	
		乙	806	龙金通淋胶囊	20	
		乙	807	双冬胶囊	20	
ZA16G	化癃通淋剂					
		甲	808	癃闭舒片(胶囊)	0	
		乙	809	海昆肾喜胶囊	10	限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者
		乙	810	灵泽片	20	
		乙	811	尿塞通片(胶囊)	0	
		乙	812	前列癃闭通片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	813	前列舒乐片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	814	前列欣胶囊	10	
		乙	815	夏荔芪胶囊	20	
		乙	816	泽桂癃爽片(胶囊)	10	
ZA16H	扶正祛湿剂					
		甲	817	风湿液	0	
		甲	818	普乐安片(胶囊)	0	
		甲	819	肾炎康复片	0	
		甲	820	尕痹片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	821	草薢分清丸	0	
		乙	822	痹祺胶囊	0	
		乙	823	独活寄生丸(颗粒、合剂)	0	
		乙	824	金天格胶囊	10	
		乙	825	肾康宁片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	826	天麻壮骨丸	0	
		乙	827	通痹片(胶囊)	20	
		乙	828	益肾蠲痹丸	0	
		乙	829	壮骨伸筋胶囊	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	830	壮腰健肾丸(片)	10	
		乙	831	益肾化湿颗粒	20	
ZA17	化浊降脂剂					
		甲	832	血脂康胶囊	0	
		甲	833	脂必妥片	0	
		甲	834	脂必泰胶囊	0	
		乙	835	丹香清脂颗粒	10	
		乙	★(832)	血脂康片	20	
		乙	★(833)	脂必妥胶囊	20	
		乙	836	荷丹片(胶囊)	10	
		乙	837	化滞柔肝颗粒	20	
		乙	838	降脂灵片(颗粒)	10	
		乙	839	降脂通脉胶囊	10	
		乙	840	绞股蓝总甙片(胶囊)	10	
		乙	841	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	10	
		乙	842	壳脂胶囊	10	
		乙	843	蒲参胶囊	20	
		乙	844	血脂平胶囊	10	
		乙	845	血滞通胶囊	10	
ZB	外科用药					
ZB01	清热剂					
ZB01A	清利肝胆剂					
		甲	846	消炎利胆片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	★(846)	消炎利胆分散片	10	
		乙	847	大柴胡颗粒	20	
		乙	848	胆康片(胶囊)	10	
		乙	849	胆宁片	10	
		乙	850	胆石利通片(胶囊)	0	
		乙	851	胆石通胶囊	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	852	胆舒片(胶囊、软胶囊)	10	
		乙	853	复方胆通片(胶囊)	0	
		乙	854	金胆片	0	
		乙	★(846)	消炎利胆软胶囊	0	
		乙	855	益胆片(胶囊)	20	
ZB01B	清热解毒剂					
		甲	856	地榆槐角丸	0	
		甲	857	季德胜蛇药片	0	
		甲	858	京万红软膏	0	
		甲	859	连翘败毒丸(片、膏)	0	
		甲	860	拔毒膏	0	
		甲	861	拔毒生肌散	0	
		乙	862	锡类散	10	
		乙	863	蟾酥锭	10	
		乙	864	丹参酮胶囊	10	
		乙	865	肤痔清软膏	20	
		乙	866	复方黄柏液涂剂	20	
		乙	867	虎黄烧伤搽剂	0	
		乙	868	积雪苷霜软膏	20	
		乙	869	解毒烧伤软膏	20	
		乙	870	解毒生肌膏	0	
		乙	871	康复新液	10	
		乙	872	六神凝胶	20	
		乙	873	六应丸	20	
		乙	874	龙珠软膏	20	
		乙	875	牛黄醒消丸	10	
		乙	876	青龙蛇药片	10	
		乙	877	麝香痔疮栓	0	
		乙	878	生肌玉红膏	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	879	湿润烧伤膏	10	
		乙	880	烫疮油	10	
		乙	881	烫伤油	10	
		乙	882	外用应急软膏	20	
		乙	883	外用紫金锭	0	
		乙	884	五福化毒丸(片)	10	
		乙	885	五黄膏	20	
		乙	886	小败毒膏	10	
		乙	887	湛江蛇药	0	
		乙	888	痔血丸	0	
		乙	889	生肌八宝散	20	
		乙	890	提毒散	10	
ZB01C	清热利湿剂					
		甲	891	马应龙麝香痔疮膏	0	
		甲	892	如意金黄散	0	
		甲	893	消痔灵注射液	0	
		甲	894	肛泰栓(软膏)	0	
		乙	895	创灼膏	20	
		乙	896	肛安栓	20	
		乙	897	槐榆清热止血胶囊	20	
		乙	898	九华膏	0	
		乙	899	九华痔疮栓	0	
		乙	900	普济痔疮栓	10	
		乙	901	消炎止痛膏	20	
		乙	902	消痔栓(软膏)	20	
		乙	★(902)	消痔丸	20	
		乙	903	痔疮片(胶囊)	20	
		乙	★(903)	痔疮栓	0	
		乙	904	痔康片(胶囊)	20	

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付 比例	备注		
ZB01D	通淋消石剂	905	结石通片(胶囊)	0			
		906	排石颗粒	0			
		907	琥珀消石颗粒	0			
		908	结石康胶囊	20			
		909	金钱草片(胶囊、颗粒)	10			
		910	金钱胆通颗粒	20			
		911	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	10			
		912	尿石通丸	10			
		913	肾石通丸(片、颗粒)	10			
		ZB02	温经理气活血散结剂	914	内消瘰疬丸	0	
				915	代温灸膏	10	
				916	复方夏枯草膏	20	
				917	茴香橘核丸	10	
★(914)	内消瘰疬片			0			
918	五海瘰疬丸			10			
919	西黄丸(胶囊)			10			
920	小金丸(片、胶囊)			0			
921	阳和解凝膏			10			
922	腰肾膏			20			
ZC	肿瘤用药						
ZC01	抗肿瘤药			923	华蟾素片(胶囊)	0	
				★(923)	华蟾素注射液	0	限肿瘤患者。
		924	平消片(胶囊)	0			
		925	艾迪注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。		
		926	安替可胶囊	10			
		927	参莲胶囊(颗粒)	10			

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	928	慈丹胶囊	10	
		乙	929	复方斑蝥胶囊	10	
		乙	930	复方红豆杉胶囊	10	
		乙	931	复方苦参注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。
		乙	932	肝复乐片(胶囊)	10	
		乙	933	化癥回生口服液	20	限肿瘤患者。
		乙	934	回生口服液	10	
		乙	935	金龙胶囊	10	
		乙	936	康莱特软胶囊	10	
		乙	937	威麦宁胶囊	10	
		乙	938	消癌平丸、消癌平颗粒(通关藤颗粒)、消癌平片(通关藤片)、消癌平胶囊(通关藤胶囊)、消癌平口服液(通关藤口服液)	10	限肿瘤患者。
		乙	939	通关藤注射液(消癌平注射液)	20	限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。
		乙	940	鸦胆子油乳注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。
		乙	★(940)	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	10	
		乙	941	紫龙金片	10	
		乙	942	食道平散	20	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
ZC02	肿瘤辅助用药					
		甲	943	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	944	艾愈胶囊	20	
		乙	945	安康欣胶囊	10	
		乙	946	参丹散结胶囊	20	
		乙	947	参芪扶正注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。
		乙	948	复方蟾酥膏	20	
		乙	949	槐耳颗粒	10	
		乙	950	健脾益肾颗粒	10	
		乙	951	金复康口服液	10	
		乙	952	康力欣胶囊	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	953	芪珍胶囊	10	
		乙	954	生白颗粒(口服液、合剂)	10	限肿瘤患者。
		乙	955	养血口服液	10	限肿瘤患者。
		乙	956	养正合剂	10	
		乙	957	养正消积胶囊	10	
		乙	958	益肺清化膏	10	限肿瘤患者。
		乙	★(150)	猪苓多糖注射液	10	限肿瘤患者。
		乙	959	参一胶囊	10	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
ZD	妇科用药					
ZD01	理血剂					
ZD01A	理气养血剂					
		甲	960	妇科十味片	0	
		甲	961	补血益母丸(颗粒)	0	
		甲	962	坤宁颗粒(口服液)	0	
		乙	963	补血生乳颗粒	20	
		乙	964	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)	10	
		乙	965	妇科再造丸(胶囊)	10	
		乙	966	妇女痛经丸(颗粒)	20	
		乙	967	复方益母片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(967)	复方益母口服液	10	
		乙	968	经舒胶囊(颗粒)	10	
		乙	969	七制香附丸	20	
		乙	970	五加生化胶囊	10	
		乙	971	经前舒颗粒	10	
		乙	972	香附调经止痛丸	10	
ZD01B	活血化瘀剂					
		甲	973	桂枝茯苓丸(片、胶囊)	0	
		甲	974	鲜益母草胶囊	0	
		甲	975	益母草膏(片、胶囊、颗粒)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	976	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)	0	
		甲	977	生化丸	0	
		乙	978	丹莪妇康煎膏(颗粒)	10	
		乙	979	丹黄祛瘀片(胶囊)	10	
		乙	980	坤复康片(胶囊)	10	
		乙	981	散结镇痛胶囊	10	
		乙	982	舒尔经片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	983	田七痛经胶囊	10	
		乙	984	调经活血片(胶囊)	20	
		乙	985	痛经宝颗粒	10	
		乙	986	新生化片(颗粒)	10	
		乙	★(975)	益母草注射液	100	限生育保险
		乙	987	化瘀散结灌肠液	10	
		乙	988	加味生化颗粒	10	
		乙	989	产后逐瘀胶囊	20	
ZD01C				止血剂		
		甲	990	安宫止血颗粒	0	
		甲	991	葆宫止血颗粒	0	
		甲	992	茜芷胶囊	0	
		乙	993	断血流片(胶囊、颗粒、口服液)	10	
		乙	994	妇科断红饮胶囊	20	
		乙	★(992)	茜芷片	20	
		乙	995	血平片	20	
		乙	996	宫血停颗粒	20	
ZD02				清热剂		
ZD02A				内服药		
		甲	997	妇科千金片(胶囊)	0	
		甲	998	妇炎消胶囊	0	
		甲	999	宫血宁胶囊	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	1000	宫炎平片(胶囊)	0	
		甲	1001	花红片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	1002	金刚藤糖浆	0	
		乙	1003	妇乐片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	1004	妇炎平胶囊	10	
		乙	1005	妇炎舒片(胶囊)	10	
		乙	1006	固经丸	20	
		乙	★(1002)	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	1007	金鸡片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	1008	康妇炎胶囊	10	
		乙	1009	抗妇炎胶囊	10	
		乙	1010	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	1011	盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液)	10	
		乙	1012	妇可靖胶囊	10	
ZD02B	外用药					
		甲	1013	保妇康栓	0	
		乙	★(1013)	保妇康凝胶	10	
		乙	★(1004)	妇炎平栓	10	
		乙	1014	妇阴康洗剂	20	
		乙	1015	复方沙棘籽油栓	10	
		乙	1016	宫颈炎康栓	10	
		乙	1017	康妇凝胶	20	
		乙	1018	康妇消炎栓	10	
		乙	1019	苦参软膏(凝胶)	10	
		乙	1020	治糜康栓	10	
		乙	1021	椿乳凝胶	10	
		乙	1022	妇必舒阴道泡腾片	10	
		乙	1023	百草妇炎清栓	10	
ZD03	扶正剂					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	1024	艾附暖宫丸	0	
		甲	1025	八珍益母丸(片、胶囊)	0	
		甲	1026	更年安片	0	
		甲	1027	乌鸡白凤丸(片、胶囊)	0	
		甲	1028	坤泰胶囊	0	
		乙	1029	安坤颗粒(片、胶囊)	10	
		乙	1030	安坤赞育丸	20	
		乙	★(1025)	八珍益母膏	10	
		乙	1031	产复康颗粒	10	
		乙	1032	地贞颗粒	20	
		乙	1033	定坤丹(丸)	10	
		乙	★(1026)	更年安丸(胶囊)	20	
		乙	1034	女金丸(片、胶囊)	20	
		乙	1035	女珍颗粒	20	
		乙	1036	千金止带丸	10	
		乙	★(1027)	乌鸡白凤颗粒	10	
		乙	1037	孕康颗粒	10	
		乙	★(1037)	孕康口服液	20	
		乙	1038	滋肾育胎丸	10	
ZD04	消肿散结剂					
		甲	1039	宫瘤清片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	1040	乳癖消片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	1041	红金消结片(胶囊)	0	
		乙	1042	丹鹿胶囊	20	限乳腺增生
		乙	1043	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	1044	宫瘤消胶囊	10	
		乙	1045	乳核散结片(胶囊)	10	
		乙	1046	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	1047	乳块消片(胶囊、颗粒)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	1048	乳宁丸(片、胶囊)	10	
		乙	1049	乳宁颗粒	10	
		乙	1050	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(1040)	乳癖消丸	10	
		乙	1051	乳增宁片(胶囊)	10	
		乙	1052	消结安胶囊	20	
		乙	1053	消乳散结胶囊	10	
		乙	1054	岩鹿乳康片(胶囊)	10	
		乙	1055	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	10	
ZE	眼科用药					
ZE01	清热剂					
		甲	1056	黄连羊肝丸	0	
		甲	1057	明目上清丸(片)	0	
		甲	1058	熊胆滴眼液	0	
		乙	1059	明目蒺藜丸	10	
		乙	1060	复方熊胆滴眼液	20	
		乙	★(87)	板蓝根滴眼液	20	
		乙	1061	拨云退翳丸	10	
		乙	★(1056)	黄连羊肝片	20	
		乙	1062	马应龙八宝眼膏	20	
		乙	1063	麝珠明目滴眼液	10	
		乙	★(14)	双黄连滴眼剂	20	
		乙	1064	消朦眼膏	20	
		乙	★(134)	鱼腥草滴眼液	10	
ZE02	扶正剂					
		甲	1065	明目地黄丸	0	
		甲	1066	石斛夜光丸	0	
		甲	1067	障眼明片(胶囊)	0	
		甲	1068	珍珠明目滴眼液	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	★(1065)	明目地黄胶囊	10	
		乙	1069	复明片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	1070	和血明目片	10	
		乙	1071	金花明目丸	20	
		乙	1072	芪明颗粒	10	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型
		乙	1073	枸杞颗粒	10	限弱视
		乙	1074	石斛明目丸	20	
		乙	★(1066)	石斛夜光颗粒	20	
		乙	1075	双丹明目胶囊	10	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型
		乙	1076	止血祛瘀明目片	20	
ZE03	祛瘀剂					
		甲	1077	复方血栓通胶囊	0	
		乙	1078	丹红化瘀口服液	10	
		乙	1079	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)	10	
		乙	1080	夏天无滴眼液	10	
ZF	耳鼻喉科用药					
ZF01	耳病					
		甲	1081	耳聋左慈丸	0	
		甲	1082	通窍耳聋丸	0	
		乙	1083	耳聋丸(胶囊)	20	
		乙	1084	冰连滴耳剂	10	
ZF02	鼻病					
		甲	1085	鼻炎康片	0	
		甲	1086	藿胆丸(片、滴丸)	0	
		甲	1087	香菊片(胶囊)	0	
		甲	1088	辛芩颗粒	0	
		乙	1089	鼻渊炎口服液	20	
		乙	1090	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)	10	
		乙	1091	鼻炎片	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	1092	小儿鼻炎片	100	
		乙	1093	鼻渊舒胶囊(口服液)	20	
		乙	1094	鼻渊通窍颗粒	10	
		乙	1095	千柏鼻炎片	20	
		乙	1096	散风通窍滴丸	10	
		乙	1097	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(1088)	辛芩片	10	
		乙	1098	辛夷鼻炎丸	20	
		乙	1099	苍耳子鼻炎滴丸(胶囊)	20	
ZF03	咽喉病					
		甲	1100	冰硼散	0	
		甲	1101	黄氏响声丸	0	
		甲	★(872)	六神丸	0	
		甲	1102	清咽滴丸	0	
		甲	1103	玄麦甘桔胶囊(颗粒)	0	
		乙	1104	北豆根胶囊	10	
		乙	1105	川射干黄酮胶囊	10	
		乙	1106	儿童清咽解热口服液	100	
		乙	1107	复方珍珠口疮颗粒	20	
		乙	1108	甘桔冰梅片	10	
		乙	1109	喉咽清颗粒(口服液)	10	
		乙	1110	金喉健喷雾剂	10	
		乙	1111	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	1112	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	1113	开喉剑喷雾剂	10	
		乙	★(1113)	开喉剑喷雾剂(儿童型)	100	
		乙	★(872)	六神胶囊	20	
		乙	1114	梅花点舌丸(片、胶囊)	10	
		乙	1115	清喉咽颗粒	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	1116	清咽润喉丸	20	
		乙	1117	清音丸	0	
		乙	1118	双料喉风散	20	
		乙	1119	退热清咽颗粒	20	
		乙	1120	小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒)	100	
		乙	1121	小儿咽扁颗粒	100	
		乙	1122	咽立爽口含滴丸	20	
		乙	1123	粘膜溃疡散	20	
		乙	1124	珠黄散	10	
		乙	1125	八味锡类散	10	
		乙	1126	甘桔清咽颗粒	10	
ZF04	牙病					
		乙	1127	齿痛冰硼散	10	
		乙	1128	丁细牙痛胶囊	10	
		乙	1129	复方牙痛酊	10	
		乙	1130	速效牙痛宁酊	0	
ZF05	口腔病					
		甲	1131	口腔溃疡散	0	
		甲	1132	口炎清颗粒	0	
		乙	1133	口腔炎气雾剂(喷雾剂)	10	
		乙	★(1132)	口炎清片(胶囊)	0	
		乙	1134	连芩珍珠滴丸	10	
ZG	骨伤科用药					
ZG01	活血化淤剂					
ZG01A	内服药					
		甲	1135	跌打丸	0	
		甲	1136	接骨七厘散(丸、片、胶囊)	0	
		甲	1137	七厘散(胶囊)	0	
		甲	1138	三七伤药片(胶囊、颗粒)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	1139	伤科接骨片	0	
		甲	1140	云南白药、云南白药片(胶囊)	0	
		乙	1141	跌打活血散(胶囊)	20	
		乙	★(1135)	跌打片	10	
		乙	1142	跌打七厘散(片)	0	
		乙	1143	复方伤痛胶囊	10	
		乙	1144	骨折挫伤胶囊	10	
		乙	1145	红药片(胶囊)	0	
		乙	1146	龙血竭散(片、胶囊)	10	
		乙	1147	沈阳红药、沈阳红药胶囊	10	
		乙	1148	愈伤灵胶囊	10	
		乙	1149	云南红药胶囊	10	
		乙	1150	正骨紫金丸	20	
ZG01B	外用药					
		甲	★(1140)	云南白药酊(膏、气雾剂)	0	
		乙	★(1145)	红药贴膏(气雾剂)	0	
		乙	1151	活血风湿膏	20	
		乙	1152	筋骨伤喷雾剂	20	
		乙	1153	伤科灵喷雾剂	10	
		乙	1154	麝香活血化痰膏	20	
		乙	1155	神农镇痛膏	10	
		乙	1156	消肿止痛酊	10	
		乙	1157	肿痛气雾剂	10	
ZG02	活血通络剂					
ZG02A	内服药					
		甲	1158	活血止痛散(片、胶囊、软胶囊)	0	
		甲	1159	颈舒颗粒	0	
		甲	1160	舒筋活血丸(片、胶囊)	0	
		甲	1161	颈复康颗粒	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	1162	腰痹通胶囊	0	
		乙	1163	骨刺宁片(胶囊)	10	
		乙	1164	活络丸	10	
		乙	1165	活血舒筋酊	20	
		乙	1166	颈通颗粒	20	
		乙	1167	颈痛颗粒	10	
		乙	1168	扭伤归胶囊	20	
		乙	1169	痛舒片(胶囊)	10	
		乙	1170	痛血康胶囊	10	
		乙	1171	腰痛宁胶囊	10	
		乙	1172	治伤胶囊	10	
		乙	1173	归芪活血胶囊	20	限神经根型颈椎病
ZG02B	外用药					
		甲	1174	狗皮膏	0	
		甲	★(1174)	狗皮膏(改进型)	0	
		甲	★(1174)	精制狗皮膏	0	
		甲	★(1174)	新型狗皮膏	0	
		甲	1175	复方南星止痛膏	0	
		甲	1176	麝香追风止痛膏	0	
		乙	1177	跌打万花油	0	
		乙	1178	骨通贴膏	10	
		乙	1179	骨痛灵酊	0	
		乙	1180	骨友灵搽剂	10	
		乙	1181	骨质宁搽剂	10	
		乙	★(1158)	活血止痛膏	10	
		乙	1182	六味祛风活络膏	20	
		乙	1183	展筋活血散	20	
		乙	1184	镇痛活络酊	20	
		乙	1185	正骨水	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	1186	正红花油	10	
		乙	★(1172)	治伤软膏	10	
		乙	1187	壮骨麝香止痛膏	10	
		乙	1188	关节镇痛巴布膏	10	
ZG03	补肾壮骨剂					
		甲	1189	骨刺丸(片、胶囊)	0	
		甲	1190	仙灵骨葆胶囊	0	
		乙	1191	复方杜仲健骨颗粒	10	
		乙	1192	骨康胶囊	10	
		乙	1193	骨疏康胶囊(颗粒)	10	
		乙	1194	骨松宝胶囊(颗粒)	10	
		乙	1195	骨仙片	0	
		乙	1196	骨愈灵片(胶囊)	10	
		乙	1197	护骨胶囊	20	
		乙	1198	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	1199	抗骨质增生丸	10	
		乙	1200	龙牡壮骨颗粒	成人 100, 儿童 20	
		乙	1201	芪骨胶囊	20	限女性绝经后骨质疏松症
		乙	1202	强骨胶囊	10	
		乙	1203	藤黄健骨丸(片、胶囊)	10	
		乙	★(1190)	仙灵骨葆片(颗粒)	10	
		乙	1204	壮骨关节丸(胶囊)	10	
		乙	1205	壮骨止痛胶囊	20	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床 症状
		乙	1206	恒古骨伤愈合剂	20	
		乙	1207	全杜仲胶囊	20	
ZH	皮肤科用药					

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			甲	1208	金蝉止痒胶囊	0	
			甲	1209	润燥止痒胶囊	0	
			甲	1210	消银片(胶囊、颗粒)	0	
			乙	1211	疤痕止痒软化乳膏(软化膏)	100	限工伤保险
			乙	1212	白灵片(胶囊)	20	
			乙	1213	斑秃丸	10	
			乙	1214	除湿止痒软膏	20	
			乙	1215	当归苦参丸	10	
			乙	1216	肤痒颗粒	10	
			乙	1217	复方青黛丸	20	
			乙	★(1217)	复方青黛片(胶囊)	10	
			乙	1218	复方土槿皮酊	0	
			乙	1219	复方紫草油	20	
			乙	1220	黑豆馏油软膏	0	
			乙	1221	荆肤止痒颗粒	10	
			乙	1222	皮肤康洗液	10	
			乙	1223	皮敏消胶囊	20	
			乙	1224	乌蛇止痒丸	10	
			乙	1225	消风止痒颗粒	10	
			乙	1226	癣湿药水	10	
			乙	1227	复方硫黄乳膏	10	
			乙	1228	蛇脂参黄软膏	10	
			乙	1229	银屑胶囊(颗粒)	10	
			乙	1230	郁金银屑片	10	
ZI	民族药						
ZI01	藏药						
			乙	1231	八味沉香丸	20	
			乙	1232	白脉软膏	10	
			乙	1233	冰黄肤乐软膏	10	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	首自付 比例	备注	
					乙	1234	常松八味沉香散	20	
					乙	1235	大月晶丸	20	
					乙	1236	二十味沉香丸	10	
					乙	1237	二十味肉豆蔻丸	20	
					乙	1238	二十五味大汤丸	20	
					乙	1239	二十五味儿茶丸	10	
					乙	1240	二十五味驴血丸	20	
					乙	1241	二十五味珊瑚丸(胶囊)	10	
					乙	1242	二十五味松石丸	10	
					乙	1243	二十五味珍珠丸	10	
					乙	1244	洁白丸(胶囊)	10	
					乙	1245	九味牛黄丸	20	
					乙	1246	利舒康胶囊	20	
					乙	1247	流感丸	10	
					乙	1248	六味能消丸(胶囊)	10	
					乙	1249	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	10	
					乙	1250	帕朱丸	20	
					乙	1251	七十味珍珠丸	20	
					乙	1252	七味红花殊胜散(丸)	10	
					乙	1253	青鹏膏剂(软膏)	10	
					乙	1254	仁青常觉	20	
					乙	1255	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	10	
					乙	1256	如意珍宝丸	10	
					乙	1257	三十五味沉香丸	20	
					乙	1258	珊瑚七十味丸	20	
					乙	1259	十味蒂达胶囊	10	
					乙	1260	十味黑冰片丸	20	
					乙	1261	十味龙胆花胶囊(颗粒)	10	
					乙	1262	十五味沉香丸	20	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			乙	1263	十五味黑药丸	20	
			乙	1264	十五味龙胆花丸	20	
			乙	1265	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	10	
			乙	1266	五味麝香丸	10	
			乙	1267	消痛贴膏	10	
			乙	1268	雪山金罗汉止痛涂膜剂	10	
			乙	1269	智托洁白丸	10	
			乙	1270	坐珠达西	10	
			乙	1271	安神丸	10	
			乙	1272	六味明目丸	10	
			乙	1273	六味安消丸	10	
			乙	1274	藏降脂胶囊	20	
			乙	1275	七味胃痛胶囊	10	
			乙	1276	秦皮接骨胶囊	10	
			乙	1277	益心康泰胶囊	10	
			乙	1278	珍龙醒脑胶囊	20	
Z102	蒙药						
			乙	1279	阿拉坦五味丸	10	
			乙	1280	安神补心六味丸	20	
			乙	1281	巴特日七味丸	10	
			乙	1282	大黄三味片	20	
			乙	1283	风湿二十五味丸	10	
			乙	1284	寒水石二十一味散	20	
			乙	1285	红花清肝十三味丸	10	
			乙	1286	黄柏八味片	20	
			乙	1287	吉祥安坤丸	10	
			乙	1288	六味安消散(片、胶囊)	10	
			乙	1289	那如三味丸	20	
			乙	1290	暖宫七味丸(散)	10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			乙	1291	清感九味丸	10	
			乙	1292	清热八味丸(散、胶囊)	10	
			乙	1293	清心沉香八味丸(散)	10	
			乙	1294	肉蔻五味丸	10	
			乙	1295	扫日劳清肺止咳胶囊	20	
			乙	1296	四味土木香散	20	
			乙	1297	调元大补二十五味汤散	20	
			乙	1298	外用溃疡散	10	
			乙	1299	乌兰十三味汤散	20	
			乙	1300	消积洁白丸	10	
			乙	1301	小儿石薏散	100	
			乙	1302	益肾十七味丸	20	
			乙	1303	扎冲十三味丸	10	
			乙	1304	珍宝丸	10	
			乙	1305	珍珠通络丸	20	
			乙	1306	凉血十味散(片)	20	
			乙	1307	协日嘎四味汤胶囊	10	
Z103	维药						
			乙	1308	阿娜尔妇洁液	20	
			乙	1309	爱维心口服液	20	
			乙	1310	百癣夏塔热片(胶囊)	10	
			乙	1311	复方高滋斑片	20	
			乙	1312	复方卡力孜然酊	20	
			乙	1313	复方木尼孜其颗粒	10	
			乙	1314	寒喘祖帕颗粒	10	
			乙	1315	护肝布祖热颗粒	20	
			乙	1316	健心合米尔高滋斑安比热片	20	
			乙	1317	罗补甫克比日丸	20	
			乙	1318	玛木然止泻胶囊	20	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	首自付 比例	备注
				乙	1319	玫瑰花口服液	20	
				乙	1320	尿通卡克乃其片	20	
				乙	1321	清热卡森颗粒	20	
				乙	1322	石榴补血糖浆	20	
				乙	1323	通滞苏润江片(胶囊)	10	
				乙	1324	西帕依固龈液	10	
				乙	1325	炎消迪娜儿糖浆	10	
				乙	1326	养心达瓦依米西克蜜膏	10	
				乙	1327	益心巴迪然吉布亚颗粒	10	
				乙	1328	祖卡木颗粒	10	
				乙	1329	消白软膏	20	
				乙	1330	百癍夏塔热分散片	10	

协议期内谈判药品部分

(一) 西药

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XA	消化道和代谢方面的药物						
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物						
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物						
XA02BC	质子泵抑制剂						
	乙	1	注射用艾普拉唑钠	20	63.00元(10mg/支)	限:1. 预防重症患者应激性溃疡出血;2. 消化性溃疡出血。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	2	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II)	10	4.15元(奥美拉唑40mg和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	3	安奈拉唑钠肠溶片	20	*	限十二指肠溃疡。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	4	注射用右兰索拉唑	20	*	限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物						
	乙	5	替戈拉生片	20	*	限反流性食管炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	6	盐酸凯普拉生片	20	5.68元(10mg/片(按C22H25FN2O4S计))	限:1. 十二指肠溃疡;2. 反流性食管炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA04	止吐药和止恶心头药						
	乙	7	甲磺酸多拉司琼注射液	10	13.60元(1ml:12.5mg/支); 66.82元(5ml:100mg/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	8	昂丹司琼口服膜	10	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	9	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	10	阿瑞匹坦注射液	20	139.13元(18ml:130mg/瓶)	限放疗且吞咽困难的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XA05	胆和肝治疗药						
XA05B	肝脏治疗药,抗脂肪肝病						
		乙 11	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	10	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA06	治疗便秘药物						
		乙 12	利那洛肽胶囊	20	*	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙 13	磷酸钠盐散	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙 14	芦比前列酮软胶囊	20	4.52元(24μg/粒)	限成人慢性特发性便秘的治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙 15	复方聚乙二醇(3350)电解质散	成人 100, 儿童10	3.72元(6.9g/袋)	限2岁至11岁儿童慢性便秘。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药						
XA07E	肠道抗炎药						
		乙 16	美沙拉秦肠溶缓释胶囊	10	5.03元(0.375g/粒)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XA10	糖尿病用药						
XA10A	胰岛素及其类似药物						
XA10AC	胰岛素及其类似物,中效						
		乙 17	德谷门冬双胰岛素注射液	10	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XA10AE	胰岛素及其类似物,长效						
		乙 18	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	20	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙 19	甘精胰岛素利司那肽注射液(I)	20	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙 20	甘精胰岛素利司那肽注射液(II)	20	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA10B	降血糖药物,不含胰岛素						

药品分类	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XAI0BD	口服复方降糖药				
	二甲双胍格列净片(I)	10	1.03元(每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg)		2024年1月1日至2025年12月31日
	西格列汀二甲双胍缓释片(II)	20	3.47元(每片含磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍1000mg)		2024年1月1日至2025年12月31日
XAI0BF	α-葡萄糖苷酶抑制剂	达格列净二甲双胍缓释片(I)	*		2024年1月1日至2025年12月31日
		阿卡波糖咀嚼片	10	0.465元(50mg/片)	2023年3月1日至2024年12月31日
XAI0BH	二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂	磷酸瑞格列汀片	*		2024年1月1日至2025年12月31日
		胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物			
XAI0BJ	胰岛素	贝那鲁肽注射液	20	限2型糖尿病。	2023年3月1日至2024年12月31日
		度拉糖肽注射液	20	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023年3月1日至2024年12月31日
		聚乙二醇洛塞那肽注射液	20	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期	
	乙	29	司美格鲁肽注射液	20	*	限:1.成人2型糖尿病患者者的血糖控制;在饮食控制和运动基础上,接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者;2.降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
XA10BK			钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂					
	乙	30	艾托格列净片	20	*	限二线用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日	
	乙	31	脯氨酸恒格列净片	20	*	限成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	
XA10BX			其他降血糖药					
	乙	32	西格列他钠片	20	2.92元(16mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	
	乙	33	多格列艾汀片	20	5.39元(75mg/片)	限2型糖尿病患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
XA11			维生素类					
XA12			矿物质补充剂					
	乙	34	氯化钾口服溶液	20	16.88元(100ml:10g/瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日	
XA16			其他消化道及代谢用药					
	乙	35	麦格司他胶囊	20	*	限C型尼曼匹克病患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
	乙	36	盐酸乙酰左卡尼汀片	10	0.58元(0.25g/片); 0.99元(0.5g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	
	乙	37	注射用维得利珠单抗	20	*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	阿加糖酶 α 注射液浓溶液	20	*	限法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗,适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	酒石酸艾格司他胶囊	20	381.00元(84mg/粒(按C23H36N2O4计))	限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMS)或快代谢型(EMs)的I型戈谢病(GDI)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB	血液和造血器官药						
XB01	抗血栓形成药						
XB01A							
XB01AB							
		乙	贝米肝素钠注射液	20	35.90元(0.2ml:2500IU(抗Xa)); 46.45元(0.2ml:3500IU(抗Xa))		2024年1月1日至 2025年12月31日
XB01AC	血小板凝聚抑制剂,肝素除外						
		乙	司来帕格片	20	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第I组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	铝镁匹林片(II)	10	1.50元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg,甘羟铝11mg)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XB01AD	酶类						
		乙	注射用阿替普酶	10	*	限急性心肌梗死发病12小时内,脑梗死发病3小时内的溶栓治疗,超过说明书规定用药时限的不予支付。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		44	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	10	3688.00元(1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病6小时内使用。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB01AX	其他抗血栓形成药						
		45	注射用甲磺酸萘莫司他	10	12.90元(10mg/支); 44.23元(50mg/支)		2023年3月1日至2024年12月31日
XB02	抗出血药						
XB02B	维生素K和其他止血药						
		46	注射用重组人凝血因子VIIa	20	*	限下列患者群体出血的治疗,以及外科手术或有创操作出血的防治:1.凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者;预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX;具有高记忆应答的先天性血友病患者;2.获得性血友病患者;3.先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者;4.具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GPIIb-IIIa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
		47	重组人血小板生成素注射液	20	*	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。	2023年3月1日至2024年12月31日
		48	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	10	*		2023年3月1日至2024年12月31日
		49	马来酸阿伐曲泊帕片	20	*	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	艾曲泊帕乙醇胺片	20	*	限:1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者;2. 既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	海曲泊帕乙醇胺片	20	*	限:1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者;2. 对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	注射用罗普司亭	20	*	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥ 18 周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	芦曲泊帕片	20	*	限计划接受手术(含诊断性操作)的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB03	抗贫血药						
XB03A	铁制剂						
		乙	异麦芽糖酐铁注射液	20	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁;或临床上需要快速补充铁。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	羧基麦芽糖铁注射液	20	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁;或临床上需要快速补充铁。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB03B	维生素 B12 和叶酸						
		乙	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	20	*	限因慢性肾脏病引起的贫血,且正在接受红细胞生成刺激剂类药物治疗的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB03X	其他抗贫血制剂						
		乙	罗沙司他胶囊	20	*	限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	65	复方氨基酸注射液(14AA-SF)	10	29.82元(50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 102.98元(250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	66	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	20	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	67	结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	10	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	68	小儿多种维生素注射液(13)	成人100, 儿童10	*	限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	69	注射用多种维生素(13)	20	84.00元(5ml/瓶)	限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	70	ω -3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	20	171.76元(625ml/袋[125ml: ω -3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,250ml:复方葡萄糖(36%)注射液,250ml:复方氨基酸(16)注射液]); 292.00元(1250ml/袋[250ml: ω -3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,500ml:复方葡萄糖(36%)注射液,500ml:复方氨基酸(16)注射液])	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(30%)注射液	20	184.68元(1250ml/袋) 〔中长链脂肪乳注射液250ml;复方氨基酸(16)注射液500ml;复方葡萄糖(30%)注射液500ml〕; 251.90元(1875ml/袋) 〔中长链脂肪乳注射液375ml;复方氨基酸(16)注射液750ml;复方葡萄糖(30%)注射液500ml〕	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	复方氨基酸(16AA)/葡萄糖(12.6%)电解质注射液	20	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			腹膜透析液				
		乙	艾考糊精腹膜透析液	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
			静脉注射液添加剂				
		乙	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	20	38.35元(250ml:门冬氨酸1.7g与钾0.228g与镁84mg与木糖醇12.5g/袋)	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			其他血液系统用药				
			其他血液系统用药				
			遗传性血管性水肿药物				
		乙	拉那利尤单抗注射液	20	*	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	枸橼酸钠血滤置换液	20	*		2024年1月1日至 2025年12月31日
XC	心血管系统							
XC01	心脏治疗药							
XC01E	其他心脏疾病用药							
			乙	注射用重组人脑利钠肽	20	424.98元(0.5mg/支)	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗,单次住院支付不超过3天。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	丹参酮IIA磺酸钠注射液	10	11.90元(2ml:10mg/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	瑞加诺生注射液	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	维立西呱片	20	*	限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低(射血分数<45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XC03D	保钾利尿药							
			乙	非奈利酮片	10	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XC02K	其他抗高血压药							
			乙	波生坦片	20	*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第I组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	马昔腾坦片	20	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第I组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XC07	β-受体阻滞剂							
XC07A	β-受体阻滞剂							
XC07AB	选择性β-受体阻滞剂							

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	84	注射用盐酸兰地洛尔	20	168.00元(50mg/支)	限:1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗:心房纤颤、心房扑动。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XC07FB		85	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
			其他β-受体阻滞剂复方制剂				
		86	比索洛尔氨氯地平片	10	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
XC08			钙通道阻滞剂				
XC08C			主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂				
XC08CA			二氢吡啶衍生物类				
		87	氨氯地平叶酸片(II)	10	1.58元(每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg)	限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XC09			作用于肾素-血管紧张素系统的药物				
XC09C			血管紧张素II拮抗剂的单方药				
		88	阿利沙坦酯片	10	*	限轻、中度原发性高血压。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		89	美阿沙坦钾片	10	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
XC09D			血管紧张素II拮抗剂的复方制剂				
		90	沙库巴曲缬沙坦钠片	20	*	限:1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级,LVEF≤40%)成人患者;2.原发性高血压。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XC10			调节血脂药				
XC10A			单方调节血脂药				

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XC10AB	贝特类	91	非诺贝酸片	10	1.18元(35mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XC10AX	其他调节血脂药	92	海博麦布片	20	6.37元(10mg/片); 10.82元(20mg/片)	限饮食控制以外的辅助治疗,可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		93	依洛尤单抗注射液	20	*	限:1. 降低心血管事件的风险;在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的患者中,降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药;2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常;可作为饮食的辅助疗法,用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗,以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平;在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中,与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或其他降脂疗法联合用药;3. 纯合子型家族性高胆固醇血症:用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物,依折麦布、LDL分离术)合用,用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
						限:1.心血管事件预防。在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病成人患者中,降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴随或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或其他降脂疗法联合用药;2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常:可作为饮食的辅助疗法,用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗,以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中,与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药,或者在其他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或其他降脂疗法联合用药。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XD	皮肤病用药	94	阿利西尤单抗注射液	20	*		
XD01	皮肤用抗真菌药						
		95	盐酸奈康唑乳膏	20	22.50元(1%(10g:0.1g)/支)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XD05	治疗银屑病药						
		96	本维莫德乳膏	20	138.00元(10g:0.1g/支)	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的二线治疗,需按说明书用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XD11	其他皮科制剂						
		乙	度普利尤单抗注射液	20	*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	克立硼罗软膏	20	*	限2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	阿布昔替尼片	20	*	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XG	泌尿生殖系统药和性激素						
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂						
XG01A	抗感染药和抗菌剂,与皮质激素类的复方制剂除外						
XG01AF	咪唑衍生物						
		乙	克霉唑阴道膨胀栓	20	7.98元(0.15g/粒)	限念珠菌性外阴阴道病。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂						
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物						
XH01B	垂体后叶激素类						
		乙	去氨加压素口服溶液	20	299.00元(15ml:5.4mg/瓶 (按C46H64N14O12S2 计))		2024年1月1日至 2025年12月31日
XXH01C	下丘脑激素						
XXH01CB	抗生长激素						
		乙	注射用醋酸奥曲肽微球	20	*	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症,按说明书用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	20	*	限肢端肥大症,按说明书用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						

药品分类	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XJ01A	四环素类				
	注射用甲磺酸奥马环素	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药				
	甲磺酸奥马环素片	20	*		2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01DB	第一代头孢菌素				
XJ01DC	第二代头孢菌素				
	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	20	34.10元(粉体室 1.0g;液体室100ml; 0.9g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
	注射用头孢吡辛钠/氯化钠注射液	20	27.70元(粉体室 0.75g;液体室100ml; 0.9g/袋); 36.59元(粉体室 1.5g;液体室100ml; 0.9g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
	注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液	20	21.50元(粉体室:按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计 1.0g;液体室:氯化钠注射液100ml;0.9g/袋); 26.05元(粉体室:按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计 2.0g;液体室:氯化钠注射液100ml;0.9g/袋)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01DD	第三代头孢菌素				
	头孢托仑匹酯颗粒	成人100, 儿童10	*	限儿童患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	盐酸头孢卡品酯颗粒	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	111	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	20	29.60元(粉体室1.0g;液体室100ml:0.9g); 39.82元(粉体室2.0g;液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	112	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	20	29.20元(粉体室1.0g;液体室50ml:2.5g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	113	注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液	20	24.20元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;葡萄糖2g/袋); 30.64元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;葡萄糖2g/袋)		2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	114	注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液	20	23.90元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;氯化钠0.36g/袋); 30.13元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;氯化钠0.36g/袋)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01G	氨基糖苷类抗菌药	115	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠	20	*		2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01GB	其他氨基糖苷类	116	妥布霉素吸入溶液	20	253.60元(5ml:300mg/支)	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XJ01M	喹诺酮类抗菌药						
XJ01MB	其他喹诺酮类药						
		乙	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	20	84.80元(250ml:苹果酸奈诺沙星(按C ₂₀ H ₂₅ N ₃ O ₄ 计)0.5g和氯化钠2.25g/袋)	限对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18岁)社区获得性肺炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药						
		乙	小儿法罗培南钠颗粒	成人 100, 儿童20	15.30元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ01X	其他抗菌药						
XJ01XD	咪唑衍生物						
		乙	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	10	25.18元(0.125g/支); 72.77元(0.5g/支); 123.71元(1.0g/支)	限:1.肠道和肝脏严重的阿米巴病;2.奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染;3.预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01XX	其他抗菌药						
		乙	康替唑胺片	20	*	限对本品敏感的金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感和耐药的菌株)、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ02	全身用抗真菌药						
XJ02A	全身用抗真菌药						
XJ02AA	抗生素类						
		乙	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	20	396.00元(50mg/支)	限患有深部真菌感染的患者;因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者,或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XJ02AC	三唑类衍生物						
	乙	122	注射用硫酸艾沙康唑	20	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	123	硫酸艾沙康唑胶囊	20	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ04	抗分枝杆菌药						
XJ04A	治疗结核病药						
XJ04AA	氨基水杨酸及其衍生物						
	乙	124	对氨基水杨酸肠溶颗粒	20	26.60元(4g/袋(按C7H7NO3计))		2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ05	全身用抗病毒药						
XJ05A	直接作用的抗病毒药						
XJ05AF	核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂						
	乙	125	艾米替诺福韦片	10	*	限慢性乙型肝炎成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	126	恩替卡韦颗粒	10	1.72元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ05AP	用于治疗HCV感染的抗病毒药物						
	乙	127	来迪派韦素磷布韦片	10	*	限成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	128	索磷布韦维帕他韦片	10	*	限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	129	盐酸可洛派韦胶囊	10	113.53元(60mg/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	130	索磷维伏片	10	*	限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案,无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期	
	乙	131	达诺瑞韦钠片	10	8.30元(100mg/片(以C35H46FN5O9S计))(协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化成人患者。 1b型慢性丙型肝炎成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
	乙	132	盐酸拉维达韦片	10	51.12元(0.2g/片(以C42H50N8O6计))(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
	乙	133	磷酸依米他韦胶囊	10	*	限与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
	乙	134	奥磷布韦片	10	*	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
XJ05AR			艾滋病病毒感染的抗病毒药物					
	乙	135	艾考恩丙替片	20	*	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
	乙	136	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	20	12.10元(每片含奈韦拉平0.2g,齐多夫定0.3g和拉米夫定0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2023年3月1日至 2024年12月31日	
	乙	137	注射用艾博韦泰	20	532.00元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2023年3月1日至 2024年12月31日	
	乙	138	比克恩丙诺片	20	*	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
			139	艾诺韦林片	20	8.58元(75mg/片)	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			140	拉米夫定多替拉韦片	20	*	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			141	多拉米替片	20	*	限艾滋病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			142	阿兹夫定片	20	4.99元(1mg/片); 11.58元(3mg/片)		2023年4月1日至 2024年12月31日
			143	艾诺米替片	20	24.15元(每片含艾诺韦林0.15g,拉米夫定0.3g,富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g)	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ05AX	其他抗病毒药							
			144	盐酸阿比多尔颗粒	10	3.00元(0.1g/袋)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			145	来特莫韦片	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
			146	来特莫韦注射液	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
			147	氢溴酸氩瑞米德韦片	20	*	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			148	来瑞特韦片	20	*	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			149	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	20	479.00元/盒(先诺特韦片0.375g/利托那韦片0.1g,每盒30片)	限轻至中度新型冠状病毒感染(COVID-19)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂							
XL01	抗肿瘤药							
XL01B	抗代谢药							
XL01BC	嘧啶类似物							

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 150	注射用紫杉醇脂质体	20	*	限:1. 卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗,也可与顺铂联合应用;2. 用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗;3. 可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XL01D	细胞毒类抗生素及相关药物						
XL01DB	蒽环类及相关药物						
		乙 151	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	20	*	限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙 152	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	20	2970.00元 (10ml:10mg/瓶)	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL01DC	其他细胞毒类药物						
		乙 153	优替德隆注射液	20	*	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XL01X	其他抗肿瘤药						
XL01XC	单克隆抗体						
		乙 154	西妥昔单抗注射液	20	*	限:1. RAS 基因野生型的转移性结直肠癌;2. 头颈部鳞状细胞癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙 155	尼妥珠单抗注射液	20	1230.00元(50mg/瓶)	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的III/IV期鼻咽癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙 156	注射用伊尼妥单抗	20	*	限接受过1个或多个化疗方案的HER2 阳性转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	157	信迪利单抗注射液	20		<p>限:1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗;2. 非鳞状非小细胞肺癌;(1)表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;(2)表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKD)治疗失败的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗;3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4. 既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗;5. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6. 不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及食管交界处腺癌的一线治疗。</p>	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	158	替雷利珠单抗注射液	20	*	<p>限:1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗;2. PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗;3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗;4. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗;5. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者,以及 EGFR 和 ALK 阴性或未知的,既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状 NSCLC 成人患者;6. 至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗;7. 不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者;既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者;既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者;8. 既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗;9. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗;10. PD-L1 高表达的局部晚期不可切除的或转移性的胃或食管结合部腺癌的一线治疗;11. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗。</p>	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	159	特瑞普利单抗注射液	20	*	限:1. 既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗;3. 既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗;4. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;5. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	160	注射用卡瑞利珠单抗	20	*	限:1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗;3. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4. 既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗;5. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗;6. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗;8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗;9. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	奥妥珠单抗注射液	20	*	限与化疗联合,用于初治的 II 期伴有巨大肿块、III 期或 IV 期滤泡性淋巴瘤成人患者,达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	达雷妥尤单抗注射液	20	*	限:1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者;2. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者;3. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者,患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	注射用恩美曲妥珠单抗	20	*	限:1. 接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗;2. 限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的 HER2 阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙	注射用维布妥昔单抗	20	*	限以下 CD80 阳性淋巴瘤成人患者: 1. 复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL);2. 复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤(R/R cHL);3. 既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
			泽贝妥单抗注射液	20	*	限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤,非特指性(DLBCL,NOS)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			瑞帕妥单抗注射液	20	*	限国际预后指数(IPD)为0~2分的新诊断CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			曲妥珠单抗注射液(皮下注射)	20	*	限:1.HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗,支付不超过12个月;2.HER2阳性的转移性乳腺癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XI01XE	蛋白激酶抑制剂						
			甲磺酸氟马替尼片	20	35.56元(0.1g/片); 60.45元(0.2g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			甲磺酸奥希替尼片	20	*	限:1.IB-III A期存在表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗,患者须既往接受过手术切除治疗,并由医生决定接受或不接受辅助化疗;2.具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗;3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性成人患者的治疗。	2024年1月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	170	甲磺酸阿美替尼片	20	*	限:1. 表皮生长因子受体(EGFR)外显子 19 缺失或外显子 21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗;2. 既往经 EGFR 酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙	171	盐酸安罗替尼胶囊	20	*	限:1. 既往至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者,在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展,且至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发;2. 腺泡状软组织肉瘤,透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗;3. 既往至少接受过 2 种化疗方案治疗后进展或复发的非小细胞肺癌患者的治疗;4. 具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗;5. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	172	克唑替尼胶囊	20	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	173	塞瑞替尼胶囊	20	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	174	盐酸阿来替尼胶囊	20	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	175	培唑帕尼片	20	*	限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	176	甲磺酸阿帕替尼片	20	*	限:1. 既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者;2. 既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者;3. 不可切除或转移性肝癌患者的一线治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	177	呋喹替尼胶囊	20	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	178	马来酸吡咯替尼片	20	*	限:1. 表皮生长因子受体 2 (HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者;2. 表皮生长因子受体 2(HER2)阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	179	泽布替尼胶囊	20	*	限:1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者;2. 成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者;3. 成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	180	磷酸芦可替尼片	20	*	限:1. 中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)(亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化(PPV-MF)或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化(PET-MF)的成年患者;2. 对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上急性移植宿主病(急性GVHD,aGVHD)患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	181	维莫非尼片	20	*	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙	182	曲美替尼片	20	*	限:1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤;联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者;2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗;联合甲磺酸达拉非尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗;3. BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌;联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	183	甲磺酸达拉非尼胶囊	20	*	限:1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤:联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者; 2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗:联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗;3. BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌:联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙	184	甲苯磺酸多纳非尼片	20	*	限:1. 既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝癌患者;2. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	185	盐酸恩沙替尼胶囊	20	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	186	甲磺酸伏美替尼片	20	*	限:1. 表皮生长因子受体(EGFR)外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗;2. 既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检验确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	187	达可替尼片	20	*	限表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	188	奥布替尼片	20	*	限:1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者;2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者;3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	189	阿贝西利片	20	*	限:1.联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性,高复发风险且Ki-67 \geq 20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.激素受体(HR)阳性、表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌;与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗;与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	190	马来酸奈拉替尼片	20	*	限人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者,在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	191	索凡替尼胶囊	20	*	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好(G1、G2)的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	192	盐酸埃克替尼片	10	*	限:1.表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗;2.既往接受过至少一个化疗方案失败的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC);3.II-III A期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	193	洛拉替尼片	20	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	194	布格替尼片	20	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	195	赛沃替尼片	20	*	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET 外显子 14 跳变的局部晚期或转移性 NSCLC 成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	196	奥雷巴替尼片	20	*	限 T3151 突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	197	瑞派替尼片	20	*	限既往接受过 3 种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	198	琥珀酸瑞波西利片	20	*	限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌,与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	199	甲磺酸贝福替尼胶囊	20	*	限既往表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	200	硫酸氢司美替尼胶囊	成人 100, 儿童 20	*	限3岁及以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病(NF1)儿童患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	201	伏罗尼布片	20	*	限与依维莫司联合,用于既往接受过酪氨酸酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌(RCC)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	202	阿可替尼胶囊	20	*	限既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	203	恩曲替尼胶囊	20	*	限:1.12岁及以上,经充分验证的检测方法诊断为携带神经节亲养酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤;患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者,或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者;2. ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	204	谷美替尼片	20	*	限具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	205	阿伐替尼片	20	*	限携带血小板衍生生长因子受体α(PDGFRα)外显子18突变(包括PDGFRA D842V突变)的不可切除或转移性胃肠道间质瘤(GIST)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	206	伊鲁阿克片	20	*	限既往接受过克唑替尼治疗后疾病进展或对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XI01XX	其他抗肿瘤药						
	乙	207	重组人血管内皮抑制素注射液	20	472.85元(15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	208	西达本胺片	20	322.42元(5mg/片)	限既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	209	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	20	*	限:1.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;2.铂敏感的复发上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	210	氟唑帕利胶囊	20	*	限:1. 既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变的 (gBRCAm) 的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者;2. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	211	帕米帕利胶囊	20	*	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA (gBRCA) 突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	212	注射用维迪西妥单抗	20	*	限:1. 至少接受过 2 个系统化疗的 HER2 过表达局部晚期或转移性胃癌 (包括食管结合部腺癌);2. 既往接受过含铂化疗且 HER2 过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	213	维奈克拉片	20	*	限成人急性髓系白血病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙	214	注射用卡非佐米	20	*	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者,患者既往至少接受过 2 种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂;1. 每 2 个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付;2. 由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	羟乙磺酸达尔西利片	20	*	限:1. 激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体 2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者;2. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗;3. 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024年1月1日至 2024年12月31日
		乙	林普利塞片	20	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	度维利塞胶囊	20	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	塞利尼索片	20	*	限既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂,一种免疫调节剂以及一种抗 CD38 单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	磷酸索立德吉胶囊	20	*	限不宜手术或放疗,以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌(BCC)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL02	内分泌治疗用药						
XL02A	激素类及相关药物						
		乙	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	10	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	注射用醋酸曲普瑞林微球	10	1000.00元(3.75mg/瓶)	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	注射用戈舍瑞林微球	10	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL02B	激素拮抗剂及相关药物						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		223	阿帕他胺片	20	*	限:1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者;2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		224	达罗他胺片	20	*	限:1. 治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者;2. 联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		225	瑞维鲁胺片	20	*	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		226	注射用醋酸地加瑞克	20	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XL03	免疫兴奋剂						
XL03A	免疫兴奋剂						
XL03AA	集落刺激因子						
		227	硫培非格司亭注射液	20	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		228	艾贝格司亭 α 注射液	20	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		229	拓培非格司亭注射液	20		1437.65元(1.0mg(4.0 \times 10 $^{-7}$ U)/0.5mL/支(预充式)); 2437.00元(2.0mg(8.0 \times 10 $^{-7}$ U)/1.0mL/支(预充式)); 1427.65元(1.0mg(4.0 \times 10 $^{-7}$ U)/0.5mL/支(西林瓶式)); 2427.00元(2.0mg(8.0 \times 10 $^{-7}$ U)/1.0mL/支(西林瓶式))	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XI.04	免疫抑制剂						
XI.04A	免疫抑制剂						
XI.04AA	选择性免疫抑制剂						
	乙	230	西尼莫德片	20	*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	231	盐酸芬戈莫德胶囊	20	*	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	232	奥法妥木单抗注射液	20	*	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	233	依维莫司片	20	*	限:1. 既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者;2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者;3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤(NET)成人患者;4. 需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者;5. 不需立即手术的结节的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤(TSC-AML)成人患者;6. 来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	234	巴瑞替尼片	20	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3—6 个月疾病活动度下降低于 50%者,并需风湿病专科医师处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙	235	注射用贝利尤单抗	20	*	限:1. 在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 \geq 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5 岁及以上患者;2. 与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	236	注射用泰它西普	20	*	限与常规治疗联合,适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 \geq 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	237	乌帕替尼缓释片	20	*	限:1. 12 岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗; 2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗;3. 中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗;4. 对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者;5. 对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XI.04AB		乙	伊奈利珠单抗注射液	20	*	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			艾加莫德 α 注射液	20	*	限乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			盐酸奥扎莫德胶囊	20	*	限成人复发型多发性硬化。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			依库珠单抗注射液	20	*	限:1. 阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)的患者;2. 非典型溶血性尿毒症综合征(aHUS)的患者;3. 抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的难治性全身型重症肌无力(gMG)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂				
XI.04AC	白介素抑制剂	乙	依那西普注射液	20	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3—6个月疾病活动度下降低于50%者;诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者;并需风湿病专科医师处方。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			司库奇尤单抗注射液	20	*	限:1. 银屑病;用于治疗符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病;成年及体重 ≥ 50 kg的6岁及以上儿童患者; 2. 强直性脊柱炎;用于常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	244	乌司奴单抗注射液	20	*	限:1. 对环孢素、甲氨喋呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者;2. 对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年(体重60公斤至100公斤)中重度斑块状银屑病患者;3. 对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	245	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	20	*	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	246	依奇珠单抗注射液	20	*	限:1. 适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者;2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	247	古塞奇尤单抗注射液	20	*	限适合系统治疗的成人中重度斑块状银屑病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	248	佩索利单抗注射液	20	*	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	249	替瑞奇珠单抗注射液	20	*	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	250	注射用司妥昔单抗	20	*	限人体免疫缺陷病毒(HIV)阴性和人疱疹病毒8型(HHV-8)阴性的多中心Castleman病(MCD)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	萨特利珠单抗注射液	20	*	限≥12岁青少年及成人患者水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL04AX	其他免疫抑制剂						
		乙	富马酸二甲酯肠溶胶囊	20	*	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	泊马度胺胶囊	20	*	限既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂),且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	西罗莫司凝胶	20	*	限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管瘤。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XM	肌肉-骨骼系统药物						
XM01	抗炎和抗风湿药						
XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药						
XM01AE	丙酸衍生物						
		乙	右酮洛芬氨丁三醇注射液	20	39.65元(2ml:50mg/支)	限成人不适合口服给药的急性中度至重度术后疼痛。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	酮洛芬凝胶贴膏	20	8.68元(每贴(14cm*10cm)含膏体13g,含酮洛芬30mg)	限骨关节炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XM05	治疗骨病的药物						
XM05B	影响骨结构和矿化的药物						
		乙	米诺膦酸片	10	2.73元(1mg/片(按C9H12N2O7P2·H2O计))		2023年3月1日至 2024年12月31日
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
			258	诺西那生钠注射液	20	*	限5q脊髓性肌萎缩症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			259	利司扑兰口服溶液用散	20	*	限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	2024年1月1日至 2024年12月31日
			260	丁甘交联玻璃酸钠注射液	20	980.00元(3ml:60mg/支(按玻璃酸钠计))	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝关节炎(OA)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN	神经系统药物							
XN01	麻醉剂							
XN01A	全身麻醉剂							
XN01AX	其他全身麻醉药							
			261	盐酸艾司氯胺酮注射液	10	91.80元(2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			262	环泊酚注射液	10	*	限:1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉;2.全身麻醉诱导和维持;3.重症监护期间机械通气时的镇静。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN01B	局部麻醉剂							
XN01BB	酰胺类							
			263	利多卡因凝胶贴膏	20	17.60元(700mg/片)	限带状疱疹患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			264	布比卡因脂质体注射液	20	382.00元(20ml:266mg/瓶)	限:1.12岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛;2.成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN02	镇痛药							
XN02A	阿片类							
XN02AX	其他阿片类药物							

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	富马酸奥赛利定注射液	20	23.85元(1ml:1mg); 40.54元(2ml:2mg); 139.00元(10ml:10mg); 322.31元(30ml:30mg)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XN02B	其他解热镇痛药						
XN02BG	其他解热镇痛药						
		乙	普瑞巴林缓释片	10	2.76元(82.5mg/片); 4.70元(165mg/片); 7.99元(330mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN03	抗癫痫药						
XN03A	抗癫痫药						
		乙	吡仑帕奈片	10	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	地西洋鼻喷雾剂	20	*	限6岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN05	精神安定药						
XN05A	抗精神病药						
XN05AL	苯甲酰胺类						
		乙	氨磺必利口服溶液	20	136.00元(60ml:6g/ 瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XN05AX	其他抗精神病药						
		乙	注射用利培酮微球(II)	20	*	限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	氟丁苯那嗪片	20	*	限治疗成人;与亨廷顿病有关的舞蹈病;迟发性运动障碍。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	棕榈帕利哌酮酯注射液(31M)	20	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XN05C		273	阿立哌唑口服膜	20	4.61元(10mg/片); 6.29元(15mg/片)		2024年1月1日至 2025年12月31日
	催眠药和镇静药						
		274	水合氯醛灌肠剂	成人 100, 儿童10	17.00元(1.34g:0.5g/ 瓶)	限儿童。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		275	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	10	*	限:1.非气管插管手术/操作中的镇静和麻醉;2.全身麻醉的诱导和维持。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		276	注射用苯磺酸瑞马唑仑	10	*	限:1.结肠镜检查;2.全身麻醉诱导与维持。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		277	水合氯醛/糖浆组合包装	成人 100, 儿童10	25.11元(水合氯醛浓缩液0.671g:0.5g/糖浆(稀释液)4.5ml/瓶); 42.68元(水合氯醛浓缩液1.342g:1g/糖浆(稀释液)9ml/瓶)	限儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		278	咪达唑仑口服溶液	成人 100, 儿童10	*	限:1.儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘;2.儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		279	咪达唑仑口腔粘膜溶液	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
		280	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂	20	*	限成人术前镇静/抗焦虑。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06	精神兴奋药						
XN06A	抗抑郁药						
XN06AB	选择性5-羟色胺再摄取抑制剂						
		281	盐酸氟西汀口服溶液	20	62.80元(70ml:0.28g/ 瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XN06AX	其他抗抑郁药						
		乙	盐酸曲唑酮缓释片	10	3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	琥珀酸地文拉法辛缓释片	20	6.72元(50mg/片(按C16H25NO2计))		2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06B			用于儿童注意缺陷障碍多动症和促智的精神兴奋药				
		乙	盐酸可乐定缓释片	20	9.88元(0.1mg/片)	限6-17岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06D			抗痴呆药				
XN06DX			其他抗痴呆药				
		乙	甘露特钠胶囊	10	*	限轻度至中度阿尔茨海默病。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	盐酸美金刚口服膜	10	1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN07			其他神经系统药物				
XN07X			其他神经系统药物				
		乙	注射用尤瑞克林	20	*	限轻-中度急性血栓性脑梗死,应在发作48小时内开始使用,支付不超过21天。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	20	33.00元(5ml/依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/瓶)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	丁苯酞软胶囊	20	3.36元(0.1g/粒)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作72小时内开始使用,支付不超过20天。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	丁苯酞氯化钠注射液	20	116.76元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	氨吡啶缓释片	20	*	限多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		292	氯苯唑酸软胶囊	20	*	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CMD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		293	利鲁唑口服混悬液	20	628.00元(300ml:1.5g/瓶)	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		294	盐酸替洛利生片	20	*	限发作性睡眠病人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR	呼吸系统						
XR01	鼻部制剂						
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药						
		295	苯环唑溴铵鼻喷雾剂	10	*	限变应性鼻炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR01AC	不包括皮质激素的抗过敏药物						
		296	盐酸奥洛他定颗粒	20	2.08元(2.5mg/袋)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物						
XR03A	吸入的肾上腺素能类药物						
		297	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		298	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	10	*	限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		299	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		300	布地格福吸入气雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		301	氟替美维吸入粉雾剂	10	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		302	盐酸丙卡特罗粉雾剂	10	68.90元(10μg/吸,200吸/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期	
			乙	303	信氯福格吸入气雾剂	10	*	慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日	
			乙	304	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	10	*	限未能充分控制的成年哮喘患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	
			乙	305	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)	10	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	
			乙	306	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)	10	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	
			乙	307	盐酸丙卡特罗吸入溶液	10	15.40元(0.5ml:50µg/支(按C16H22N2O3·HCl·1/2H2O计))		2024年1月1日至 2025年12月31日	
XR03D				治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物						
			乙	308	注射用奥马珠单抗	20	*	限:1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导诊断证据; 2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
			乙	309	美泊利单抗注射液	20	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	
			乙	310	注射用奥马珠单抗α	20	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的15岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导诊断证据。	2024年1月1日至 2025年12月31日	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	奥马珠单抗注射液	20	*	限:1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据; 2. H1 抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR03DC			白三烯受体拮抗剂				
		乙	孟鲁司特钠口服膜	成人 100, 儿童10	4. 26元(4mg/片); 5. 05元(5mg/片)	限:1. 1岁至14岁儿童哮喘的预防 and 长期治疗;2. 2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR05			咳嗽和感冒制剂				
XR05C			不含复方镇咳药的祛痰药				
		乙	盐酸溴己新口服溶液	20	17.76元(40ml:80mg/ 瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XS			感觉器官药物				
XS01			眼科用药				
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂				
		乙	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	10	*	限二线用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	10	*	限二线用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XS01H			局部麻醉药				
		乙	盐酸利多卡因眼用凝胶	20	33.90元(5ml:0.175g/ 支(按C14H22N2O· HCl计))		2024年1月1日至 2025年12月31日
XS01L			眼血管病用药				

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	317	地塞米松玻璃体内植入剂	20	*	限:1. 视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿;2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)。应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 5 支,每个年度最多支付 2 支。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	318	康柏西普眼用注射液	20	*	限:1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD);2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害;3. 脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害;4. 继发性视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO)的黄斑水肿引起的视力损伤)。应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 9 支,第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
						限:1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD);2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害;3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害;4.继发性视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿引起的视力损害。 应同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5;3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据;4.每眼累计最多支付9支,第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		319	雷珠单抗注射液	20	*		
		320	氟轻松玻璃体内植入剂	20	*	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XS01X	其他眼科用药						
		321	环孢素滴眼液(II)	10	5.50元(0.4ml:0.2mg/支)	限干眼症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		322	环孢素滴眼液(III)	成人100,儿童、青少年10	*	限4岁及以上儿童和青少年的严重性春季角结膜炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		323	复方电解质眼内冲洗液	20	31.00元(250ml/瓶); 52.70元(500ml/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XV	其他						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	331	八氟丙烷脂质微球注射液	30	*		2024年1月1日至 2025年12月31日
XV09	放射性药物							
		乙	332	治疗用碘〔131I〕化钠胶囊	20	见备注2(每粒胶囊含碘〔131I〕的放射性活度为37-3700MBq)		2024年1月1日至 2025年12月31日

备注1:企业申请价格保密的,医保支付标准一栏标识为*。

备注2:治疗用碘〔131I〕化钠胶囊的获批规格为37-3700MBq(1-100毫居),支付阶梯价格方案如下:

规格(毫居)	阶梯内单价(元/毫居)	计算举例
1-10	59.00	1毫居价格为 $1 * 59 = 59.00$ 10毫居价格为 $10 * 59 = 590.00$
11-50	$0.8 * 59.00 = 47.20$	11毫居价格为 $590.00 + 47.20 * (11 - 10) = 637.20$ 50毫居价格为 $590.00 + 47.20 * (50 - 10) = 2478.00$
51-100	$0.65 * 59.00 = 38.35$	51毫居价格为 $2478.00 + 38.35 * (51 - 50) = 2516.35$ 100毫居价格为 $2478.00 + 38.35 * (100 - 50) = 4395.50$

协议期内谈判药品部分

(二) 中成药

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA	内科用药						
ZA01	解表剂						
ZA01B	辛凉解表剂						
		1	牛黄清感胶囊	10	0.66元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
		2	柴芩清宁胶囊	10	1.50元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
		3	疏清颗粒	10	1.28元(3g/袋); 2.18元(6g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
		4	银翘清热片	10	2.90元(0.36g(相当于 饮片1.22g)/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA03	泻下剂						
ZA03B	润肠通便剂						
		5	芪黄通便软胶囊	10	1.83元(0.5g/粒)	益气养血,润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA04	清热剂						
ZA04A	清热泻火剂						
		6	清胃止痛微丸	10	3.55元(3.2g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
		7	熊胆舒肝利胆胶囊	10	0.98元(0.5g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA04B	清热解毒剂						
		8	冬凌草滴丸	10	0.18元(40mg/丸)	清热解毒,消肿散结,利咽止痛。用于热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶哑;急性扁桃体炎、急性咽炎轻症见上述证候者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		9	金银花口服液	10	3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		10	热炎宁合剂	10	17.96元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片1.30g))		2023年3月1日至2024年12月31日
		11	蓝芩口服液	10	5.88元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.12g))		2023年3月1日至2024年12月31日
		12	清肺排毒颗粒	20	20.60元(15g(相当于饮片49g)/袋)		2023年4月1日至2024年12月31日
ZA04C	清脏腑热剂						
ZA04CA	清热理肺剂						
		13	痰热清胶囊	20	4.09元(0.4g/粒)	清热,化痰,解毒。用于风温肺热病属风热袭肺证,症见发热,恶风,咳嗽,咯痰,或咽痛,流涕,口干等。	2024年1月1日至2025年12月31日
ZA04CC							
			清肝胆湿热剂				
		14	鸡骨草胶囊	10	0.56元(0.5g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
		15	利胆止痛胶囊	10	0.41元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA04CD	清利肠胃湿热剂						
		16	五味苦参肠溶胶囊	10	2.68元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA06	化痰、止咳、平喘剂						
ZA06B	理肺止咳剂						
ZA06BC	宣肺止咳剂						
		17	小儿荆杏止咳颗粒	成人100,儿童10	10.98元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
		18	连花清咳片	10	1.29元(0.46g/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA06C	清热化痰剂						

药品分类	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA06CA	清热化痰止咳				
	乙	10	8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋)	疏风宣肺,清热解毒。用于单纯型流行性感冠轻症,中医辨证属风热犯肺证者,症见发热,头痛,全身酸痛,咽痛,咳嗽,恶风或恶寒,鼻塞流涕,舌质红,舌苔薄黄,脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中,可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	10	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒,宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病,症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	10	*	宣肺化湿,清热透邪,泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热,咳嗽,咽部不适,喘促气短,乏力,纳呆,大便不畅;舌质暗红、苔黄腻或黄燥,脉滑数或弦滑。	2024年1月1日至 2025年12月31日
	乙	10	8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))	散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病,症见发热,乏力,周身酸痛,咳嗽,咯痰,胸闷憋气,纳呆,恶心,呕吐,腹泻,大便粘腻不爽;舌质淡胖齿痕或淡红,舌苔白厚腻或腐腻,脉滑或濡。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA06CC	清热化痰止咳				
	乙	成人 100, 儿童10	2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA08	固涩剂				
ZA08B	固涩止泻剂				

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
			24	缓痛止泻软胶囊	10	2.98元(0.65g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA09	扶正剂							
ZA09A		补气剂						
			25	甘海胃康胶囊	10	0.40元(0.4g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA09D		温阳剂						
			26	苓桂术甘颗粒	20	18.80元(每袋装16g (相当于饮片55.2g))	温阳化饮,健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满,目眩心悸,短气而咳,舌苔白滑,脉弦滑。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA09F		气血双补剂						
			27	百令胶囊	20	0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA09G		益气养阴剂						
			28	参乌益肾片	20	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			29	桑枝总生物碱片	20	4.39元(50mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			30	通脉降糖胶囊	10	0.47元(0.4g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			31	参龙宁心胶囊	10	0.36元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒性心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			32	芪蛭益肾胶囊	20	2.36元(0.38g(相当于 饮片2.86g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA09H		益气复脉剂						
			33	注射用益气复脉(冻干)	10	15.92元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全II-III级的患者,单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA10		安神剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA10A	养心安神剂	34	益肾养心安神片	20	2.08元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA12	祛瘀剂						
ZA12A	益气活血剂						
		35	杜蛭丸	20	6.33元(5g/25粒)		2024年1月1日至 2025年12月31日
		36	心脉隆注射液	20	26.00元(2ml:100mg/支)	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		37	痰藜皂苷胶囊	20	3.07元(65mg/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA12C	养血活血剂						
		38	丹红注射液	20	4.94元(2ml/支); 16.92元(10ml/支); 28.76元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA12I	活血消癥剂						
		39	蛭蛇通络胶囊	10	1.65元(0.5g/粒)	益气活血,息风通络。用于中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂,偏身麻木,口舌歪斜,舌强语蹇,自汗、气短乏力,脉沉细涩或弦。	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA12G	化痰宽胸剂						
		40	注射用丹参多酚酸	20	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		41	注射用丹参多酚酸盐	20	27.89元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg)); 47.41元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg)); 80.60元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA12H	化痰通脉剂						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA13			42	血必净注射液	20	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA13A			43	丹灯通脑软胶囊	10	0.64元(0.55g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
	理气剂							
	疏肝解郁剂							
			44	解郁除烦胶囊	20	1.96元(0.4g(相当于 饮片1.55g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			45	参葛补肾胶囊	20	4.35元(每粒装0.32g (相当于饮片3.6g))	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证,症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦,舌质淡红或偏红、苔白或花剥,脉细弱等。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA13B	疏肝和胃剂							
			46	七蕊胃舒胶囊	20	3.28元(0.5g(相当于 饮片0.5g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA15	治风剂							
ZA15B	平肝熄风剂							
			47	芍麻止痉颗粒	10	13.24元(2.5g(相当于 饮片9.4g)/袋); 22.50元(5g(相当于饮 片18.8g)/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA15E	化痰祛风剂							
			48	川芎清脑颗粒	20	3.33元(10g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA16	祛湿剂							
ZA16B	清热除湿剂							

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA16F		49	虎贞清风胶囊	20	2.99元(每粒装0.40g(相当于饮片2.33g))	清热利湿,化痰利浊,滋补肝肾。用于轻中度急性痛风湿性关节炎。中医辨证属湿热蕴结证,症见关节疼痛、肿胀、发热、活动受限、口渴、烦躁不安,舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。	2024年1月1日至2025年12月31日
			清热通淋剂				
ZA17		50	广金钱草总黄酮胶囊	20	4.76元(每粒装0.2g(含广金钱草总黄酮提取物133mg))	清热祛湿,利尿排石。用于输尿管结石中医辨证属湿热蕴结证者。	2024年1月1日至2025年12月31日
			化浊降脂剂				
ZB		51	降脂通络软胶囊	10	0.72元(50mg/粒)	活血行气,降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者,症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉弦或涩。	2023年3月1日至2024年12月31日
			外科用药				
ZB01			清热剂				
ZB01B			清热解毒剂				
		52	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片	20	1.75元(每片重75mg(含黄蜀葵花总黄酮提取物20mg))	清心泄热。用于心脾积热所致轻型复发性口腔溃疡(轻型复发性阿弗他溃疡),症见口腔黏膜溃疡局部红肿、灼热疼痛等。	2024年1月1日至2025年12月31日
		53	连榆烧伤膏	20	100.00元(25g/支)	清热解毒,生肌止痛。用于浅Ⅱ°、深Ⅱ°烧烫伤创面的治疗,用药面积不宜超出体表面积的1%。	2024年1月1日至2025年12月31日
ZC			肿瘤用药				
ZC01			抗肿瘤药				
		54	复方黄黛片	10	9.94元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2024年1月1日至2025年12月31日
		55	康莱特注射液	20	136.00元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	56	康艾注射液	20	11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.90元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构说明书 标明恶性肿瘤的中晚期治疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	57	淫羊藿素软胶囊	20	17.00元(每粒0.4g (含淫羊藿素100mg))	限不适合或患者拒绝接受标准 治疗,且既往未接受过全身系统 性治疗的、不可切除的肝细胞 癌,患者外周血复合标志物满足 以下检测指标的至少两项:AFP ≥400 ng/mL;TNF-α<2.5 pg/ mL;IFN-γ≥7.0 pg/mL。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZC02	肿瘤辅助用药							
		乙	58	注射用黄芪多糖	20	171.18元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患 者,单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZD	妇科用药							
ZD03	扶正剂							
		乙	59	芪胶调经颗粒	20	20.00元(每袋装8g (相当于饮片14.08g))	益气补血、止血调经。用于上环 所致经期延长中医辨证属气血 两虚证,症见经期过期不净,月 经色淡,神疲乏力,头晕眼花,少 腹坠胀,舌淡苔薄白、脉细弱。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZG	骨伤科用药							
ZG01	活血化痰剂							
		乙	60	五虎口服液	20	11.60元(10ml/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZG02	活血通络剂							
		乙	61	筋骨止痛凝胶	20	55.00元(15g/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZG03	补肾壮骨剂							
		乙	62	玄七健骨片	20	3.10元(0.45g(相当于 饮片2.83g)/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZD	妇科用药						
ZD03	扶正剂						
		乙	关黄母颗粒	20	4.28元(9g(相当于饮片4.8g)/袋)	补益肝肾,滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证,症见烘热汗出,头晕,耳鸣,腰酸膝软或足跟痛,少寐多梦,急躁易怒等。	2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	坤心宁颗粒	20	9.30元(6g(相当于饮片20g)/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZI	民族药						
ZI01	藏药						
		乙	安儿宁颗粒	成人 100, 儿童10	1.98元(3g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	红花如意丸	10	0.70元(0.2g/丸)		2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	如意珍宝片	10	1.87元(0.5g/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

备注:企业申请价格保密的,医保支付标准一栏标识为*。

竞价药品部分

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XA	消化道和代谢方面的药物						
XA04	止吐药和止恶心药						
		乙	注射用福沙匹坦双葡甲胺	20	136.00元(150mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XA06	治疗便秘药物						
		乙	硫酸镁钠钾口服用浓溶液	20	48.00元(177ml:硫酸镁(以MgSO ₄ 计)1.6g、硫酸钠17.5g和硫酸钾3.13g/瓶); 48.00元(176ml:硫酸镁(以MgSO ₄ ·7H ₂ O计)3.276g、硫酸钠17.51g和硫酸钾3.13g/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XAI0	糖尿病用药						
XAI0B	降血糖药物,不含胰岛素						
XAI0BD	口服复方降糖药						
		乙	西格列汀二甲双胍缓释片	20	3.49元(磷酸西格列汀50mg(以C ₁₆ H ₁₅ F ₆ N ₅ O计)和盐酸二甲双胍500mg/片); 5.93元(磷酸西格列汀100mg(以C ₁₆ H ₁₅ F ₆ N ₅ O计)和盐酸二甲双胍1000mg/片)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XAI0BH	二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂						
		乙	氢溴酸替格列汀片	20	3.50元(20mg/片)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XAI1	维生素类						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XA12		乙	骨化三醇口服溶液	20	48.90 元(10ml:10 μ g/瓶); 66.70 元(15ml:15 μ g/瓶)	限:1. 绝经后骨质疏松;2. 慢性肾功能衰竭,尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良;3. 术后甲状旁腺功能低下;4. 特发性甲状旁腺功能低下;5. 假性甲状旁腺功能低下;6. 维生素D依赖性佝偻病;7. 低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	矿物质补充剂						
XA16		乙	复合磷酸氢钾注射液	10	12.50 元(2ml/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	其他消化道及代谢用药						
XB		乙	尼替西农胶囊	20	36.46 元(2mg/粒); 73.53 元(5mg/粒); 125.00 元(10mg/粒); 212.50 元(20mg/粒)	限成人和儿童酪氨酸血症I型(HT-1)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	血液和造血器官药						
XB05			血液代用品和灌注液				
	静脉注射液						
XB05BA			胃肠外营养液				
		乙	复方氨基酸(15AA-II)/葡萄糖(10%)电解质注射液	10	115.00 元(1000ml〔复方氨基酸(15AA-II)注射液 500ml;葡萄糖(10%)电解质注射液 500ml〕/袋)	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB05BB			影响电解质平衡的溶液				
		乙	碳酸氢钠林格注射液	20	14.80 元(500ml/袋); 25.16 元(1000ml/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB05C		乙	复方电解质醋酸葡萄糖注射液	20	30.75 元(250ml/袋); 52.28 元(500ml/袋)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	灌洗液						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
		乙	山梨醇甘露醇冲洗剂	20	168.16元(3000ml/袋)	限经尿道前列腺切除术及其他泌尿外科手术术中冲洗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB05D	腹膜透析液						
		乙	氨基酸(15)腹膜透析液	20	55.80元(2.0L:22.41g(总氨基酸)/袋); 66.19元(2.5L:28.01g(总氨基酸)/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ	心血管系统						
XJ01	利尿剂						
XJ03X	其他利尿药						
XJ03XA	加压素拮抗剂						
		乙	托伐普坦片	20	30.27元(15mg/片); 51.46元(30mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药						
XJ01DD	第三代头孢菌素						
		乙	注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液	20	20.00元(粉体室:按头孢曲松(C18H18N2O7S3)计1.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋); 23.50元(粉体室:按头孢曲松(C18H18N2O7S3)计2.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)		2024年1月1日至 2025年12月31日
		乙	注射用头孢他啶阿维巴坦钠	20	340.00元(2.5g(头孢他啶2.0g与阿维巴坦0.5g)/瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01X	其他抗菌药						
XJ01XB	多黏菌素类						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
		乙	注射用多黏菌素E甲磺酸钠	20	698.00元(200万单位/瓶); 1298.56元(150mg/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ01XX	其他抗菌药						
		乙	磷酸特地唑胺片	20	108.91元(200mg/片)	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ02	全身用抗真菌药						
XJ02A	全身用抗真菌药						
XJ02AC	三唑类衍生物						
		乙	泊沙康唑肠溶片	20	95.00元(100mg/片)	限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
		乙	泊沙康唑注射液	20	748.50元(16.7ml:0.3g/支)	限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂						
XL01	抗肿瘤药						
XL01B	抗代谢药						
XL01BC	嘧啶类似物						
		乙	曲氟尿苷替匹嘧啶片	20	55.36元(每片含曲氟尿苷15mg与盐酸替匹嘧啶7.065mg/片); 69.00元(每片含曲氟尿苷20mg与盐酸替匹嘧啶9.420mg/片)	限:既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗,以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结直肠癌(mCRC)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL01X	其他抗肿瘤药						
XL01XE	蛋白激酶抑制剂						
		乙	哌柏西利胶囊	20	137.70元(75mg/粒); 171.63元(100mg/粒); 203.60元(125mg/粒)	限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。	2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XI.04	免疫抑制剂						
XI.04A	免疫抑制剂						
XI.04AA	选择性免疫抑制剂						
		乙	枸橼酸托法替布缓释片	20	16.60元(11mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN	神经系统药物						
XN.02	镇痛药						
XN.02B	其他解热镇痛药						
XN.02BG	其他解热镇痛药						
		乙	普瑞巴林口服溶液	20	89.78元(2%(100ml: 2000mg)/瓶); 89.78元(100ml(2% (473ml;9460mg)/瓶)); 152.63元(2%(200ml: 4000mg)/瓶); 295.00元(2%(473ml: 9460mg)/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN.03	抗癫痫药						
XN.03A	抗癫痫药						
XN.03AX	其他抗癫痫药						
		乙	拉考沙胺注射液	20	215.00元(20ml:0.2g/ 支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN.03AG	脂肪酸衍生物						
		乙	氨己烯酸口服溶液用散	成人 100, 儿童20	29.00元(500mg/袋)	限婴幼儿痉挛症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN.05	精神安定药						
XN.05A	抗精神病药						
XN.05AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类						
		乙	奥氮平口服膜	20	3.90元(5mg/片); 6.63元(10mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XN05AX	其他抗精神病药				
	乙 27 丁苯那嗪片	20	7.59元(12.5mg/片); 12.90元(25mg/片)	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN05C	催眠药和镇静药				
XN05CM	其他催眠镇静剂				
	乙 28 盐酸右美托咪定氯化钠注射液	20	27.27元(20ml:盐酸右美托咪定 80μg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.18g/支); 55.00元(50ml:盐酸右美托咪定 0.2mg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.45g/瓶); 93.50元(100ml:盐酸右美托咪定 0.4mg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.9g/瓶)	限:1.重症监护患者插管和机械通气时的镇静;2.非插管患者术前和/或术中以及其他程序镇静。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06	精神兴奋药				
XN06A	抗抑郁药				
XN06AB	选择性5-羟色胺再摄取抑制剂				
	乙 29 草酸艾司西酞普兰口服溶液	20	3.18元(按C20H21FN2O计:5ml:5mg/瓶); 5.40元(按C20H21FN2O计:10ml:10mg/瓶); 36.19元(按C20H21FN2O计:120ml:120mg/瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06AX	其他抗抑郁药				
	乙 30 盐酸安非他酮缓释片(II)	10	4.45元(150mg/片); 7.57元(300mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XR	呼吸系统				
XR01	鼻部制剂				

药品分类	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药				
XR01AD	皮质激素类				
	乙	20	89.60元(每瓶120喷,每喷含盐酸氮草斯汀137 μ g和丙酸氟替卡松50 μ g)	限12岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
XR05	咳嗽和感冒制剂				
XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药				
	乙	20	8.50元(2ml:15mg/支)	吸入用盐酸氨溴素溶液	2024年1月1日至2025年12月31日
XV	其他				
XV03	其他治疗药物				
XV03A	其他治疗药物				
XV03AB	解毒药				
	乙	20	225.37元(2ml:200mg/袋); 454.50元(5ml:500mg/袋)	舒更葡萄糖钠注射液	2023年3月1日至2024年12月31日

中药饮片部分

(一)基金予以支付的中药饮片

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
1	一枝黄花	0		43	小茴香	0	<input type="checkbox"/>
2	丁公藤	0		44	小通草	0	
3	丁香	0	<input type="checkbox"/>	45	小蓟	0	
4	人工牛黄	0		46	小蓟炭	0	
5	人参片	0	<input type="checkbox"/>	47	山麦冬	0	
6	人参叶	0		48	山豆根	0	
7	八角枫	0		49	山药	0	<input type="checkbox"/>
8	八角茴香	0	<input type="checkbox"/>	50	山药片	0	<input type="checkbox"/>
9	九节菖蒲	0		51	山柰	0	
10	九里香	0		52	山香圆叶	0	
11	九香虫	0		53	山萸肉	0	
12	儿茶	0		54	山银花	0	
13	了哥王	0		55	山楂叶	0	
14	刀豆	0	<input type="checkbox"/>	56	山慈菇	0	
15	三七粉	0	<input type="checkbox"/>	57	千年健	0	
16	三白草	0		58	千里光	0	
17	三棱	0		59	千金子	0	
18	三颗针	0		60	千金子霜	0	
19	干石斛	0	<input type="checkbox"/>	61	川木香	0	
20	干鱼腥草	0		62	川木通	0	
21	干姜	0	<input type="checkbox"/>	63	川贝母	0	<input type="checkbox"/>
22	干益母草	0		64	川牛膝	0	
23	干漆	0		65	川芎	0	
24	土木香	0		66	川射干	0	
25	土贝母	0		67	川楝子	0	
26	土荆皮	0		68	广东紫珠	0	
27	土茯苓	0		69	广豆根	0	
28	土鳖虫	0		70	广枣	0	
29	大叶紫珠	0		71	广金钱草	0	
30	大血藤	0		72	广藿香	0	<input type="checkbox"/>
31	大豆黄卷	0		73	女贞子	0	
32	大皂角	0		74	飞扬草	0	
33	大青叶	0		75	马齿苋	0	
34	大青盐	0		76	马勃	0	
35	大枣	0	<input type="checkbox"/>	77	马钱子粉	0	
36	大黄	0		78	马兜铃	0	
37	大黄炭	0		79	马鞭草	0	
38	大蓟	0		80	王不留行	0	
39	大蓟炭	0		81	天仙子	0	
40	大腹毛	0		82	天仙藤	0	
41	大腹皮	0		83	天冬	0	
42	小驳骨	0		84	天花粉	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
85	天竺黄	0		131	乌梅炭	0	
86	天麻	0	<input type="checkbox"/>	132	凤仙透骨草	0	
87	天葵子	0		133	凤尾草	0	
88	天然冰片 (右旋龙脑)	0		134	凤凰衣	0	
89	无名异	0		135	六月雪	0	
90	无花果	0		136	火麻仁	0	
91	云芝	0		137	巴豆霜	0	
92	木瓜	0		138	巴戟天	0	
93	木芙蓉叶	0		139	巴戟肉	0	
94	木香	0		140	玉竹	0	<input type="checkbox"/>
95	木贼	0		141	玉米须	0	
96	木通	0		142	功劳木	0	
97	木棉花	0		143	甘松	0	
98	木蝴蝶	0		144	甘草片	0	
99	木鳖子	0		145	艾片(左旋龙脑)	0	
100	木鳖子仁	0		146	艾叶	0	<input type="checkbox"/>
101	木鳖子霜	0		147	石韦	0	
102	五加皮	0		148	石见穿	0	
103	五灵脂	0		149	石吊兰	0	
104	五味子	0		150	石决明	0	
105	五倍子	0		151	石莲子	0	
106	太子参	0		152	石菖蒲	0	
107	车前子	0		153	石楠叶	0	
108	车前草	0		154	石榴皮	0	
109	瓦松	0		155	石榴皮炭	0	
110	瓦楞子	0		156	石燕	0	
111	内蒙紫草	0		157	布渣叶	0	
112	水飞蓟	0		158	龙齿	0	
113	水牛角	0		159	龙骨	0	
114	水红花子	0		160	龙胆	0	
115	水蛭	0		161	龙眼肉	0	<input type="checkbox"/>
116	牛蒡子	0		162	龙脷叶	0	
117	牛膝	0		163	龙葵	0	
118	毛冬青	0		164	平贝母	0	
119	毛诃子	0		165	北刘寄奴	0	
120	升麻	0		166	北豆根	0	
121	片姜黄	0		167	北沙参	0	
122	化橘红	0		168	北柴胡	0	
123	分心木	0		169	北寒水石	0	
124	月季花	0	<input type="checkbox"/>	170	四季青	0	
125	丹参	0		171	生川乌	0	
126	乌药	0		172	生马钱子	0	
127	乌梢蛇	0	<input type="checkbox"/>	173	生天南星	0	
128	乌梢蛇肉	0	<input type="checkbox"/>	174	生巴豆	0	
129	乌梅	0	<input type="checkbox"/>	175	生甘遂	0	
130	乌梅肉	0	<input type="checkbox"/>	176	生石膏	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
177	生白附子	0		223	丝瓜络	0	
178	生半夏	0		224	老鹳草	0	
179	生草乌	0		225	地龙	0	
180	生姜	0	<input type="checkbox"/>	226	地耳草(田基黄)	0	
181	生狼毒	0		227	地枫皮	0	
182	生商陆	0		228	地肤子	0	
183	生斑蝥	0		229	地骨皮	0	
184	生蒲黄	0		230	地黄	0	
185	代代花	0		231	地榆	0	
186	仙茅	0		232	地榆炭	0	
187	仙鹤草	0		233	地锦草	0	
188	白及	0		234	芒硝	0	
189	白术	0		235	亚麻子	0	
190	白头翁	0		236	过岗龙	0	
191	白芍	0		237	西瓜皮	0	
192	白芷	0		238	西瓜霜	0	
193	白花菜子	0		239	西青果	0	
194	白芥子	0		240	西河柳	0	
195	白英	0		241	百合	0	<input type="checkbox"/>
196	白茅根	0		242	百草霜	0	
197	白矾	0		243	百部	0	
198	白果仁	0	<input type="checkbox"/>	244	光慈姑	0	
199	白屈菜	0		245	当归	0	<input type="checkbox"/>
200	白胡椒	0	<input type="checkbox"/>	246	当药	0	
201	白药子	0		247	肉苁蓉片	0	<input type="checkbox"/>
202	白前	0		248	肉豆蔻	0	<input type="checkbox"/>
203	白扁豆	0		249	肉桂	0	<input type="checkbox"/>
204	白梅花	0		250	朱砂根	0	
205	白藜	0		251	朱砂粉	0	
206	白鲜皮	0		252	竹节参	0	
207	白薇	0		253	竹节香附	0	
208	瓜子金	0		254	竹茹	0	
209	瓜蒌	0		255	伏龙肝	0	
210	瓜蒌子	0		256	延胡索	0	
211	瓜蒌皮	0		257	华山参	0	
212	冬瓜子	0		258	自然铜	0	
213	冬瓜皮	0		259	血余炭	0	
214	冬凌草	0		260	全蝎	0	<input type="checkbox"/>
215	冬葵果	0		261	合欢皮	0	
216	玄明粉	0		262	合欢花	0	
217	玄参	0		263	冰片(合成龙脑)	0	
218	玄精石	0		264	决明子	0	<input type="checkbox"/>
219	半边莲	0		265	关白附	0	
220	半枝莲	0		266	关黄柏	0	
221	辽藁本片	0		267	关黄柏炭	0	
222	母丁香	0		268	米炒党参	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
269	米斑蝥	0		314	连翘	0	
270	灯心草	0		315	旱莲草	0	
271	灯心炭	0		316	吴茱萸	0	
272	灯盏细辛 (灯盏花)	0		317	牡丹皮	0	
273	安息香	0		318	牡蛎	0	
274	寻骨风	0		319	何首乌	0	
275	阳起石	0		320	伸筋草	0	
276	阴起石	0		321	皂角刺	0	
277	防己	0		322	皂矾	0	
278	防风	0		323	佛手	0	<input type="checkbox"/>
279	红大戟	0		324	佛手花	0	
280	红花	0		325	余甘子	0	<input type="checkbox"/>
281	红花龙胆	0		326	谷芽	0	
282	红芪	0		327	谷精草	0	
283	红豆蔻	0		328	龟甲	0	
284	红参	0	<input type="checkbox"/> ;限临床危 重患者抢救	329	龟甲胶	0	<input type="checkbox"/>
285	红参片	0	<input type="checkbox"/> ;限临床危 重患者抢救	330	龟板	0	
286	红粉	0		331	龟板胶	0	<input type="checkbox"/>
287	红景天	0	<input type="checkbox"/>	332	辛夷	0	
288	麦冬	0		333	羌活	0	
289	麦芽	0	<input type="checkbox"/>	334	沙苑子	0	
290	远志	0		335	沙棘	0	<input type="checkbox"/>
291	赤小豆	0	<input type="checkbox"/>	336	没药	0	
292	赤石脂	0		337	沉香	0	<input type="checkbox"/>
293	赤芍	0		338	诃子	0	
294	芙蓉叶	0		339	诃子肉	0	
295	芫花	0		340	补骨脂	0	
296	芫荽子	0		341	灵芝	0	<input type="checkbox"/>
297	花椒	0	<input type="checkbox"/>	342	灵砂	0	
298	花蕊石	0		343	陆英	0	
299	芥子	0		344	阿胶珠	0	<input type="checkbox"/>
300	苍术	0		345	阿魏	0	
301	苍耳子	0		346	陈皮	0	<input type="checkbox"/>
302	芡实	0	<input type="checkbox"/>	347	附片	0	
303	苎麻根	0		348	忍冬藤	0	
304	芦荟	0	<input type="checkbox"/>	349	鸡内金	0	
305	芦根	0		350	鸡矢藤	0	
306	苏木	0		351	鸡血藤	0	
307	苏合香	0		352	鸡骨草	0	
308	杜仲	0		353	鸡冠花	0	
309	杜仲叶	0		354	鸡冠花炭	0	
310	杠板归	0		355	青风藤	0	
311	巫山淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>	356	青皮	0	
312	豆蔻	0		357	青果	0	<input type="checkbox"/>
313	连钱草	0		358	青葙子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
359	青蒿	0		405	佩兰	0	
360	青黛	0		406	金龙胆草	0	
361	青礞石	0		407	金果榄	0	
362	玫瑰花	0	<input type="checkbox"/>	408	金沸草	0	
363	苦木	0		409	金荞麦	0	
364	苦地丁	0		410	金钱白花蛇	0	<input type="checkbox"/>
365	苦杏仁	0		411	金钱草	0	
366	苦参	0		412	金铁锁	0	
367	苦楝子	0		413	金银花	0	<input type="checkbox"/>
368	苦楝皮	0		414	金精石	0	
369	苘麻子	0		415	金樱子肉	0	
370	茅根炭	0		416	金礞石	0	
371	枇杷叶	0		417	乳香	0	
372	板栗壳	0		418	肿节风	0	
373	板蓝根	0		419	狗脊	0	
374	松花粉	0		420	炙甘草	0	
375	松香	0		421	炙红芪	0	
376	刺五加	0		422	炙巫山淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>
377	刺猬皮	0		423	炙黄芪	0	<input type="checkbox"/>
378	郁李仁	0	<input type="checkbox"/>	424	炙淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>
379	郁金	0		425	京大戟	0	
380	虎耳草	0		426	净山楂	0	<input type="checkbox"/>
381	虎杖	0		427	闹羊花	0	
382	昆布	0	<input type="checkbox"/>	428	卷柏	0	
383	明党参	0		429	卷柏炭	0	
384	岩陀	0		430	炒九香虫	0	
385	罗布麻叶	0		431	炒山桃仁	0	
386	罗汉果	0	<input type="checkbox"/>	432	炒山楂	0	
387	败酱草	0		433	炒川楝子	0	
388	制川乌	0		434	炒王不留行	0	
389	制马钱子	0		435	炒牛蒡子	0	
390	制天南星	0		436	炒火麻仁	0	
391	制巴戟天	0		437	炒白芍	0	
392	制白附子	0		438	炒白果仁	0	<input type="checkbox"/>
393	制远志	0		439	炒白扁豆	0	
394	制吴茱萸	0		440	炒瓜蒌子	0	
395	制何首乌	0		441	炒决明子	0	<input type="checkbox"/>
396	制草乌	0		442	炒麦芽	0	
397	制硫黄	0		443	炒花椒	0	<input type="checkbox"/>
398	知母	0		444	炒芥子	0	
399	垂盆草	0		445	炒苍耳子	0	
400	委陵菜	0		446	炒谷芽	0	
401	使君子	0		447	炒鸡内金	0	
402	使君子仁	0		448	炒苦杏仁	0	
403	侧柏叶	0		449	炒使君子仁	0	
404	侧柏炭	0		450	炒茺蔚子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
451	炒栀子	0		497	胡椒	0	<input type="checkbox"/>
452	炒牵牛子	0		498	荔枝核	0	
453	炒莱菔子	0		499	南五味子	0	
454	炒桃仁	0		500	南五味子根	0	
455	炒桑枝	0		501	南沙参	0	
456	炒常山	0		502	南板蓝根	0	
457	炒葶苈子	0		503	南柴胡	0	
458	炒紫苏子	0		504	南寒水石	0	
459	炒黑芝麻	0	<input type="checkbox"/>	505	南鹤虱	0	
460	炒蒺藜	0		506	枯矾	0	
461	炒槐花	0		507	枳壳	0	
462	炒蔓荆子	0		508	枳实	0	
463	炒槟榔	0		509	枳椇子	0	
464	炒酸枣仁	0		510	柏子仁	0	
465	炒稻芽	0		511	柏子仁霜	0	
466	炒僵蚕	0		512	栀子	0	<input type="checkbox"/>
467	炉甘石	0		513	枸杞子	0	<input type="checkbox"/>
468	法半夏	0		514	枸杞叶	0	
469	油松节	0		515	柿蒂	0	
470	泽兰	0		516	威灵仙	0	
471	泽泻	0		517	厚朴	0	
472	建曲	0		518	厚朴花	0	
473	降香	0		519	砂仁	0	<input type="checkbox"/>
474	细辛	0		520	牵牛子	0	
475	贯叶金丝桃	0		521	轻粉	0	
476	珍珠母	0		522	鸦胆子	0	
477	珍珠粉	0	<input type="checkbox"/>	523	韭菜子	0	
478	荆芥	0		524	虻虫	0	
479	荆芥炭	0		525	骨碎补	0	
480	荆芥穗	0		526	钟乳石	0	
481	荆芥穗炭	0		527	钩藤	0	
482	茜草	0		528	香加皮	0	
483	茜草炭	0		529	香附	0	
484	萆薢	0		530	香橼	0	<input type="checkbox"/>
485	萆薢炭	0		531	香薷	0	
486	草乌叶	0		532	重楼	0	
487	草豆蔻	0	<input type="checkbox"/>	533	鬼箭羽	0	
488	草果仁	0		534	禹州漏芦	0	
489	茵陈	0		535	禹余粮	0	
490	茴香	0	<input type="checkbox"/>	536	禹粮石	0	
491	茯苓	0	<input type="checkbox"/>	537	胆矾	0	
492	茯苓皮	0		538	胆南星	0	
493	菴蔚子	0		539	胖大海	0	<input type="checkbox"/>
494	胡芦巴	0		540	独一味	0	
495	胡桃仁	0		541	独活	0	
496	胡黄连	0		542	急性子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
543	姜半夏	0		589	荷梗	0	
544	姜皮	0		590	萹苈	0	
545	姜竹茹	0		591	萹苈子	0	
546	姜草果仁	0		592	桂枝	0	
547	姜厚朴	0		593	桔梗	0	
548	姜炭	0		594	栝楼	0	
549	姜黄	0		595	栝楼子	0	
550	姜黄连	0		596	桃仁	0	
551	前胡	0		597	桃枝	0	
552	首乌藤	0		598	核桃仁	0	<input type="checkbox"/>
553	炮附片	0		599	夏天无	0	
554	炮姜	0		600	夏枯草	0	
555	洋金花	0		601	党参片	0	
556	穿山龙	0		602	鸭跖草	0	
557	穿心莲	0		603	积雪草	0	
558	扁豆花	0		604	倒扣草	0	
559	祖司麻	0		605	臭灵丹草	0	
560	络石藤	0		606	臭梧桐叶	0	
561	秦艽	0		607	射干	0	
562	秦皮	0		608	徐长卿	0	
563	珠子参	0		609	凌霄花	0	
564	蚕沙	0		610	高良姜	0	
565	盐小茴香	0		611	拳参	0	
566	盐车前子	0		612	粉草薺	0	
567	盐巴戟天	0		613	粉葛	0	<input type="checkbox"/>
568	盐关黄柏	0		614	益智仁	0	
569	盐杜仲	0		615	浙贝母	0	
570	盐沙苑子	0		616	酒大黄	0	
571	盐补骨脂	0		617	酒川牛膝	0	
572	盐知母	0		618	酒女贞子	0	
573	盐泽泻	0		619	酒牛膝	0	
574	盐胡芦巴	0		620	酒丹参	0	
575	盐韭菜子	0		621	酒乌梢蛇	0	<input type="checkbox"/>
576	盐益智仁	0		622	酒白芍	0	
577	盐黄柏	0		623	酒当归	0	<input type="checkbox"/>
578	盐菟丝子	0		624	酒苁蓉	0	<input type="checkbox"/>
579	盐续断	0		625	酒黄芩	0	
580	盐橘核	0		626	酒黄连	0	
581	莱菔子	0	<input type="checkbox"/>	627	酒黄精	0	
582	莲子	0	<input type="checkbox"/>	628	酒萸肉	0	
583	莲子心	0	<input type="checkbox"/>	629	酒蛇蜕	0	
584	莲房炭	0		630	酒续断	0	
585	莲须	0		631	酒蛤蚧	0	<input type="checkbox"/>
586	莪术	0		632	酒豨莶草	0	
587	荷叶	0	<input type="checkbox"/>	633	酒蕲蛇	0	<input type="checkbox"/>
588	荷叶炭	0		634	娑罗子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
635	海风藤	0		681	救必应	0	
636	海金沙	0		682	雪上一枝蒿	0	
637	海桐皮	0		683	常山	0	
638	海螵蛸	0		684	野马追	0	
639	海藻	0		685	野木瓜	0	
640	浮小麦	0		686	野菊花	0	
641	浮石	0		687	曼陀罗	0	
642	浮海石	0		688	蛇床子	0	
643	浮萍	0		689	蛇蜕	0	
644	烫水蛭	0		690	银杏叶	0	
645	烫狗脊	0		691	银柴胡	0	
646	烫骨碎补	0		692	甜瓜子	0	
647	通草	0		693	甜瓜蒂	0	
648	预知子	0		694	猪牙皂	0	
649	桑叶	0		695	猪苓	0	
650	桑白皮	0		696	猪殃殃	0	
651	桑枝	0		697	猪胆粉	0	
652	桑寄生	0		698	猫爪草	0	
653	桑椹	0	<input type="checkbox"/>	699	猫眼草	0	
654	桑螵蛸	0		700	麻黄	0	
655	麸炒山药	0		701	麻黄根	0	
656	麸炒白术	0		702	鹿角	0	
657	麸炒苍术	0		703	鹿角胶	0	<input type="checkbox"/>
658	麸炒芡实	0		704	鹿角霜	0	<input type="checkbox"/>
659	麸炒枳壳	0		705	鹿衔草	0	
660	麸炒枳实	0		706	旋覆花	0	
661	麸炒椿皮	0		707	断血流	0	
662	麸炒薏苡仁	0		708	清叶胆	0	
663	麸煨肉豆蔻	0		709	清半夏	0	
664	菝葜	0		710	淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>
665	黄山药	0		711	淡竹叶	0	
666	黄芩片	0		712	淡豆豉	0	<input type="checkbox"/>
667	黄芪	0	<input type="checkbox"/>	713	淡附片	0	
668	黄连片	0		714	密佗僧	0	
669	黄药子	0		715	密蒙花	0	
670	黄柏	0		716	续断片	0	
671	黄柏炭	0		717	绵马贯众	0	
672	黄蜀葵花	0		718	绵马贯众炭	0	
673	黄精	0		719	绵草薺	0	
674	黄藤	0		720	琥珀	0	<input type="checkbox"/>
675	萸黄连	0		721	款冬花	0	
676	菟丝子	0		722	葛花	0	
677	菊苣	0	<input type="checkbox"/>	723	葛根	0	
678	菊花	0	<input type="checkbox"/>	724	葱子	0	
679	梧桐子	0		725	葶苈子	0	
680	梅花	0		726	篇蓄	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
727	楮实子	0		773	槐角	0	
728	棕榈	0		774	雷丸	0	
729	棕榈子	0		775	路路通	0	
730	棕榈炭	0		776	蜈蚣	0	
731	硫黄	0		777	蜂房	0	
732	雄黄粉	0		778	酒制蜂胶	0	
733	紫贝齿	0		779	蜂蜡	0	
734	紫石英	0		780	蛻螂	0	
735	紫花地丁	0		781	锦灯笼	0	
736	紫花前胡	0		782	矮地茶	0	
737	紫苏子	0		783	新疆紫草	0	
738	紫苏叶	0		784	煨川木香	0	
739	紫苏梗	0		785	煨木香	0	
740	紫珠叶	0		786	煨瓦楞子	0	
741	紫萁贯众	0		787	煨石决明	0	
742	紫菀	0		788	煨石膏	0	
743	景天三七	0		789	煨自然铜	0	
744	蛤壳	0		790	煨赤石脂	0	
745	蛤蚧	0	<input type="checkbox"/>	791	煨花蕊石	0	
746	黑芝麻	0	<input type="checkbox"/>	792	煨牡蛎	0	
747	黑豆	0	<input type="checkbox"/>	793	煨皂矾	0	
748	黑胡椒	0	<input type="checkbox"/>	794	煨青礞石	0	
749	锁阳	0		795	煨金礞石	0	
750	鹅不食草	0		796	煨炉甘石	0	
751	筋骨草	0		797	煨珍珠母	0	
752	焦山楂	0		798	煨钟乳石	0	
753	焦麦芽	0		799	煨禹余粮	0	
754	焦谷芽	0		800	煨紫石英	0	
755	焦栀子	0		801	煨蛤壳	0	
756	焦槟榔	0		802	煨磁石	0	
757	焦稻芽	0		803	煨赭石	0	
758	番木鳖	0		804	满山红	0	
759	番泻叶	0		805	滇鸡血藤	0	
760	湖北贝母	0		806	裸花紫珠	0	
761	滑石	0		807	蔓荆子	0	
762	滑石粉	0		808	蓼大青叶	0	
763	蓍草	0		809	榧子	0	<input type="checkbox"/>
764	蓝布正	0		810	榿藤子	0	
765	蓖麻子	0		811	槟榔	0	
766	蒺藜	0		812	酸枣仁	0	
767	蒲公英	0		813	磁石	0	
768	蒲黄炭	0		814	豨莶草	0	
769	椿皮	0		815	蜡梅花	0	
770	槐米	0		816	蜘蛛香	0	
771	槐花	0		817	蝉蜕	0	
772	槐花炭	0		818	罌粟壳	0	<input type="checkbox"/>

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
819	管花肉苁蓉片	0	<input type="checkbox"/>	856	醋乳香	0	
820	鲜竹沥	0		857	醋京大戟	0	
821	鲜芦根	0	<input type="checkbox"/>	858	醋南五味子	0	
822	鲜鱼腥草	0	<input type="checkbox"/>	859	醋南柴胡	0	
823	鲜益母草	0		860	醋香附	0	
824	辣椒	0	<input type="checkbox"/>	861	醋莪术	0	
825	漏芦	0		862	醋狼毒	0	
826	蜜马兜铃	0		863	醋商陆	0	
827	蜜白前	0		864	醋鳖甲	0	
828	蜜百合	0	<input type="checkbox"/>	865	蝼蛄	0	
829	蜜百部	0		866	墨旱莲	0	
830	蜜枇杷叶	0		867	稻芽	0	
831	蜜前胡	0		868	僵蚕	0	
832	蜜桑白皮	0		869	熟大黄	0	
833	蜜麻黄	0		870	熟地黄	0	
834	蜜旋覆花	0		871	鹤虱	0	
835	蜜款冬花	0		872	薤白	0	
836	蜜紫菀	0		873	薏苡仁	0	<input type="checkbox"/>
837	蜜槐角	0		874	薄荷	0	<input type="checkbox"/>
838	蜜罌粟壳	0	<input type="checkbox"/>	875	橘红	0	<input type="checkbox"/>
839	熊胆粉	0	<input type="checkbox"/>	876	橘络	0	
840	赭石	0		877	橘核	0	
841	蕤仁	0		878	煨山桃仁	0	
842	蕲蛇	0	<input type="checkbox"/>	879	煨苦杏仁	0	
843	蕲蛇肉	0	<input type="checkbox"/>	880	煨桃仁	0	
844	槲寄生	0		881	藁本片	0	
845	醋三棱	0		882	檀香	0	<input type="checkbox"/>
846	醋五味子	0		883	藕节	0	
847	醋甘遂	0		884	藕节炭	0	
848	醋艾炭	0		885	覆盆子	0	
849	醋北柴胡	0		886	瞿麦	0	
850	醋延胡索	0		887	翻白草	0	
851	醋芫花	0		888	藿香	0	<input type="checkbox"/>
852	醋龟甲	0		889	蟾酥粉	0	
853	醋没药	0		890	鳖甲	0	
854	醋鸡内金	0		891	鳖甲胶	0	<input type="checkbox"/>
855	醋青皮	0		892	糯稻根	0	

中药饮片部分

(二)不得纳入基金支付范围的中药饮片

序号	饮片名称	首自付比例	备注
1	阿胶	100	
2	白糖参	100	
3	朝鲜红参	100	
4	穿山甲(醋山甲、炮山甲)	100	
5	玳瑁	100	
6	冬虫夏草	100	
7	蜂蜜	100	
8	狗宝	100	
9	龟鹿二仙胶	100	
10	哈蟆油	100	
11	海龙	100	
12	海马	100	
13	猴枣	100	
14	蜂胶	100	
15	羚羊角尖粉(羚羊角镑片、羚羊角粉)	100	
16	鹿茸(鹿茸粉、鹿茸片)	100	
17	马宝	100	
18	玛瑙	100	
19	牛黄	100	
20	珊瑚	100	
21	麝香	100	
22	天山雪莲	100	
23	鲜石斛(铁皮石斛)	100	
24	西红花(番红花)	100	
25	西洋参	100	
26	血竭	100	
27	燕窝	100	
28	野山参	100	
29	移山参	100	
30	珍珠	100	
31	紫河车	100	
32	各种动物脏器(鸡内金除外)和胎、鞭、尾、筋、骨	100	

注：“不得纳入基金支付范围的中药饮片”包括药材及炮制后的饮片。

