

汴医保规〔2025〕7号

开封市医疗保障局 开封市人力资源和社会保障局 文件

汴医保办〔2025〕46号

关于规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目的通知

各县区医疗保障分局、人力资源和社会保障局，市医保局各科室、局属各单位，各相关单位：

根据《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2025〕51号）要求，现就规范整合我市综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目有关事宜通知如下：

一、取消现行“挂号费”“眼科A超”等180个价格项目；规范整合“门诊诊查费（普通门诊）”“A型超声检查”等49个综合诊查类、超声检查类价格项目（见附件）。

二、对“门诊诊查费（普通门诊）”“A型超声检查”等43个价格项目制定公立医疗机构政府指导价。“会诊费（院外）”等4个医疗服务价格项目实行市场调节价，医疗机构自主确定价格，按照价格管理权限向医保部门备案。

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

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

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

本通知自2025年10月20日起执行。各级医保经办机构要尽快更新医保信息系统并协同指导医疗机构更新医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报市医疗保障局、市人力资源和社会保障局。

- 附件：1. 开封市规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务
价格项目
2. 河南省取消医疗服务价格项目



开封市医疗保障局



开封市人力资源和社会保障局

2025年10月15日



开封市规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
			综合诊查	使用说明： 1. 本类项目指以综合诊查为重点，按照诊查方式的服务产出设立的价格项目。 2. 本类项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，执行主项目价格及计价说明。 5. 本类项目所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘(包)、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类项目所称“计价单位”中的“学科”划分以医院内部实际设置科室为准。 7. 本类项目中属于住院患者按日收费的，实行计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费。当日入院当日出院的，可收取当日费用。日间病房不得收取床位费。 8. 病房内加床的，加床后病房内统一执行实际床位数的价格标准。 9. 本类项目所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 10. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 11. 本类项目所指“安宁疗护”中所含具体服务事项，以国家卫生行业主管部门文件为准。											
1	C	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师三级加收5元，二级、一级及以下加收4元 02主任医师三级、二级加收8元，一级及以下加收7元 03知名专家加收自主定价 04儿童加收1元		次	8	7	6	1. 从接诊到出诊断结果只收一次诊查费。 2. 体检费按照此项目收费，且一次完整体检过程仅收取一次。 3. “知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。	甲类		门诊诊查费（普通门诊、副主任医师支付标准5元/次，知名专家支付标准20元/次）
2	C	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师三级加收5元，二级、一级及以下加收4元 02主任医师三级、二级加收8元，一级及以下加收7元 03知名专家加收自主定价 04儿童加收1元		次	10	9	8	1. 单次就诊不与“门诊诊查费（普通）”同时收费。 2. 从接诊到出诊断结果只收一次诊查费。 3. “知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。	甲类		门诊诊查费（普通门诊、副主任医师支付标准5元/次，知名专家支付标准20元/次）

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
3	C	011102020030000	门诊诊查费（药 学门诊）	指卫生主管部门认定具有药 学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药 学/中药学服务，包含为患者提供从药学/中 药学咨询到用药指导，制定用药方案的药 学服务。	所定价格涵盖核实信息、药 学咨询、评估用药情况、开展药 学指导、制定用药方案、干预 或提出药物重整建议、建立药 历等所需的人力资源和基本物 质资源消耗。			次	8	7	6	本项目的药学服务涵盖西 药、中药及民族药。	丙类		
4	C	011102020040000	门诊诊查费（护 理门诊）	指主管护师及以上护理人 员提供技术劳务的门诊护 理服务，包含为患者提供 从护理咨询到护理查体评 估，制定护理方案的护理 服务。	所定价格涵盖核实信息，护理 服务、护理咨询、护理查体评 估、护理指导及制定护理方 案、护理记录等所需的人力资 源和基本物质资源消耗。			次	8	7	6	收费范围限国家卫生健 康主管部门准许开展的护理 门诊。	丙类		
5	C	011102020050000	门诊诊查费（便 民门诊）	指针对复诊患者，提供开 具药品、耗材、检查检验 处方接续的门诊服务。	所定价格涵盖信息核实、开 单等所需的人力资源和基本物 质资源消耗。			次	0.5	0.5	0.5		丙类		
6	C	011101000010000	一般诊疗费	指基层医疗卫生机构医 护人员为患者提供技术劳 务的诊疗服务。	所定价格涵盖挂号、诊 查、注射（不含药品费）以及药 事服务成本等所需的人力资 源和基本物质资源消耗。			次				1.不与各类“门诊诊查 费”和“注射费”同时收 费。 2.乡镇卫生院和社区卫生 服务机构按10元收费，村 级按8元收费。 3.将一般诊疗费纳入家 庭医生签约服务包按人头付 费的，不再单独收取一般 诊疗费。	甲类		
7	C	011102020060000	急诊诊查费（普 通）	指在急诊区域内，包含为 患者提供从建档、了解病 情和患者基本情况、分析 诊断、制定诊疗方案或提 出下一步诊断建议的医 疗服务。	所定价格涵盖急诊建档、信 息核实、询问病情、采集病 史、查体、一般物理检查、 阅读分析检查检验结果、 评估病情、诊断、制定诊 疗方案、及时向患者或家 属告知、开具处方和治 疗单、开具检查检验单、 病历书写等所需的人力资 源和基本物质资源消耗。			次	19	17	15		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
8	C	011102020070000	急诊诊查费（留观）	指医师对急诊留观患者进行的诊查服务，并根据病情制定诊疗方案。	所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01急诊抢救室加收50%		日	32	28	26	1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2. 当天转住院的，急诊诊查费（留观）与住院诊查费用（普通）不得同时收取。 3. 超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。	甲类		
9	C	011102030010000	住院诊查费（普通）	指医师对住院患者进行每日的诊查服务，根据病情变化制定及调整诊疗方案。	所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	14	13	12	日间病房按50%收费。	甲类		
10	C	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	指临床药师结合患者病情和用药情况，参与临床医师住院巡诊，协同制定个体化药物治疗方案，并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。	所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	9	8	7	1. 符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，三级、二级、一级及以下公立医疗机构每日收费分别为9元、8元、7元；住院天数≤30天的，收费最高分别不超过45元、40元、35元；住院天数>30天的，每30天（含）收费分别不超过45元、40元、35元，收费最高分别不超过90元、80元、70元。 2. 日间病房按50%收费。 3. 临床药师未参与现场巡诊，仅通过院内系统查阅电子病历等非现场形式进行用药干预、指导的，不得收费。	丙类		

序号	财务分 类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付 类别	首付 比例	备注
11	C	011106000010000	多学科诊疗费	指征询患者同意，在门诊及住院期间，针对疑难复杂疾病，由两个及以上相关临床学科，具备副主任（中）医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断，制定全面诊疗方案的医疗服务。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合治疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	108	96	88	1. 不与各类门诊诊查费同时收取。 2. 收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的多学科诊疗服务。 3. 计算学科数量时，药学、护理不作为单独学科计算。 4. 门诊诊查时间每次不少于20分钟，住院诊查时间每次不少于30分钟。 5. 两个学科三级、二级、一级及以下公立医疗机构每日收费分别为108元、96元、88元，每增加一个学科加收50%，封顶收费分别为270元、240元、220元。	丙类		
12	C	011106000020000	会诊费（院内）	指因患者病情需要，在科室间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师三级加收14元，二级加收12元，一级及以下加收11元 02主任医师三级加收27元，二级加收24元，一级及以下加收22元		学科·次	27	24	22	护理、药学不作为单独临床学科计价。	丙类		
13	C	011106000030000	会诊费（院外）	指因患者病情需要，在医院间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含通勤、住宿等非医疗成本）	01副主任医师加收自主定价 02主任医师加收自主定价		学科·次	自主定价	自主定价	自主定价	1. 院外会诊按照“上门服务费+会诊费（院外）”的方式收费。 2. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
14	C	011106000040000	会诊费（远程会诊）	指因患者病情需要，邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	180	162	146	1. 按照受邀方医疗机构标准收费。 2. 收费范围限国家卫生健康委（2018）25号《互联网诊疗管理办法（试行）》、《互联网医院管理办法（试行）》、《互联网医院基本标准（试行）》允许开展的诊疗服务。 3. 护理、药学不作为单独临床学科计价。 4. 县级医疗机构对基层医疗机构开展的远程会诊服务，按照其“院内会诊”标准收费。	乙类	20%	
15	C	011102040010000	互联网诊查费（首诊）*	指中级职称及以下医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的首次诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收 02主任医师加收 03知名专家加收		次				收费范围限国家卫生健康委主管部门允许通过互联网方式开展的首诊服务。该项目目前处于未激活状态，待国家卫健委另行规定激活后生效。	丙类		
16	C	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	指医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	9	8	7	收费范围限国家卫生健康委主管部门允许通过互联网方式开展的复诊服务。	乙类	20%	
17	D	011108000010000	远程监测费	指医技人员为院外患者提供的远程监测服务。	所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、程控打开远程监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议，指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	43	39	35	1. 具备远程实时监测功能，且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能，不能实时传输数据的设备不得收取此费用。 2. 远程监测范围仅限国家卫生健康委主管部门允许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。 3. 不足12小时减半收费。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
18	B	011105000010000	床位费（单人间）	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施，可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫浴、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	自主定价	自主定价	自主定价	达不到服务产出和必备设施要求的，三级、二级、一级及以下公立医疗机构按照63元/床日、57元/床日、51元/床日收费。	丙类		
19	B	011105000020000	床位费（二人间）	指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	42	38	34	达不到必备设施要求的，按照85%计费。	甲类		
20	B	011105000030000	床位费（三人间）	指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	29	26	23	达不到必备设施要求的，按照85%计费。	甲类		
21	B	011105000040000	床位费（多人间）	指住院期间为患者提供的多人间（四人及以上）病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01临时床位	床位·日	16	15	13	达不到必备设施要求的，按照85%计费。	甲类		
22	B	011105000050000	床位费（急诊留观）	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于文档资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01急诊抢救室加收50%		日	15	14	12	1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2. 办理住院后的患者按相应床位费标准收取。 3. 不与其他床位费同时收取。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
23	B	011105000060000	床位费（重症监护）	指治疗期间根据病情需要，为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台，监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	59	53	47	不与其他床位费同时收取。	甲类		
24	B	011105000070000	床位费（层流洁净）	指住院期间根据病情需要，为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	236	212	191	1. 按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》，层流洁净床位需满足I级洁净用房相关要求。 2. 不与其他床位费同时收取。 3. 空气洁净度达到5级的非单人间层流洁净装置病床，在相应床位费基础上加收50元。	甲类		
25	B	011105000080000	床位费（特殊防护）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护（含放射性污染职业监测或环境监测）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	47	42	38	不与其他床位费同时收取。	甲类		
26	B	011105000090000	床位费（新生儿）	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01母婴同室新生儿三级减收11元，二级减收10元，一级及以下减收9元		日	16	15	13	1. 早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。 2. 可与产妇床位费同时收取。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
27	E	011105000100000	新生儿暖箱费	通过各种不同功能的暖箱，保持温度、湿度恒定，达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。	所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	90	81	73	不得与床位费同时收取。	甲类		
28	E	011105000110000	家庭病床建床费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。	所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档（含建立病历）的人力资源和基本物质资源消耗。			次		73	66	1. 限二级及以下医疗机构收取。建床后，医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的，按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可，不再以“家庭病床+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。 2. 每建床周期限收取1次。 3. 与上门服务费不能同时收取。	甲类		
29	C	011107000010000	上门服务费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。	所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗。			次·人	自主定价	自主定价	自主定价	1. 此项目指非家庭病房建床的上门服务费。 2. 计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的，收费为“上门服务费”价格×2。 3. “上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提，为各类群体上门提供医疗服务，收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式，即上门服务本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。 4. 对于医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障渠道的，不得额外收取上门服务费。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
30	E	011104000010000	院内抢救费（常规）	针对急危重症患者，由单临床学科医务人员制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	243	219	197		甲类		
31	E	011104000020000	院内抢救费（复杂）	针对急危重症患者，由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	324	292	262	护理、药学不作为单独临床学科计价。	甲类		
32	E	011104000030000	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗，使患者恢复自主循环和呼吸。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	189	170	153		甲类		
33	E	011103000010000	院前急救费	针对急危重症患者，医护人员制定抢救方案，在院前组织开展现场紧急救治。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	90	81	73	“院前”指以物理空间为分界标准。	甲类		
34	J	011109000010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊查、护理、照料和人文关怀等服务，控制痛苦和不适症状，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。	所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	207	186	168	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
35	J	011109000020000	救护车转运费	指医疗机构（含120急救中心）利用救护车转运患者的使用费用。	所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01高层人力转运加收自主定价		公里	27	24	22	1. 本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费，含10公里，以后每公里3元。 2. 急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机等生命维持系统带机转运的，按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费。 3. 非急救转运参照本项目收费。 4. 高层（指三楼及以上不具备电梯转运条件）无电梯的人力转运，医疗机构可自主定价。	丙类		
36	J	011109000030000	航空医疗转运	指医疗机构（含120急救中心）利用各类航空器转运患者的使用费用。	所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价	自主定价		丙类		
			超声检查	使用说明： 1. 本类项目指以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立的价格项目。 2. 本类项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。本类别项目价格构成包含检查报告及照片打印费。 3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，扩展项执行主项目价格及计价说明。 5. 本类项目所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类项目所称“床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。 7. 本类项目所称“B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆腔、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跟趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。 8. 本类项目所称“彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。 9. 本类项目所称“对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。 10. 本类项目涉及的对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查、手术或治疗前后对照检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。 11. 本类项目所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。 12. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 13. 术中需行各类超声检查的，按本类项目中相应项目进行收费，各类引导项目拟在规范整合辅助操作类项目中另行立项。											

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
37	D	012302010010000	A型超声检查	通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	23	21	19		甲类		
38	D	012302020010000	B型超声检查	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11腔内检查 21立体成像 31排卵监测减收	01人工智能辅助诊断	部位	23	21	19		甲类		
	D	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)	通过B型超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。				次	27	24	22	在同一次检查中仅加收一次。	甲类		限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	D	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)	通过B型超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。				部位	18	16	15		甲类		
	D	012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。				次	27	24	22		甲类		
	D	012302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)	通过B型超声技术，进行排卵监测。				次	16	15	13		甲类		
	D	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	23	21	19		甲类		

序号	财务分 类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付 类别	首付 比例	备注
39	D	012302050010000	多普勒检查（周 围血管）	利用多普勒技术，检测周 围血管形态、血流速度和 方向来评估血管的功能和 病变情况，并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声 测量、获取数据、数据分析、 数据储存、出具诊断结果（含 图文报告）等步骤所需的人力 资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01床旁检查	01人工智能辅 助诊断	次	50	45	40	“多普勒检查（周围血 管）”指根据临床需要， 多普勒超声对周围血管内 皮功能、硬化状态、静脉 回流、踝/趾臂指数等指标 的检测。	乙类	10%	
	D	012302050010001	多普勒检查（周 围血管）-床旁 检查（加收）	利用多普勒技术，在床旁 检测周围血管形态、血流 速度和方向来评估血管的 功能和病变情况，并作出 诊断。				次	27	24	22	在同一次检查中仅加收一 次。	乙类	10%	限术中、重症监护 室或经诊断无法移 动的患者使用时支 付。
	D	012302050010100	多普勒检查（周 围血管）-人工 智能辅助诊断 （扩展）	利用多普勒技术，检测周 围血管形态、血流速度和 方向来评估血管的功能和 病变情况，并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声 测量、获取数据、数据分析、 数据储存、出具诊断结果（含 图文报告）等步骤所需的人力 资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。			次	50	45	40		乙类	10%	
40	D	012302050020000	多普勒检查（颅 内血管）	通过多普勒技术，测定动 脉血流方向及速度，对颅 底动脉血流动力学进行评 价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位 摆放、超声检查、获取数据、 数据分析、数据储存、出具诊 断结果（含图文报告）等步骤 所需的人力资源、设备运转成 本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11特殊方式检查	01人工智能辅 助诊断 11栓子监测	次	63	57	51	特殊方式检查指发泡试验 、C02试验。	乙类	10%	
	D	012302050020001	多普勒检查（颅 内血管）-床旁 检查（加收）	通过多普勒技术，在床旁 测定动脉血流方向及速 度，对颅底动脉血流动力 学进行评价并作出诊断。				次	27	24	22	在同一次检查中仅加收一 次。	乙类	10%	限术中、重症监护 室或经诊断无法移 动的患者使用时支 付。
	D	012302050020011	多普勒检查（颅 内血管）-特殊 方式检查（加 收）	通过多普勒技术，测定动 脉血流方向及速度并行特 殊方式检查，对颅底动脉 血流动力学进行评价并作 出诊断。				次	45	41	36	不再重复收取穿刺、注射 操作费用。	乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
	D	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评估并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	63	57	51		乙类	10%	
	D	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）	通过多普勒技术进行栓子监测。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	63	57	51		乙类	10%	不与主项目同时支付
41	D	012302030010000	彩色多普勒超声检查（常规）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11腔内检查 21立体成像 31排卵监测减收	01人工智能辅助诊断	部位	68	61	55		甲类		
	D	012302030010001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。				次	27	24	22	在同一检查中仅加收一次。	甲类		限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	D	012302030010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。				部位	18	16	15		甲类		
	D	012302030010021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。				次	27	24	22		甲类		
	D	012302030010031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）	通过彩色多普勒超声技术，进行排卵监测。				次	34	31	28		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
	D	012302030010100	彩色多普勒超声检查（常规）－人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	68	61	55		甲类		
42	D	012302030020000	彩色多普勒超声检查（心脏）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11心脏负荷超声检查	01人工智能辅助诊断 11彩色多普勒超声心动图检查（经食管）	次	203	182	164		甲类		
	D	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）－床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），在床旁观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。				次	27	24	22	在同一次检查中仅加收一次。	甲类		限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	D	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）－心脏负荷超声检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量负荷心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。				次	117	105	95		甲类		
	D	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）－人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	203	182	164		甲类		
	D	012302030021100	彩色多普勒超声检查（心脏）－彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	203	182	164		甲类		不与主项目同时支付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
43	D	012302030030000	彩色多普勒超声检查（血管）	通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查	01人工智能辅助诊断	部位	68	61	55	从第2个部位开始，每个部位按60%收费，累计收费分别不超过272元、244元、220元。	乙类	10%	
	D	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对相关血管进行超声成像及诊断。				次	27	24	22	在同一次检查中仅加收一次。	乙类	10%	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	D	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	68	61	55		乙类	10%	
44	D	012302030040000	彩色多普勒超声检查（弹性成像）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查	01人工智能辅助诊断	器官	86	77	69		丙类		
	D	012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，在床旁对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。				次	27	24	22	在同一次检查中仅加收一次。	丙类		
	D	012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			器官	86	77	69		丙类		

序号	财务分 类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付 类别	首付 比例	备注
45	D	012302030050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11腔内检查	01人工智能辅助诊断 11早孕期筛查 21胎儿血流动力学检查	胎·次	116	104	94		甲类		限职工生育保险
	D	012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对胎儿进行超声成像及诊断。				次	27	24	22	在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。	甲类		限职工生育保险
	D	012302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿腔内进行超声成像及诊断。				胎·次	18	16	15		甲类		限职工生育保险
	D	012302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	116	104	94		甲类		限职工生育保险
	D	012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，进行早孕期筛查。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	116	104	94	不得与彩色多普勒超声检查（胎儿）、彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）同时收费。	甲类		限职工生育保险
	D	012302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，进行胎儿血流动力学检查及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	116	104	94		甲类		限职工生育保险

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付类别	首付比例	备注
46	D	012302030060000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01可疑胎儿产前诊断	01人工智能辅助诊断	胎·次	263	237	213	“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性（神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等）结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。	乙类		限职工生育保险
	D	012302030060001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对可疑胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。				胎·次	79	71	64		乙类		限职工生育保险
	D	012302030060100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	263	237	213		乙类		限职工生育保险
47	D	012302030070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	胎·次	223	202	184	与“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”主项或扩展项同时开展时，按50%收费。	乙类		限职工生育保险
	D	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	223	202	184		乙类		限职工生育保险

序号	财务分 类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	一级及以下		支付 类别	首付 比例	备注
48	D	012302040010000	超声造影（常规）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01立体成像	01人工智能辅助诊断	器官	113	101	91		乙类	10%	
	D	012302040010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行立体成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）				次	27	24	22		乙类	10%	
	D	012302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			器官	113	101	91		乙类	10%	
49	D	012302040020000	超声造影（血管）	通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	部位	113	101	91		乙类	10%	
	D	012302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	113	101	91		乙类	10%	

河南省取消医疗服务价格项目

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

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1	B		11	(一)一般医疗服务						该项目取消			
2	A	A	110100001	1.挂号费						该项目取消			
3	A		1102	2.诊查费						该项目取消			
4	A		1102001	门诊诊查费						该项目取消			
5	A	C	110200101	一般医师						该项目取消			
6	A	C	110200102	主治医师						该项目取消			
7	A	C	110200103	副主任医师						该项目取消			
8	A	C	110200104	主任医师						该项目取消			
9	R(C)	C	1102001051	国家级知名专家						该项目取消			
10	L	C	1102001052	省级知名专家						该项目取消			
11	Q	C	110200106	互联网复诊						该项目取消			
12	Y	C	001102000010700	互联网首诊(普通医师)						该项目取消			
13	Y	C	001102000010800	互联网首诊(副主任医师)						该项目取消			
14	Y	C	001102000010900	互联网首诊(主任医师)						该项目取消			
15	R	C	F110200107	国医大师门诊诊查费						该项目取消			
16	A		1102002	住院诊查费						该项目取消			
17	AB	C	1102002001	住院诊查费						该项目取消			
18	A		1102003	急诊诊查费						该项目取消			
19	A	C	1102003001	急诊诊查费						该项目取消			
20	M		110200401	基层一般诊疗费						该项目取消			
21	M		110200402	村级一般诊疗费						该项目取消			
22	A		1103	3.急诊监护费						该项目取消			
23	A	F	110300001	急诊监护费						该项目取消			
24	A		1104	4.院前急救费						该项目取消			
25	A	E	110400001	院前急救费						该项目取消			
26	A		1105	5.救护车费						该项目取消			
27	A	J	110500001	救护车						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
28	I	J	110500002	担架队服务费						该项目取消			
29	P	J	F11050003	航空医疗救护						该项目取消			
30	A		1106	6. 体检费						该项目取消			
31	A	D	110600001	体检费						该项目取消			
32	B		1109	9. 床位费						该项目取消			
33	I	J	110900000	医疗废物处置费						该项目取消			
34	A	B	110900004	急诊留观、床位费						该项目取消			
35	E	B	110900005	特殊防护病房床位费						该项目取消			
36	AG		110900100	普通病房床位费						该项目取消			
37	AG	B	110900101	单人间						该项目取消			
38	AG	B	110900102	双人间						该项目取消			
39	AG	B	110900103	三人间						该项目取消			
40	AG	B	110900104	四人及以上						该项目取消			
41	R(B)	B	110900105	病房加床						该项目取消			
42	L		110900200	层流洁净病房床位费						该项目取消			
43	R(B)	B	1109002001	层流洁净病房床位费（5级）						该项目取消			
44	R(B)	B	1109002002	层流洁净病房床位费（6级）						该项目取消			
45	R	B	1109002003	层流洁净病房床位费（7-8.5级）						该项目取消			
46	I	B	110900201	层流洁净装置病床加收						该项目取消			
47	AG		110900400	母婴同室病房床位费						该项目取消			
48	AG	B	110900401	单人间						该项目取消			
49	AG	B	110900402	双人间						该项目取消			
50	AG	B	110900403	三人间						该项目取消			
51	AG	B	110900404	四人及以上						该项目取消			
52	R	B	110900500	重症监护病房床位费						该项目取消			
53	A		1110	10. 会诊费						该项目取消			
54	A		1110	院际会诊						该项目取消			
55	A	C	111000001	副主任医师						该项目取消			
56	A	C	111000002	主任医师						该项目取消			
57	Q		111000004	远程会诊						该项目取消			
58	Q	C	11100000401	副主任医师						该项目取消			
59	Q	C	11100000402	主任医师						该项目取消			
60	N	C	111200001	院内会诊						该项目取消			
61	G	E	s110900001	电动气垫床						该项目取消			
62	L		1202	2. 抢救费						该项目取消			
63	L	E	120200001	抢救费						该项目取消			
64	A	D	130100001	1. 婴幼儿健康体检						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
65	A		1306	6. 家庭病床						该项目取消			
66	AE	J	130600001	家庭病床建床费						该项目取消			
67	A	J	130800001	8. 建立健康档案						该项目取消			
68	A		1309	9. 疾病健康教育或咨询						该项目取消			
69	A	J	130900001	健康咨询						该项目取消			
70	A	J	130900002	疾病健康教育						该项目取消			
71	L	D	140100006	营养状况评估与咨询						该项目取消			
72	AE	J	1402	上门服务费						该项目取消			
73	AE	J	1402000012	上门服务费（非家庭病房）						该项目取消			
74	B		2104	4. 院外影像学会诊						该项目取消			
75	B	D	210400001	院外影像学会诊						该项目取消			
76	B	H	250201003	院外疑难骨髓涂片会诊						该项目取消			
77	E	D	270800007	疑难病理会诊						该项目取消			
78	E	D	270800008	普通病理会诊						该项目取消			
79	E	E	310607004	急救单独开舱治疗						该项目取消			
80	E	E	310607005	舱内抢救						该项目取消			
81	A	D	310701008	遥测心电监护						该项目取消			
82	E	D	310701009	心电监测电话传输						该项目取消			
83	AM(W(A))	E	311202011	新生儿暖箱						该项目取消			
84	AM(W(A))	E	3112020110	新生儿多功能暖箱治疗						该项目取消			
85	AM(W(P))	E	311400045	烧伤抢救(大)						该项目取消			
86	AM(W(P))	E	311400046	烧伤抢救(中)						该项目取消			
87	AM(W(P))	E	311400047	烧伤抢救(小)						该项目取消			
88	AM(W(P))	E	311400048	烧伤复合伤抢救						该项目取消			
89	A	G	330100012	心肺复苏术						该项目取消			
90	W(G)	C	s480000001	高血压中医辨证分型						该项目取消			
91	0		F48000001	辨证施膳指导						该项目取消			
92	0		F48000002	脉图诊断						该项目取消			
93	0		F48000003	中医体质辨识及调理方案设计						该项目取消			
94	S(P)	C	B111200002	多学科诊疗（MDT）						该项目取消			
95	AB		22	（二）超声检查						该项目取消			
96	A		2201	1. A超						该项目取消			
97	A	D	220100001	A型超声检查						该项目取消			
98	A	D	220100003	眼科A超						该项目取消			
99	B		2202	2. B超						该项目取消			
100	A		220201	各部位一般B超检查						该项目取消			
101	A	D	220201001	单脏器B超检查						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
102	I	D	220201002	B超常规检查						该项目取消			
103	A	D	220201003	胸、腹水B超检查及穿刺定位						该项目取消			
104	A	D	220201004	胃肠充盈造影B超检查						该项目取消			
105	A	D	220201005	大肠灌肠造影B超检查						该项目取消			
106	A	D	220201006	输卵管超声造影						该项目取消			
107	A	D	220201007	浅表组织器官B超检查						该项目取消			
108	B	D	220201008	床旁检查						该项目取消			
109	B	D	2202010080	术中B超检查						该项目取消			
110	A		220202	腔内B超检查						该项目取消			
111	A	D	220202001	经阴道B超检查						该项目取消			
112	A	D	220202002	经直肠B超检查						该项目取消			
113	A		220203	B超脏器功能评估						该项目取消			
114	A	D	220203001	胃充盈及排空功能检查						该项目取消			
115	A	D	220203002	小肠充盈及排空功能检查						该项目取消			
116	AB	D	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查						该项目取消			
117	F	D	220203004	胎儿生物物理相评分						该项目取消			
118	A	D	220203005	膀胱残余尿量测定						该项目取消			
119	AB		2203	3. 彩色多普勒超声检查						该项目取消			
120	B		220301	普通彩色多普勒超声检查						该项目取消			
121	B	D	220301001	彩色多普勒超声常规检查						该项目取消			
122	A	D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查						该项目取消			
123	I	D	220301003	床旁彩色多普勒超声检查加收						该项目取消			
124	A		220302	彩色多普勒超声特殊检查						该项目取消			
125	F	D	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声						该项目取消			
126	A	D	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声						该项目取消			
127	Q(D)	D	220302003	颈部血管彩色多普勒超声						该项目取消			
128	A	D	220302004	门静脉系彩色多普勒超声						该项目取消			
129	F	D	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声						该项目取消			
130	Q(D)	D	220302006	四肢血管彩色多普勒超声						该项目取消			
131	A	D	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声						该项目取消			
132	J	D	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查						该项目取消			
133	A	D	220302009	药物血管功能试验						该项目取消			
134	J	D	220302010	脏器声学造影						该项目取消			
135	F	D	220302011	腔内彩色多普勒超声检查						该项目取消			
136	L	D	220302013	彩色多普勒超声器官弹性实时成像分析						该项目取消			
137	S	D	220302014	乳腺全容积成像检查						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
138	M(G)	D	s220300001	胎儿心脏彩色多普勒超声检查						该项目取消			
139	M(G)	D	s220300002	中、晚期妊娠系统胎儿彩超检查						该项目取消			
140	A		2204	4. 多普勒检查						该项目取消			
141	A	D	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)						该项目取消			
142	A	D	220400002	四肢多普勒血流图						该项目取消			
143	A	D	220400003	多普勒小儿血压检测						该项目取消			
144	G	D	s220400001	脑循环微栓子检测						该项目取消			
145	V	D	220400004	经颅多普勒超声发泡试验						该项目取消			
146	A		2205	5. 三维超声检查						该项目取消			
147	A	D	220500001	脏器灰阶立体成像						该项目取消			
148	J	D	220500002	能量图血流立体成像						该项目取消			
149	A		2206	6. 心脏超声检查						该项目取消			
150	A	D	220600001	普通心脏M型超声检查						该项目取消			
151	A	D	220600002	普通二维超声心动图						该项目取消			
152	J	D	220600003	床旁超声心动图						该项目取消			
153	F	D	220600004	心脏彩色多普勒超声						该项目取消			
154	A	D	220600005	常规经食管超声心动图						该项目取消			
155	A	D	220600006	术中经食管超声心动图						该项目取消			
156	A	D	220600007	介入治疗的超声心动图监视						该项目取消			
157	AH(J)	D	220600008	右心声学造影						该项目取消			
158	A	D	220600009	负荷超声心动图						该项目取消			
159	A	D	220600010	左心功能测定						该项目取消			
160	M	D	220600011	心脏应变及应变率超声成像检查						该项目取消			
161	A		2207	7. 其他心脏超声诊疗技术						该项目取消			
162	J	D	220700001	计算机三维重建技术(3DE)						该项目取消			
163	A	D	220700002	声学定量(AQ)						该项目取消			
164	A	D	220700003	彩色室壁动力(CK)						该项目取消			
165	A	D	220700004	组织多普勒显象(TDI)						该项目取消			
166	A	D	220700005	心内膜自动边缘检测						该项目取消			
167	A	D	220700006	室壁运动分析						该项目取消			
168	J	D	220700007	心肌灌注超声检测						该项目取消			
169	G	D	s220700001	实时三维超声检查						该项目取消			
170	A		2208	8. 图象记录附加收费项目						该项目取消			
171	L	D	220800001	黑白热敏打印照片						该项目取消			
172	L	D	220800002	彩色打印照片						该项目取消			
173	L	D	220800003	黑白一次成像(波拉)照片						该项目取消			
174	L	D	220800004	彩色一次成像(波拉)照片						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
175	A	D	220800005	超声多幅照相						该项目取消			
176	L	D	220800006	彩色胶片照相						该项目取消			
177	L	D	220800007	超声检查实时录像						该项目取消			
178	AB	D	B220302015	实时三维盆底超声检查						该项目取消			
179	AB	D	B220302016	经腹部母胎血流动力学彩色多普勒超声检查						该项目取消			
180	M	D	310208003	踝肱指数						该项目取消			