附件4

**新增医疗服务价格项目转归申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 财务分类 | 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价 单位 | 说明 | 全市总开展例数 | 开展该项目的医疗机构数 | | 价 格 | | | 申请类别 | |
|  | 其中三级医院数 | 全市加权平均价 | 最高价 | 最低价 | 保留/不保留 | 基本/市场调节价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.申请“不保留”的项目，免填收费例数、开展医疗机构数和价格数据；

2.全市加权平均价计算公式为：

：地市所有医疗机构某新增医疗服务项目平均价格

A：某医疗机构该项目定价

B：某医疗机构一年开展该项目例数

N：某市各医疗机构开展该项目例数总和

X：某市医疗机构数（1,2,3…x,如医疗机构总数为5，x=5）