附件2

不涉及重新政府定价的修订基本医疗服务价格项目表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 财务分类 | 项目编码 | 项目名称 | 第一档价格 | 第二档价格 | 第三档价格 | 第四档价格 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| 1 |  | 1102 | 2．诊查费 |  |  |  |  | ~~包括~~含营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询、优生咨询。含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、诊断书、收费收据。 |  |  | 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次诊查费。病历手册：16开以上每本1.5元，其他每本1元。 |
| 2 | F | 120100006 | ※特殊疾病护理(不另收级别护理费) | 48 | 45.6 | 43.2 | 38.4 | 指甲类传染病、按甲类管理的乙类传染病、气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病和耐药菌感染、器官及骨髓移植患者、核素剂量≥30mCi治疗患者的护理；含严格消毒隔离及一级护理内容。 |  | 日 | 不另收级别护理费。 |
| 3 | F | 120100013 | ※△动静脉置管护理（含换药、封管、拔管） | 13 | 12.6 | 12.3 | 11.5 | 含换药、封管、拔管。 |  | 次 | 静脉留置针护理(含换药、封管)多个部位多个留置针护理的，一档13元/日、二档12.6元/日、三档12.3元/日、四档11.5元/日收费，不得另收冲管、封管用生理盐水和注射器费用 |
| 4 | E | 121400001-2 | ⊙※引流管更换 | 18 | 17.1 | 16.2 | 14.4 |  | 一次性引流装置 | 次 | 拔除引流管减半收费 |
| 5 | E | 121600004 | ⊙※△持续膀胱冲洗 | 85.8 | 82.2 | 78.6 | 71.4 | 包括加压持续冲洗持续腹腔冲洗。 | 生理盐水 | 日 |  |
| 6 | E | 121600004\*1 | ⊙※△加压持续膀胱冲洗持续腹腔冲洗 | 85.8 | 82.2 | 78.6 | 71.4 |  | 生理盐水 | 日 |  |
| 7 | D | 210200003 | ※脑磁共振功能成像 | 700 | 665 | 630 | 560 | 指使用APT、SWI、ASL、DWI、PWI、DTI、BOLD、DCE等方法。 |  | 次 |  |
| 8 | D | 220301001  | 彩色多普勒超声常规检查 | 120 | 114 | 108 | 96 | 包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、腹膜后间隙软组织（含淋巴结）、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）、肾上腺、腔内彩色多普勒超声检查。 |  | 部位 | 胎儿产前诊断每胎次加收160元。彩色多普勒超声监测60元/次,每天收费最高不超过180元 |
| 9 | D | 220301001\*14 | 腹膜后间隙软组织（含淋巴结）彩色多普勒超声检查 | 120 | 114 | 108 | 96 |  |  | 部位 |  |
| 10 | D | 220301002 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 120 | 114 | 108 | 96 |  |  | 每个部位 | 计价部位分为1．双眼及附属器；2．双涎腺及颈部淋巴结；3．甲状腺及颈部淋巴结；甲状腺、甲状旁腺及其引流区域淋巴结；4．乳腺（双侧）及其引流区淋巴结；5．上肢或下肢软组织；6．阴囊、双侧睾丸、附睾；7．颅腔；8．体表包块； 9．关节； 10．其他。 |
| 11 | D | 220301002\*3 | ~~甲状腺及颈部淋巴结~~甲状腺、甲状旁腺及其引流区域淋巴结彩色多普勒超声检查 | 120 | 114 | 108 | 96 |  |  | 每个部位 |  |
| 12 | H | 250303020S | 血浆脂蛋白磷脂酶A2（Lp-PLA2）测定 | 120 | 114 | 108 | 96 |  |  | 项 | ~~指酶联免疫法~~ |
| 13 | H | 270700003  | ※脱氧核糖核酸(DNA)测序 | 242 | 229.9 | 217.8 | 193.6 | 仅适用Sanger测序技术。 |  | 项 |  |
| 14 |  | 3 | 三、临床诊疗类 |  |  |  |  | 本类说明:1．本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，共计四类，2795项。本类编码为300000000。2．在第二至第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。3．在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价。4．所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。5.临床诊疗项目中使用超声刀加收500元，氩气刀加收100元，双电极电凝器（PK）刀加收800元，动力钻、磨、锯加收300元，电动取皮刀加收200元。（1）使用双电极电凝器(PK)刀加收800元，使用双极电凝钳加收600元，使用氩气刀加收100元，每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）1500元以下的使用超声刀、等离子刀、血管闭合系统加收500元，1500-2500元的使用超声刀、等离子刀、血管闭合系统加收1000元，2500元以上的使用超声刀、等离子刀、血管闭合系统加收1500元； （2）使用动力钻、磨、锯加收300元，使用骨动力系统加收600元，（3）使用电动取皮刀加收200元；（4）使用螺旋水刀加收700元； （5）使用血管解剖刀加收1200元。6.一次性穿刺针、活检针、活检钳、栓（填）塞材料、修补材料均为除外内容。7．经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—9—CM)方式分列在各相关系统项目中。8.应患者要求提供影像数据光盘5元/张。 |  |  |  |
| 15 | E | 300000000\*1 | 使用超声刀（服务价格1500元以下的临床诊疗项目） | 500 | 475 | 450 | 400 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）1500元以下 |
| 16 | E | 300000000\*9 | 使用超声刀（服务价格1500-2500元的临床诊疗项目） | 1000 | 950 | 900 | 800 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）1500-2500元 |
| 17 | E | 300000000\*10 | 使用超声刀（服务价格2500元以上的临床诊疗项目） | 1500 | 1425 | 1350 | 1200 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）2500元以上 |
| 18 | E | 300000000\*8 | 使用血管闭合系统（服务价格1500元以下的临床诊疗项目） | 500 | 475 | 450 | 400 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）1500元以下 |
| 19 | E | 300000000\*12 | 使用血管闭合系统（服务价格1500-2500元的临床诊疗项目） | 1000 | 950 | 900 | 800 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）1500-2500元 |
| 20 | E | 300000000\*13 | 使用血管闭合系统（服务价格2500元以上的临床诊疗项目） | 1500 | 1425 | 1350 | 1200 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）2500元以上 |
| 21 | E | 300000000\*16 | 使用等离子刀（服务价格1500元以下的临床诊疗项目） | 500 | 475 | 450 | 400 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）1500元以下 |
| 22 | E | 300000000\*17 | 使用等离子刀（服务价格1500-2500元的临床诊疗项目） | 1000 | 950 | 900 | 800 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）1500-2500元 |
| 23 | E | 300000000\*18 | 使用等离子刀（服务价格2500元以上的临床诊疗项目） | 1500 | 1425 | 1350 | 1200 |  |  | 每台次 | 每台手术的临床诊疗项目服务价格（不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目）2500元以上 |
| 24 | E | 310100029 | ⊙经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术 | 625 | 593.8 | 562.5 | 500 | 含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查、全麻。包括感觉根射频温控热凝、经皮穿刺蝶腭神经节/上颌神经干射频治疗术。 |  | 次 |  |
| 25 | E | 310100029\*2 | ⊙经皮穿刺蝶腭神经节/上颌神经干射频治疗术 | 625 | 593.8 | 562.5 | 500 |  |  | 次 |  |
| 26 | E | 310300102 | ⊙角膜异物剔除术 | 50 | 47.5 | 45 | 40 | 包括结膜异物剔除术 |  | 次 |  |
| 27 |  | 310300102\*1 | ⊙结膜异物剔除术 | 50 | 47.5 | 45 | 40 |  |  | 次 |  |
| 28 | E | 310702004 | ⊙※射频消融术（含X光影相） | 5250 | 4987.5 | 4725 | 4200 | 含X光影相；包括冷冻消融术。 | ~~射频~~导管，动脉穿刺套针 | 次 |  |
| 29 | E | 310702004\*1 | ⊙※冷冻消融术 | 5250 | 4987.5 | 4725 | 4200 |  | 导管，动脉穿刺套针 | 次 |  |
| 30 | E | 310902006 | ⊙经胃镜特殊治疗 | 500 | 475 | 450 | 400 | 含取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗。 | 圈套器、钛夹 | 次 | 微波、激光、电凝、电切、射频、氩气刀分别加收100元。 |
| 31 | E | 310903007 | ⊙经内镜肠道球囊扩张术 | 525 | 498.8 | 472.5 | 420 |  | 球囊 | 次 |  |
| 32 | E | 310903008 | ⊙经内镜肠道支架置入术 | 650 | 617.5 | 585 | 520 | 包括取出术。 | 支架 | 次 |  |
| 33 | E | 310903008\*1 | ⊙经内镜肠道支架取出术 | 650 | 617.5 | 585 | 520 |  |  | 次 |  |
| 34 | E | 310903010 | ⊙经肠镜特殊治疗 | 800 | 760 | 720 | 640 | 含取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变。 |  | 次 | 微波、激光、电凝、电切、射频、氩气刀加收100元。 |
| 35 | D | 311501001-19 | ~~长谷川~~痴呆~~测验~~评定 | 12 | 11.4 | 10.8 | 9.6 | 采用各类量表对痴呆患者进行评定、测验。 |  | 次 | 每月收费不超过一次。 |
| 36 | D | 311501001-19\*1 | ~~长谷川~~痴呆~~测验~~评定(30分钟内使用电脑自测加收50%) | 6 | 5.7 | 5.4 | 4.8 |  |  | 次 |  |
| 37 | D | 311501002-7 | 社会功能评估缺陷筛选量表 | 20 | 19 | 18 | 16 | 指各类社会功能量表。 |  | 次 |  |
| 38 | D | 311501002-7\*1 | 社会功能评估缺陷筛选量表(30-60分钟内使用电脑自测量表加收50%) | 10 | 9.5 | 9 | 8 |  |  | 次 |  |
| 39 | D | 311501003-20 | 儿童发育量表(PEP) | 30 | 28.5 | 27 | 24 | 指各类发育量表。 |  | 次 | 一个住院周期收费不超过二次。 |
| 40 | D | 311501003-20\*1 | 儿童发育量表(PEP)(60分钟以上使用电脑自测量表加收50%) | 15 | 14.3 | 13.5 | 12 |  |  | 次 |  |
| 41 | E | 320200003 | ⊙经皮超选择性动脉造影术 | 1800 | 1710 | 1620 | 1440 | 不含脑血管及冠状动脉，包括经皮超选择性静脉造影术。 |  | 次 | 同一血管系统（动脉系统、静脉系统），选择性和超选择性造影术不得同时收取。 |
| 42 | E | 320200003\*1 | ⊙经皮超选择性静脉造影术 | 1800 | 1710 | 1620 | 1440 |  |  | 次 | 同一血管系统（动脉系统、静脉系统），选择性和超选择性造影术不得同时收取。 |
| 43 | E | 320600010 | ⊙脊髓动脉造影术 | 1500 | 1425 | 1350 | 1200 | 包括选择性脊神经根造影术。 |  | 次 |  |
| 44 | E | 320600010\*1 | ⊙选择性脊神经根造影术 | 1500 | 1425 | 1350 | 1200 |  |  | 次 |  |
| 45 | G | 330100015  | ⊙麻醉中监测 |  |  |  |  | 含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数、脑氧饱和度。 |  | 小时 | 脑电意识深度监测（指使用脑电意识深度监测系统，对麻醉或重症监护的病人进行的连续意识监测）120元/小时，双通道每次加收20元。 |
| 46 | G | 330201009 | ⊙颅骨修补术 | 1380 | 1311 | 1242 | 1104 | 包括假体植入、修补材料取出术。 | 修补材料 | 次 |  |
| 47 | G | 330201009\*2 | ⊙颅骨修补术（修补材料取出术） | 1380 | 1311 | 1242 | 1104 |  |  | 次 |  |
| 48 | G | 330300003 | ⊙※甲状旁腺大部切除术 | 1800 | 1710 | 1620 | 1440 | 包括甲状旁腺全部切除术。 |  | 次 |  |
| 49 | G | 330300003\*1 | ⊙※甲状旁腺全部切除术 | 1800 | 1710 | 1620 | 1440 |  |  | 次 |  |
| 50 | G | 330409014  | ⊙眶内肿物摘除术 | 1530 | 1453.5 | 1377 | 1224 | 包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术、泪道肿物切除术。 |  | 次 | 侧劈开眶加收20%。 |
| 51 | G | 330409014\*4 | ⊙泪道肿物切除术 | 1530 | 1453.5 | 1377 | 1224 |  |  | 次 |  |
| 52 | G | 330604024  | ⊙颌骨囊肿摘除术 | 1600 | 1520 | 1440 | 1280 | 不含拔牙、上颌窦根治术、包括颌骨囊肿开窗治疗术。 |  | 次 |  |
| 53 | G | 330604024\*1 | ⊙颌骨囊肿开窗治疗术 | 1600 | 1520 | 1440 | 1280 |  |  | 次 |  |
| 54 | G | 330801002 | ⊙※二尖瓣直视成形术 | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 | 包括各种类型的二尖瓣狭窄或／和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱睫索替代、瓣叶切除、瓣环成形，瓣下结构成形术、瓣叶成形术、人工腱索植入术、狭窄/瓣上狭窄矫治术等。 | 牛心包片、人工瓣膜 | 次 |  |
| 55 | G | 330801004 | ⊙※三尖瓣直视成形术 | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 | 包括交界切开、瓣环环缩术、瓣下结构成形术、瓣叶成形术、腱索替代术、狭窄/瓣环狭窄矫治术。 | 人工瓣膜 | 次 |  |
| 56 | G | 330801004\*3 | ⊙※三尖瓣直视成形术（瓣下结构成形术） | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 |  | 人工瓣膜 | 次 |  |
| 57 | G | 330801004\*4 | ⊙※三尖瓣直视成形术（瓣叶成形术） | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 |  | 人工瓣膜 | 次 |  |
| 58 | G | 330801004\*5 | ⊙※三尖瓣直视成形术（腱索替代术） | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 |  | 人工瓣膜 | 次 |  |
| 59 | G | 330801004\*6 | ⊙※三尖瓣直视成形术（狭窄/瓣环狭窄矫治术） | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 |  | 人工瓣膜 | 次 |  |
| 60 | G | 330801017 | ⊙※房间隔缺损修补术 | 6000 | 5700 | 5400 | 4800 | 包括单心房间隔再造术,Ⅰ、Ⅱ孔房缺，房间隔缺损扩大术、房间隔开窗术。 |  | 次 |  |
| 61 | G | 330801017\*4 | ⊙※房间隔缺损修补术（房间隔缺损扩大术） | 6000 | 5700 | 5400 | 4800 |  |  | 次 |  |
| 62 | G | 330801017\*5 | ⊙※房间隔缺损修补术（房间隔开窗术） | 6000 | 5700 | 5400 | 4800 |  |  | 次 |  |
| 63 | G | 330801018 | ⊙※室间隔缺损直视修补术(含缝合法) | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 | 含缝合法，包括室间隔缺损扩大术、室间隔开窗术。 |  | 次 |  |
| 64 | G | 330801018\*1 | ⊙※室间隔缺损直视修补术(室间隔缺损扩大术) | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 |  |  | 次 |  |
| 65 | G | 330801018\*2 | ⊙※室间隔缺损直视修补术(室间隔开窗术) | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 |  |  | 次 |  |
| 66 | G | 330802026 | ⊙保留瓣膜的主动脉根部替换术 | 4500 | 4275 | 4050 | 3600 | 包括Darid Yacuob David、Yacoub手术。 | 人工血管 | 次 |  |
| 67 | G | 330802026\*1 | ⊙DaridYacuobDavid、Yacoub手术 | 4500 | 4275 | 4050 | 3600 |  | 人工血管 | 次 |  |
| 68 | G | 330802029 | ⊙※升主动脉替换术 | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 | 包括升主动脉成形术。 | 人工血管 | 次 |  |
| 69 | G | 330802029\*1 | ⊙※升主动脉成形术 | 6750 | 6412.5 | 6075 | 5400 |  | 人工血管 | 次 |  |
| 70 | G | 330803012  | ⊙※左房血栓清除术 | 5250 | 4987.5 | 4725 | 4200 | 包括右房血栓清除术、左室血栓清除术、右室血栓清除术。 |  | 次 |  |
| 71 | G | 330803012\*1 | ⊙※右房血栓清除术 | 5250 | 4987.5 | 4725 | 4200 |  |  | 次 |  |
| 72 | G | 330803012\*2 | ⊙※左室血栓清除术 | 5250 | 4987.5 | 4725 | 4200 |  |  | 次 |  |
| 73 | G | 330803012\*3 | ⊙※右室血栓清除术 | 5250 | 4987.5 | 4725 | 4200 |  |  | 次 |  |
| 74 | G | 331008005 | ⊙腹壁切口疝修补术 | 1000 | 950 | 900 | 800 | 包括腹白线疝或腰疝修补、造口旁疝原位修补术。 | 补片 | 次 |  |
| 75 | G | 331008005\*3 | ⊙造口旁疝原位修补术 | 1000 | 950 | 900 | 800 |  | 补片 | 次 |  |
| 76 | G | 331203004  | ⊙精索静脉瘤切除术 | 800 | 760 | 720 | 640 | 包括精索肿物切除术。 |  | 次 |  |
| 77 | G | 331203004\*1 | ⊙精索肿物切除术 | 800 | 760 | 720 | 640 |  |  | 次 |  |
| 78 | G | 331515010 | ⊙人工桡骨头月骨置换术 | 1480 | 1406 | 1332 | 1184 |  |  | 单侧 |  |
| 79 | G | 331505020 | ★⊙胫骨髁间骨折切开复位内固定术 | 2502 | 2376.9 | 2251.8 | 2001.6 | 包括胫骨平台骨折切开复位内固定术。 |  | 次 |  |
| 80 | G | 331505020\*1 | ★⊙胫骨平台骨折切开复位内固定术 | 2502 | 2376.9 | 2251.8 | 2001.6 |  |  | 次 |  |
| 81 | G | 331504006  | ⊙※脊椎结核病灶清除术 | 3200 | 3040 | 2880 | 2560 | 包括脊柱感染病灶清除术。 |  | 次 |  |
| 82 | G | 331504006\*1 | ⊙※脊柱感染病灶清除术 | 3200 | 3040 | 2880 | 2560 |  |  | 次 |  |
| 83 | G | 331506019 | ★⊙半月板切除术 | 1723 | 1636.9 | 1550.7 | 1378.4 | 包括半月板缝合术。 |  | 次 | 激光加收10%。 |
| 84 | G | 331506019\*2 | ★⊙半月板缝合术 | 1723 | 1636.9 | 1550.7 | 1378.4 |  |  | 次 | 激光加收10%。 |
| 85 | G | 331506019\*3 | ★⊙半月板缝合术(激光加收10%) | 172.3 | 163.7 | 155.1 | 137.8 |  |  | 次 |  |
| 86 | G | 331506020 | ★⊙膝关节清理术 | 1807 | 1716.7 | 1626.3 | 1445.6 | 含包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除，指膝、踝、肩、肘、髋、足、手、腕等关节清理术。 |  | 次 | ~~激光加收10%~~ 单纯游离体摘除术、单纯关节滑膜切除术不得按该项目收费。 |
| 87 | ~~G~~ | ~~331506020\*1~~ | ~~★⊙膝关节清理术(直视下滑膜切除)~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 88 | ~~G~~ | ~~331506020\*2~~ | ~~★⊙膝关节清理术(软骨下骨修整)~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 89 | ~~G~~ | ~~331506020\*3~~ | ~~★⊙膝关节清理术(游离体摘除)~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 90 | ~~G~~ | ~~331506020\*4~~ | ~~★⊙膝关节清理术(骨质增生清除)~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 91 | ~~G~~ | ~~331506020\*5~~ | ~~★⊙膝关节清理术(激光加收10%)~~ | ~~180.7~~ | ~~171.7~~ | ~~162.6~~ | ~~144.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 92 | ~~G~~ | ~~331506020\*6~~ | ~~★⊙踝关节清理术~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 93 | ~~G~~ | ~~331506020\*7~~ | ~~★⊙踝关节清理术(激光加收10%)~~ | ~~180.7~~ | ~~171.7~~ | ~~162.6~~ | ~~144.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 94 | ~~G~~ | ~~331506020\*8~~ | ~~★⊙肩关节清理术~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 95 | ~~G~~ | ~~331506020\*9~~ | ~~★⊙肩关节清理术(激光加收10%)~~ | ~~180.7~~ | ~~171.7~~ | ~~162.6~~ | ~~144.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 96 | ~~G~~ | ~~331506020\*10~~ | ~~★⊙肘关节清理术~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 97 | ~~G~~ | ~~331506020\*11~~ | ~~★⊙肘关节清理术(激光加收10%)~~ | ~~180.7~~ | ~~171.7~~ | ~~162.6~~ | ~~144.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 98 | ~~G~~ | ~~331506020\*12~~ | ~~★⊙髋关节清理术~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 99 | ~~G~~ | ~~331506020\*13~~ | ~~★⊙髋关节清理术(激光加收10%)~~ | ~~180.7~~ | ~~171.7~~ | ~~162.6~~ | ~~144.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 100 | ~~G~~ | ~~331506020\*14~~ | ~~★⊙足关节清理术~~ | ~~1807~~ | ~~1716.7~~ | ~~1626.3~~ | ~~1445.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 101 | ~~G~~ | ~~331506020\*15~~ | ~~★⊙足关节清理术(激光加收10%)~~ | ~~180.7~~ | ~~171.7~~ | ~~162.6~~ | ~~144.6~~ |  |  | ~~次~~ |  |
| 102 | G | 331510003 | ★⊙掌骨截骨矫形术 | 1742 | 1654.9 | 1567.8 | 1393.6 | 包括指（趾）骨截骨矫形、跖跗截骨术。 |  | 次 |  |
| 103 | G | 331510003\*1 | ★⊙指（趾）骨截骨矫形术 | 1742 | 1654.9 | 1567.8 | 1393.6 |  |  | 次 |  |
| 104 | G | 331510003\*2 | ★⊙跖跗截骨术 | 1742 | 1654.9 | 1567.8 | 1393.6 |  |  | 次 |  |
| 105 | G | 331512007 | ⊙股骨延长术 | 1450 | 1377.5 | 1305 | 1160 | 包括肱骨、腓骨、手足部骨、锁骨。 |  | 次 |  |
| 106 | G | 331512007\*1 | ⊙肱骨延长术 | 1450 | 1377.5 | 1305 | 1160 |  |  | 次 |  |
| 107 | G | 331512007\*2 | ⊙腓骨延长术 | 1450 | 1377.5 | 1305 | 1160 |  |  | 次 |  |
| 108 | G | 331512007\*3 | ⊙手足部骨延长术 | 1450 | 1377.5 | 1305 | 1160 |  |  | 次 |  |
| 109 | G | 331512007\*4 | ⊙锁骨延长术 | 1450 | 1377.5 | 1305 | 1160 |  |  | 次 |  |
| 110 | G | 331520001 | ★⊙腕关节韧带修补术 | 825 | 783.8 | 742.5 | 660 | 包括踝关节韧带。 |  | 次 |  |
| 111 | G | 331520001\*1 | ★⊙踝关节韧带修补术 | 825 | 783.8 | 742.5 | 660 |  |  | 次 |  |
| 112 | E | 340200021 | 减重支持系统训练 | 30 | 28.5 | 27 | 24 |  |  | 40分钟/次 |  |
| 113 | E | 430000005 | ★微针针刺 | 23.8 | 22.6 | 21.4 | 19 | 包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹脊针、脊俞针、足针、唇针、平衡针、对应点针法，第二掌骨疗法、手象针，足象针，人中针、颊针。 |  | 二个穴位 | 每增加一个穴位加收3元。 |
| 114 | C | 110200007S | 网上就诊诊查费 | 25 | 22 | 22 | 10 | 指医务人员通过网络查看患者诊疗信息，询问病史，分析病历资料，向患者或家属告知。结合患者实时情况和病情提供检查、治疗和健康管理方案，患者通过网上支付等方式付费并预约检查等的诊疗服务。 |  | 次 |  |