

山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会

晋医保函〔2026〕57号

山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会 关于整合规范口腔、颌面外科、病理和 药学类等医疗服务项目价格的通知

各市医疗保障局、卫生健康委,省医保中心,省直医疗机构:

根据国家医保局《关于优化医疗服务价格管理流程的通知》《关于加快落实医疗服务价格项目立项指南加强医疗服务价格管理的通知》《关于印发〈口腔类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕18号)《关于印发〈颌面外科类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕156号)《关于印发〈病理类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕160号)和《关于印发〈药学类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2026〕7号)等文件要求,结合我省实际,对口腔类、颌面外科类、病理类和药学类医疗服务

项目价格进行了整合规范,现将相关事宜通知如下:

一、口腔类医疗服务项目价格整合规范为 114 项,颌面外科类医疗服务项目价格整合规范为 71 项,病理类医疗服务项目价格整合规范为 28 项,药学类医疗服务项目价格整合规范为 10 项(详见附件 1、2、3、4),各医疗机构可在核定价格的基础上向下浮动。

二、取消原口腔类医疗服务项目价格 220 项,取消原颌面外科类医疗服务项目价格 99 项,取消病理类医疗服务项目价格 54 项,取消原药学类医疗服务项目价格 8 项(详见附件 5、6、7、8)。

三、医疗机构要严格执行医疗服务项目价格,认真落实价格公示和“一日清单”制度。严禁擅自提高价格标准或分解项目收费。

四、本通知自 2026 年 9 月 1 日起执行,此前相关价格政策与本通知不一致的,以本通知为准。

附件:1.整合规范口腔类医疗服务项目价格表

2.整合规范颌面外科类医疗服务项目价格表

3.整合规范病理类医疗服务项目价格表

4.整合规范药学类医疗服务项目价格表

5.取消原口腔类医疗服务项目价格表

6.取消原颌面外科类医疗服务项目价格表

7.取消原病理类医疗服务项目价格表

8.取消原药学类医疗服务项目价格表



(此件主动公开)



整合规范口腔类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
1	E	013105020010000	310501001	乳牙期错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	疗程	2700	2565	2295	2025	1755	1620	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙
2	E	013105020020000	310501002	乳牙期错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	疗程	4300	4085	3655	3225	2795	2580	1. 本项目所称“复杂”指：骨性Ⅲ类、上颌或上牙弓狭窄、伴颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙
3	E	013105020030000	310501003	替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	疗程	8800	8360	7480	6600	5720	5280	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
4	E	013105020040000	310501004	替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力物力资源和基本物质消耗。	疗程	13300	12635	11305	9975	8645	7980	1. 本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、Ⅲ度深覆合、后牙锁合、上颌前突（ANB≥7度）或下颌前突（ANB≤0度）、伴颌下面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙
5	E	013105020050000	310501005	替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力物力资源和基本物质消耗。	疗程	9800	9310	8330	7350	6370	5880	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
6	E	013105020060000	310501006	替牙期Ⅱ类错（复杂） 合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力物力资源和基本物质资源消耗。	疗程	13200	12540	11220	9900	8580	7920	1. 本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、Ⅲ度深覆合、后牙锁合、严重上颌前突（ANB≥7度）、伴颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙
7	E	013105020070000	310501007	替牙期Ⅲ类错（常规） 合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力物力资源和基本物质资源消耗。	疗程	10200	9690	8670	7650	6630	6120	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
8	E	013105020080000	310501008	替牙期Ⅲ类错颌矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅲ类错颌畸形的早期矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	13400	12730	11390	10050	8710	8040	1. 本项目所称“复杂”指：开合、Ⅲ度深覆合、后牙反合、后牙锁合、下颌前突（ANB ≤ 0度）、伴颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错颌矫治治疗开始到结束。	丙
9	E	013105020090000	310501009	恒牙期Ⅰ类错颌矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅰ类错颌畸形的矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	10800	10260	9180	8100	7020	6480	1. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50% 计价收费。 2. 本项目所称“疗程”指：从错颌矫治治疗开始到结束。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
10	E	013105020100000	310501010	恒牙期 I 类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂恒牙期 I 类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	疗程	13500	12825	11475	10125	8775	8100	1. 本项目所称“复杂”指：18 岁以上（不含 18 岁）、开合、III 度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、磨牙或牙弓远中移动、阻生牙、伴颌颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 3. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙
11	E	013105020110000	310501011	恒牙期 II 类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期 II 类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	疗程	13300	12635	11305	9975	8645	7980	1. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			
12	E	013105020120000	310502001	恒牙期Ⅱ类错颌(复杂)	通过矫治器安装调整进行疑难复杂牙畸形的治疗。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力物力资源和基本物资消耗。	疗程	18400	17480	15640	13800	11960	11040	1. 本项目所称“复杂”指：18岁以上(不含18岁)、开合、III度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、上颌前突(ANB≥5度)的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颌面畸形、伴颞下颌关节病、正颌-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3. 本项目所称“疗程”指：从错颌矫治治疗开始到结束。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
13	E	013105020130000	310502002	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	16200	15390	13770	12150	10530	9720	1.在同一家医疗机构正颌治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错颌矫治治疗开始到结束。	丙
14	E	013105020140000	310502003	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	21000	19950	17850	15750	13650	12600	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、Ⅲ度深覆合、3颗以上后牙反合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、下颌前突（ANB≤0度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颌面畸形、伴颞下颌关节病、正颌-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正颌治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错颌矫治治疗开始到结束。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级		
15	E	013105020150000	310505001	恒牙期 I 类错颌矫治功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期 I 类错颌矫治。通过针对性矫治器的安装进行恒牙期 I 类错颌矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	8100	7695	6885	6075	5265	4860	本项目所称“疗程”指：从错颌矫形治疗开始到结束。	丙
16	E	013105020160000	310505002	恒牙期 II 类错颌矫治功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期 II 类错颌矫治。通过针对性矫治器的安装进行恒牙期 II 类错颌矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	9100	8645	7735	6825	5915	5460	本项目所称“疗程”指：从错颌矫形治疗开始到结束。	丙
17	E	013105020170000	310505003	恒牙期 III 类错颌矫治功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期 III 类错颌矫治。通过针对性矫治器的安装进行恒牙期 III 类错颌矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	10300	9785	8755	7725	6695	6180	本项目所称“疗程”指：从错颌矫形治疗开始到结束。	丙
18	E	013105020180000	310505004	新生儿唇腭裂术前治疗费	针对婴儿期唇腭裂术前，通过矫治器安装调整，实现鼻槽塑形。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	3000	2850	2550	2250	1950	1800		丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
19	E	013105020190000	310505005	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	通过口腔阻𪔐器安装调整或扩弓活动矫治，减轻阻呼吸性睡眠暂停的症状。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、处理用物等步骤所需的人力、物力、基本物质资源消耗。	疗程	3200	3040	2720	2400	2080	1920	丙		
20	E	013105020200000	310507001	局部正畸矫治费	使用局部矫治器矫治一个象限内的牙齿伸长、倾斜、间隙、关闭或开𪔐、微小牙移动等矫治。	所定价格涵盖设备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力、物力、基本物质资源消耗。	象限• 疗程	3500	3325	2975	2625	2275	2100	1.全口共4个象限。 2.累计价收费格超过全口价格，按照全口价格计价收费。	丙	
21	E	013105020210000	310507002	口腔固定保持器安装费	为需要正畸矫治后进行固定保持的固齿保持器。	所定价格涵盖设备、安装、调试、处理用物等步骤所需的人力、物力、基本物质资源消耗。	单颌	440	418	374	330	286	264	丙		
22	E	013105020220000	310507003	口腔固定保持器拆除费	为需要拆除固定保持器的患者去除固定保持器。	所定价格涵盖设备、拆除、处理用物等步骤所需的人力、物力、基本物质资源消耗。	单颌	72	68	61	54	47	43	丙		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
23	E	013105020230000	310507004	错合畸形治疗设计费	通过各项检查完成错合畸形的诊断与治疗方案设计。	所定价格涵盖准备、模型制取和灌注、模型测量、颌像拍照、头影测量分析、制定治疗方案和方案、处理需用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	890	846	757	668	579	534	1. 完成 1 个疗程计价收费 1 次；在本医疗机构中开展的矫治不得同时收取设计价收费。 2. 不含放射检查费用。	丙
24	G	013306020010000	330604001	正畸支抗钉植入费	通过将正畸支抗钉植入颌骨协助完成正畸治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理需用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每钉	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	
25	E	013105010330000	310507005	牙根牵引费	通过牵引方法将冠根折或根折的外伤牙齿牵引至龈上。	所定价格涵盖准备、切开、粘接或制戴、牵引、加力、调整、处理需用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	240	228	204	180	156	144	甲	
26	D	012406000010000	310507006	牙髓活力测验费	通过设备检查评估牙髓活力状态。	所定价格涵盖准备、隔离、测验、评估、处理需用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	5	5	4	4	3	3	甲	

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
27	E	013105010010000	310510001	橡皮障隔离费	通过专用的橡皮障套装隔离开接受治疗的牙齿与口腔。	所定价格涵盖准备、隔离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	16	15	14	12	10	10	甲	
28	E	013105010020000	310510002	牙体开髓引流费	对于牙髓急症患者仅行开髓引流、牙髓摘除以缓解急性疼痛。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	47	45	40	35	31	28	甲	
	E	013105010020001	310510002-1	牙体开髓引流费-儿童（加收）			牙	14	13	12	11	9	8		
29	E	013105010030000	310510003	牙髓失活费	通过失活剂去除牙髓的活性。	所定价格涵盖准备、开髓、放置失活剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	25	24	21	19	16	15	甲	
	E	013105010030001	310510003-1	牙髓失活费-儿童（加收）			牙	8	7	6	6	5	5		
30	E	013105010040000	310510004	干髓治疗费	通过干髓剂使牙髓保持干尸化。	所定价格涵盖准备、开髓、去除冠髓、放置干髓剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	15	14	13	11	10	9	甲	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
31	E	013105010050000	310510005	根管预备费	通过清理扩大根管，清除感染坏牙髓组织，对根管内部进行清理成形。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、疏通、测量、预备、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	根管	90	86	77	68	59	54	甲 本项目所称“根管异常”指：中度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	
	E	013105010050001	310510005-1	根管预备费-儿童（加收）			根管	27	26	23	20	18	16		
	E	013105010050011	310510005-2	根管预备费-根管异常（加收）			根管	40	38	34	30	26	24		
32	E	013105010060000	310510006	根管冲洗费	对根管进行冲洗消毒及感染控制。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	16	15	14	12	10	10	甲	
	E	013105010060100	310510006-1	根管冲洗费-根管封药费（扩展）			根管	16	15	14	12	10	10		
33	E	013105010070000	310510007	根管充填费	通过向根管内充填，封闭根管系统。	所定价格涵盖准备、充填、处理用物，必要时加压充填等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	135	128	115	101	88	81	甲 本项目所称“根管异常”指：中度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	
	E	013105010070001	310510007-1	根管充填费-儿童（加收）			根管	41	38	34	30	26	24		
	E	013105010070011	310510007-2	根管充填费-根管异常（加收）			根管	60	57	51	45	39	36		
	E	013105010070100	310510007①	根管充填费-乳牙根管充填费（扩展）			根管	135	128	115	101	88	81		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
34	E	013105010080000	310510009	根管再治疗费	针对牙髓治疗后出现的问题进行的治疗。	所定价格涵盖准备、取出、建立通道、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	186	177	158	140	121	112	甲	
35	E	013105010090000	310510010	根管内异物取出费	取出存留在根管内的异物。	所定价格涵盖准备、确定位置、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	282	268	240	212	183	169	甲	
	E	013105010090001	310510010-1	根管内异物取出费-根尖段异物取出（加收）			根管	26	25	22	20	17	16		
36	G	013306020020000	330604002	根尖诱导成形费	诱导牙根继续发育或根尖封闭。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开髓、去除、干燥、诱导、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	105	100	89	79	68	63	甲	
37	G	013306020030000	330604003	根尖屏障手术费	针对根尖孔未闭合或较宽大的情况，封闭根尖段建立屏障。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、清洁、填充、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	166	158	141	125	108	100	甲	
	G	013306020030100	330604003①	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费（扩展）			根管	166	158	141	125	108	100		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
38	G	013306020040000	330604004	根尖手术费	通过手术对根尖进行治疗。	手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、切除、倒位缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	485	461	412	364	315	291	本项目所称“复杂根尖周病损累及邻近重要组织结构（上颌窦、颧孔、下颌神经管、切牙孔）、骨壁完整根尖定位困难的情况。	甲
	G	013306020040011	330604004-1	根尖手术费-复杂根尖手术（加收）			根管	120	114	102	90	78	72		
39	E	013105010100000	310510011	活髓保存治疗费	通过处理暴露牙髓清除感染，保存正常牙髓。	手术计划、术区准备、去除、冲洗、盖髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	109	104	93	82	71	65		甲
	E	013105010100001	310510011-1	活髓保存治疗费-间接盖髓收取			牙	20	19	17	15	13	12		
40	E	013105010110000	310510013	牙髓再生治疗费	清除根管内感染，借助多种根管组织再生及牙根生长。	手术计划、术区准备、根管封闭、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	E	013105010110001	310510013-1	牙髓再生治疗费-自体血支架制备（加收）			牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定		

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
	E	013105010120000	310511001	牙体缺损直接 粘接修复费	通过使用填充 材料修复牙体 缺损。	所定价格涵盖准 备、去龋、窝洞制 备、充填、粘接固 化、塑形、调合、 磨光、抛光、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	牙	239	227	203	179	155	143	本项目所称“牙 体大面积缺损” 指：累及2个及 以上牙面的情 况。 甲	
	E	013105010120001	310511001-1	牙体缺损直接 粘接修复费-儿 童（加收）			牙	72	68	61	54	47	43		
	E	013105010120011	310511001-2	牙体缺损直接 粘接修复费-牙 体大面积缺损 （加收）			牙	36	34	31	27	23	22		
	E	013105010120012	310511001-3	牙体缺损直接 粘接修复费-暂 封（减收）			牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
	E	013105010120013	310511001-4	牙体缺损直接 粘接修复费-银 汞合金充填（减 收）			牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定		

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
42	E	013105010130000	310511002	前牙形态修复 费	对牙齿美观区 域进行形态、 颜色、功能的 修复。	所定价格涵盖准 备、美学设计、比 色、窝洞制备、分 层堆塑恢复牙齿 颜色外形、调磨、 磨光、抛光、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	牙	自主定 价	自主定 价	自主定 价	自主定 价	自主定 价	自主定 价	丙	
	E	013105010130001	310511002-1	前牙形态修复费 -舌腭面形态辅 助修复（加收）			牙	自主定 价	自主定 价	自主定 价	自主定 价	自主定 价	自主定 价		
43	E	013105010140000	310511003	窝沟封闭费	封闭牙齿窝 沟。	所定价格涵盖准 备、清洁、冲洗、 酸蚀、干燥、封闭 窝沟、光照固化、 调磨、抛光、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	牙	31	29	26	23	20	19	丙	
44	E	013105010150000	310511004	氟防龋治疗费	通过涂布氟化 物预防龋齿。	所定价格涵盖准 备、清洁、涂布、 处理用物等步骤 所需的人力资源 和基本物质资源 消耗。	牙	10	10	9	8	7	6	甲	
45	E	013105010160000	310511005	牙脱敏治疗费	通过各种方式 处理牙面降低 牙敏感症状。	所定价格涵盖准 备、清洁、脱敏、 处理用物等步骤 所需的人力资源 和基本物质资源 消耗。	牙	10	10	9	8	7	6	甲	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别		
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			市级	县级
46	E	013105010170000	310511006	牙齿内漂白费	通过在牙齿内部使用药物去除牙齿中的有机着色物而使牙齿着色变浅。	所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力物质资源消耗。	牙	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	1.美容整形常用项目。 2.单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”费用。	丙		
	E	013105010170100	310511006①	牙齿内漂白费-牙齿脱色费（扩展）			牙	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价				
47	E	013105010180000	310511007	全口牙齿漂白费	通过专用漂白药物对全口牙齿表面进行漂白治疗，使牙齿颜色变浅。	所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力物质资源消耗。	次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	美容整形常用项目。	丙		
	E	013105010180100	310511007①	全口牙齿漂白费-牙列套漂白费（扩展）			牙	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价				
48	E	013105010190000	310511008	预成冠修复费	针对大面积牙齿体缺损进行预成冠修复。	所定价格涵盖准备、预成冠、粘接、调合、处理用物等步骤所需的人力物质资源消耗。	牙	58	55	49	44	38	35	丙		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级

49	G	013306020050000	330604005	牙拔除费	通过手术拔除牙齿。	手术价格涵盖手术计划、术前准备、消毒、分离龈、拔除、取出根、冲洗、清理、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	71	67	60	53	46	43	本项目所称“复杂牙拔除”指：正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙周骨发生致密性改变、牙周间槽改变、牙周骨性结合的情况。	甲
							111	105	94	83	72	67			

50	G	013306020060000	330604006	阻生牙拔除费	通过手术拔除智齿或高位阻生牙齿。	手术价格涵盖手术计划、术前准备、消毒、翻瓣、分离、分牙、挺松、增隙、拔除、冲洗、清理、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	238	226	202	179	155	143	本项目所称“复杂阻生牙拔除”指：被牙龈覆盖的阻生牙、完全埋藏颌骨内的阻生牙及多生牙的情况。	甲
	G	013306020060011	330604006-1	阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除（加收）			牙	109	104	93	82	71	65		
	G	013306020060100	330604006①	阻生牙拔除费-多生牙拔除费（扩展）			牙	238	226	202	179	155	143		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
51	G	013306020070000	330604007	阻生牙开窗助萌费	通过手术去除阻生牙萌出力。	手术价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露牙、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	62	59	53	47	40	37	甲	
	G	013306020070011	330604007-1	阻生牙开窗助萌费-骨阻生开窗助萌（加收）			牙	20	19	17	15	13	12		
52	G	013306020080000	330604008	阻生牙牙冠切除费	通过手术切除阻生牙牙冠。	手术价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去骨、截冠、修整、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	
53	G	013306020090000	330604009	拔牙创搔刮费	通过手术对拔牙创愈合不良的创面进行搔刮、清创处理。	手术价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开翻瓣、分离、刮除、冲洗、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	42	40	36	32	27	25	甲	仅限于拔牙创愈合不良情况时收费，其他情况不单独收费。

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
54	G	013306020100000	330604010	阻生牙龈瓣修整费	用于保留、开窗助萌阻生牙龈修整、缝合、预防感染、创口愈合、维持牙龈形态。	所定价格涵盖手术计划、手术准备、消毒、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	112	106	95	84	73	67	甲		
55	G	013306020110000	330604011	预防性拔牙窝组织封闭费	拔牙后即刻封闭拔牙窝。	所定价格涵盖手术计划、手术准备、消毒、修整、打磨、重建血运、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	该项目指针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成物、放疗后、硬化性骨髓炎等高危患者，以及拔牙槽愈合不良者存。	
56	G	013306020120000	330604012	牙移植费	通过手术将自体牙植入拔牙窝。	所定价格涵盖手术计划、手术准备、消毒、修整、预备、植入、固定、缝合、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包括供体牙拔除及其他治疗费用。	牙	268	255	228	201	174	161	甲		
	G	013306020120100	330604012①	牙移植费-牙再植费（扩展）			牙	268	255	228	201	174	161			

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			
57	G	013306020130000	330604013	口腔良性肿瘤切除费	通过手术切除口腔内的良性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解剖、分离、探查切除、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	病灶	280	266	238	210	182	168	甲	
								126	120	107	95	82	76		
58	G	013306020140000	330604014	口腔系带修整费	通过手术调整口腔系带。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	280	266	238	210	182	168	甲	
59	G	013306020150000	330604015	颌骨病变刮切费（口内）	口内入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	613	582	521	460	398	368	甲	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
60	G	013306020160000	330604016	颌骨病变刮切费（颌面部）	口外入路治疗颌骨内的良性病变。	手术价格涵盖手术计划、手术准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	753	715	640	489	452		甲		
61	G	013306020170000	330604017	颌骨囊肿减压费	通过手术开窗对颌骨囊肿减压。	手术价格涵盖手术计划、手术准备、消毒、切开、翻瓣、去骨壁、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含拔牙费用。	病灶	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/		
62	G	013306020180000	330604019	口腔牵引钉植入费	将牵引钉植入颌骨。	手术价格涵盖手术计划、手术准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	420	399	357	273	252	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收，以10枚牵引钉费用封顶。	甲		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
63	G	013306020190000	330604020	口腔牵引钉取出费	将植入的牵引钉取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、拆除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	70	67	60	53	46	42	甲	
64	G	013306020200000	330604021	口腔骨突修整费	修整骨尖、骨嵴或骨隆突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去骨、打磨、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	105	100	89	79	68	63	乙	本项目所称“复杂骨突”指：一下颌侧舌侧隆突的颌结节的修整、隆突的情况。
	G	013306020200011	330604021-1	口腔骨突修整费－复杂骨突（加收）			牙	35	33	30	26	23	21		
65	E	013105010200000	310511009	颌间结扎费	通过各种方式将上下颌骨间结扎。	所定价格涵盖准备、手法复位、固定、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含牵引钉植入、安装固定装置等。	单颌	339	322	288	254	220	203	甲	
	E	013105010200001	310511009-1	颌间结扎费－儿童（加收）			单颌	102	97	86	76	66	61		

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
66	E	013105010210000	310511010	颌间结扎拆除 费	拆除颌间结扎 装置。	所定价格涵盖手 术、拆除、处理用 物等步骤所需的 人力资源和基本 物质资源消耗。	单颌	70	67	60	53	46	42	甲	
	E	013105010210001	310511010-1	颌间结扎拆除 费-儿童（加收）			单颌	21	20	18	16	14	13		
67	G	013306020210000	330604022	牙槽突骨折复 位固定费	通过手术对上 下颌牙槽突骨 折进行复位固 定。	所定价格涵盖手 术计划、术区准 备、消毒、经口内 入路清创、复位、 固定、冲洗、缝合、 处理用物等步骤 所需的人力资源和 基本物质资源 消耗。	牙	336	319	286	252	218	202	甲	
68	G	013306020220000	330604026	脓肿切开引流 费（口内）	切口口内浅表 脓肿引流。	所定价格涵盖手 术计划、术区准 备、消毒、切开、 引流、冲洗、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	次	26	25	22	20	17	16	甲	
69	G	013306020230000	330604027	脓肿切开引流 费（颌面部）	切开颌面部浅 表脓肿引流。	所定价格涵盖手 术计划、术区准 备、消毒、切开、 引流、冲洗、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。 不包含口腔颌面 颈部间隙感染。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			市级
70	E	013105010220000	310511011	口腔无回吸辅助治疗费	通过无回吸设备及技术配合口腔外科手术治疗。	所定价格涵盖设备准备、配合磨削、切割、牙体预备或窝洞制备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	100	95	85	75	65	60	丙	
71	G	013306020240000	330604029	下牙槽神经探查解剖费	通过手术探查颌管内下牙槽神经的血管束，或利用种植手术。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、截骨、探查或牵出、复位、覆盖生物膜、缝合、处理用物等步骤所需的人力物质资源和基本物质资源消耗。不含种植体植入。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	不与同部位其他手术同时收取。 /	
	G	013306020240011	330604029-1	下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
72	G	013306020250000	330604030	口腔上颌窦瘘修补费	通过手术修补口腔上颌窦交通或口腔上颌窦瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清创搔刮、分离、去骨、减张、修整、缝合、处理填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力物质资源和基本物质资源消耗。	单侧	343	326	292	257	223	206	甲	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
73	G	013306020260000	330604031	口内游离软组织移植费	通过手术移植局部游离软组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、制备、固定、缝合及处置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/		
74	D	012406000020000	310511012	颌位转移检查费	通过装置确定和转移颌位关系，对颌位关系进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、颌位确定、颌位转移、建立合架、重建颌位关系、美学分析、牙齿排列分析、咬合关系分析、颌位分析、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	486	462	413	365	316	292	丙		
75	E	013105170050000	310511013	临时固定修复费	在口内制作临时修复体。	所定价格涵盖准备、预备、制作、试戴、咬合检查、调整、抛光、清洁消毒、粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
76	E	013105170060000	310511014	修复体固定修复费	通过固定修复体完成牙体缺损或牙列缺损修复。	所定价格涵盖准备、预备、取印模和模型制备、取咬合关系、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	牙位	1500	1425	1275	1125	975	900	丙 本项目所称“复杂修复”指：II度及以上深度修复牙、中重度异色牙、固定修复牙位4颗及以上、牙槽骨重度吸收（大于根长1/3）、伴有颞下颌关节病、冠短（至少一面低于5mm）的情况。	
	E	013105170060001	310511014-1	修复体固定修复费-即刻修复（加收）			牙位	800	760	680	600	520	480		
	E	013105170060011	310511014-1	修复体固定修复费-复杂修复（加收）			牙位	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
77	E	013105170070000	310511015	桩核修复费	通过桩核修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、预备、清理、塑型或粘固、桩核修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	根管	323	307	275	242	210	194	丙	
	E	013105170070001	310511015-1	桩核修复费-一体化纤维桩核（加收）			根管	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
	E	013105170070001	310511015-1	桩核修复费-一体化纤维桩核（加收）			根管	未定	未定	未定	未定	未定	未定		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
78	E	013105170080000	310511016	附着体修复费	通过附着体完成固定联合修复部分。	所定价格涵盖准备、预备、消毒、取印模、模型制备、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	490	466	417	368	319	294	丙	
	E	013105170080100	310511016-1	附着体修复费-套筒冠修复费（扩展）			牙位	490	466	417	368	319	294		
79	E	013105170090000	310511017	全口义齿修复费	通过全口义齿修复牙列缺失。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、确定颌位关系、试排牙蜡型、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单颌	2200	2090	1870	1650	1430	1320	丙	
	E	013105170090001	310511017-1	全口义齿修复费-复杂全口义齿修复（加收）			单颌	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
80	E	013105170100000	310511018	胶连可摘局部义齿修复费	通过胶连可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、确定颌位关系、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	260	247	221	195	169	156	丙	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
81	E	013105170110000	310511019	铸造支架可摘局部义齿修复费	通过铸造支架可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、确定颌位关系、试排牙蜡型、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	500	475	425	375	325	300	1. 本项目所称“复杂铸造支架可摘局部义齿修复”指：单颌缺失牙 10 颗及以上、牙槽骨重度吸收(II-IV 级)、II 度及以上深覆合、余留牙存在中度牙周病(牙槽骨吸收大于 1/3 的牙齿数目占一半以上)、关节盘移位或骨关节病、牙周夹板的情况。 2. 附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。	丙
								未定	未定	未定	未定	未定	未定		
82	E	013105170120000	310511020	颌骨/腭部缺损修复费(常规)	通过颌骨/软腭修复颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件	3400	3230	2890	2550	2210	2040		丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
83	E	013105170130000	310511021	颌骨/腭部缺损修复体修复费（复杂）	通过颌骨修复体修复颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取颌模、制备、试戴、取颌位记录、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件	3400	3230	2890	2550	2210	2040	本项目所称“复杂”指：口腔颌骨连续丧失、单颌缺失10颗牙及以上、伴软腭缺损、下颌面部缺损、下颌带翼导板、腭颌板加辅助放疗装置、全上颌缺失修复的情况。	丙
84	E	013105170140000	310511022	面部缺损颌骨修复体修复费	通过颌骨修复体修复颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、印模、制备、个性化上色、试戴、个性化上色、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件	2600	2470	2210	1950	1690	1560	如面部缺损涉及多个器官，如眼、耳、鼻缺损，每增加1个器官，按件叠加计价收费。	丙
85	E	013105010230000	310511023	咬合板治疗费	通过戴入咬合板调整咬合关系。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件	540	513	459	405	351	324		丙
	E	013105010230001	310511023-1	咬合板治疗费-减材/增材咬合板（加收）			每件	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
	E	013105010230002	310511023-2	咬合板治疗费-弹性咬合板（减收）			每件	未定	未定	未定	未定	未定	未定		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
86	E	013105190020000	310511024	修复体拆除费	对固定在口内的修复体进行拆除。	所定价格涵盖准备、修复体拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	修复体	30	29	26	23	20	18	丙	
87	E	013105190030000	310511025	修复体维护费	对修复体进行调制、修补、再粘接等维护。	所定价格涵盖准备、取印模、模型制备、修补、试戴、调制、再粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	160	152	136	120	104	96	丙	1. 修理卡环和基托按涉及牙位计价收费。 2. 此项适用于非医保保质期内的修复体维护。
88	D	012406000030000	310511026	全口牙周系统检查费	通过设备对牙周进行系统检查，并完成系统表记录。	所定价格涵盖准备、牙周风险评估、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	68	65	58	51	44	41	甲	
89	D	012406000040000	310511027	牙周探诊费	通过牙周专用刻度探针进行牙周袋深度的测量和判定并记录。	所定价格涵盖准备、牙周探诊、测量、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	13	12	11	10	8	8	甲	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。
90	D	012406000050000	310512001	牙周指数检查费	检查并记录菌斑指数、出血指数、松动度、根分叉病变。	所定价格涵盖准备、检查、判读、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	10	10	9	8	7	6	甲	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
91	E	013105010240000	310512002	牙周冲洗上药费	对牙周袋或智齿盲袋内部进行冲洗、置入药物。	所定价格涵盖准备、冲洗、清除、上药、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	5	5	4	4	3	3	甲		
92	E	013105010250000	310512003	牙周塞治费	通过塞治剂覆盖创面或辅助龈瓣贴合于骨面、牙面。	所定价格涵盖准备、调配、放置、修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	23	22	20	17	15	14	甲		
								23	22	20	17	15	14			
93	E	013105010260000	310512004	牙周塞治费-口腔局部止血费（扩展） 龈上洁治费	通过各种方式清除牙龈缘以上的菌斑、牙石及其他沉积物。	所定价格涵盖准备、洁治、处理用物，必要时上药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	6	6	5	5	4	4	丙 同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。		
								2	2	2	2	1	1			
94	E	013105010270000	310512005	龈上洁治费-种植牙洁治（加收） 牙面抛光费	对牙面进行抛光。	所定价格涵盖准备、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	6	6	5	5	4	4	丙		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			市级
95	E	013105010280000	310512006	牙面喷砂费	通过喷砂去除位于龈上或龈下的菌斑、色素、牙石。	所定价格涵盖准备、对牙面/根面喷砂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	6	6	5	5	4	4	丙	
96	E	013105010290000	310512007	龈下刮治费	通过各种方式去除龈下牙石、菌斑。	所定价格涵盖准备、探查、刮治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	5	5	4	4	3	3	甲	
	E	013105010290001	310512007-1	龈下刮治费-种植体龈下刮治（加收）			牙	2	2	2	2	1	1		
97	G	013306020270000	330604032	根面平整费	通过各种方式去除根面感染病变的牙骨质。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、根面平整,必要时通过设备微创实施、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	20	19	17	15	13	12	甲	
98	E	013105010300000	310512008	松牙固定费	通过各种方式对松动牙齿进行固定。	所定价格涵盖准备、检查、固定、咬合检查、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	55	52	47	41	36	33	甲	
	E	013105010300100	310512008①	松牙固定费-外伤牙固定费（扩展）			牙	55	52	47	41	36	33		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
99	E	013105010310000	310512009	松牙固定拆除费	拆除松牙固定装置。	所定价格涵盖准备、检查、拆除、清理、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	11	10	9	8	7	7	甲	
100	G	013306020280000	330604033	牙周翻瓣费	通过手术翻开牙龈瓣，进行清创。	所定价格涵盖制定手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、骨修整、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	98	93	83	74	64	59	本项目所称“复杂牙周翻瓣”指：根向或冠向复位切口、远中楔形切除、根分叉病变的情况。	甲
								56	53	48	42	36	34		
101	G	013306020290000	330604037	牙龈成形费	通过手术切除部分牙龈组织，恢复牙龈生理外形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、冲洗、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	110	105	94	83	72	66	甲	
		G	013306020290100	330604037①	牙龈成形费-牙龈切除费（扩展）			牙	110	105	94	83	72	66	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
102	G	013306020300000	330604040	游离龈移植费	将自体组织或人工材料异位植入到角化龈不足的牙槽嵴。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、冲洗、修整、取材、植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	牙	270	257	230	203	176	162	甲	
	G	013306020300100	330604040①	游离龈移植费-上皮下结缔组织移植费（扩展）			牙	270	257	230	203	176	162		
103	G	013306020310000	330604041	引导性牙周组织再生费	通过手术促进牙周组织再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、放置屏障膜并固定、复位、缝合、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	牙	144	137	122	108	94	86	甲	
104	G	013306020320000	330604042	牙周纤维环状切断费	通过手术切断牙周纤维。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切断、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	牙	168	160	143	126	109	101	甲	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
105	G	013306020330000	330604043	皮质骨切开费	通过手术切开牙槽骨唇侧皮质骨板。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、复位、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013306020330011	330604043-1	皮质骨切开费-舌侧（加收）			牙	未定	未定	未定	未定	未定			
106	E	013105010320000	310512010	调骀治疗费	通过调整牙齿、修复体接合点或咬合接触面，改善咬合问题。	所定价格涵盖准备、咬合纸检查、咬合印迹分析、咬合形态调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	55	52	47	41	36	33	在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调骀已经包含入价格构成，不单独收取。	甲
107	D	012406000060000	310513001	咬合力检测费	通过各种方式对上下牙齿咀嚼产生的力量进行检测和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	5	5	4	4	3	3	单次检查 20 元封顶。	甲
108	D	012406000070000	310513002	下颌运动功能检查费	通过各种方式对下颌运动进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	9	9	8	7	6	5		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
109	D	012406000080000	310513003	咀嚼效率检查费	通过各种方式对咀嚼效率进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、材料准备、残渣收集、处理、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	5	5	4	4	3	3	甲	
110	D	012406000090000	310513004	唾液腺功能测定费	评估唾液腺分泌能力和功能状态。	所定价格涵盖准备、测定静态和刺激性全唾液流量、出具结果、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	16	15	14	12	10	10	甲	
111	E	013105010340000	310513005	唾液腺药物灌注费	向唾液腺导管内灌注药物。	所定价格涵盖准备、扩张、注射药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	30	29	26	23	20	18	甲	1. 唾液腺的非药物性灌注，按此项目收费。 2. 本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每个腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。
112	G	013306020340000	330605003	唾液腺导管取石费	通过各种方式将唾液腺导管结石取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	560	532	476	420	364	336	甲	本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每个腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			

7. 医疗机构自行制作设计的包括但不限于如矫治器、保持器、运动护齿等个性化产品，采取“产品化”的价格形成机制，由医疗机构以物料成本、加工服务等为基础，按照适当的成本回收率自主确定价格并销售，不再按制作步骤拆分设立医疗服务价格项目。

8. 口腔种植类立项项目价格中“口腔内植骨费”项目，扩大其服务产出适用范围，不仅局限种植牙所用，口腔学科中“牙槽骨增量手术费”和“牙周植骨费”可按照此项目执行计费。

9. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项项目价格中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床项目价格或专家共识中的明确性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

10. 在本医疗机构开展错合矫治治疗时，方案设计属诊治应尽早事项，不得同时收取设计费。

11. 本项目价格中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收30%政策（以下简称“儿童加收”）。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项项目价格同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项项目价格加收项为准。本项目价格所称的“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。

整合规范颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
1	G	013306030010000	330607001	上颌截骨内固定费（常规）	通过手术对上颌骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	2794	2654	2375	2096	1816	1676	丙	
2	G	013306030020000	330607002	上颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的上颌骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	3126	2970	2657	2345	2032	1876	丙	本项目中的“复杂”指：LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。
3	G	013306030030000	330607003	下颌截骨内固定费（常规）	通过手术对下颌骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	2708	2573	2302	2031	1760	1625	丙	
4	G	013306030040000	330607004	下颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的下颌骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	2734	2597	2324	2051	1777	1640	丙	本项目中的“复杂”指：下颌骨分块截骨、陈旧性骨折。

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
5	G	013306030050000	330607005	颞部截骨固定费	通过手术对颞部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1176	1117	1000	882	764	706	丙		
6	G	013306030060000	330607006	颞骨颧弓截骨固定费	通过手术对颞骨颧弓进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	丙		
7	G	013306030070000	330607007	颌面部植骨费（颗粒骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	980	931	833	735	637	588	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	甲	
8	G	013306030080000	330607008	颌面部植骨费（块状骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	886	842	753	665	576	532	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	甲	

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
9	G	013306030090000	330607009	颌骨畸形矫正 费	通过手术矫正 颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	436	414	371	327	283	262	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	乙
10	G	013306030100000	330607010	颌骨骨折固定 费（常规）	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	750	713	638	563	488	450	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	甲
11	G	013306030110000	330607011	颌骨骨折固定 费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1202	1142	1022	902	781	721	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折、下颌骨髁突骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
12	G	013306030120000	330607012	髌突骨折固定费（常规）	通过手术对髌突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力、资源和基本物质资源消耗。	部位	1372	1303	1166	1029	892	823	本项目中的“部位”指：左髌突、右髌突。 甲	
	G	013306030120011	330607012-1	髌突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）			部位	250	238	213	188	163	150		
13	G	013306030130000	330607013	髌突骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的髌突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力、资源和基本物质资源消耗。	部位	1890	1796	1607	1418	1229	1134	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左髌突、右髌突。 甲	
	G	013306030130011	330607013-1	髌突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			部位	250	238	213	188	163	150		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
14	G	013306030140000	330607014	颧骨颧弓骨折固定费(常规)	通过手术对颧骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1456	1383	1238	1092	946	874	甲	
	G	013306030140011	330607014-1	颧骨颧弓骨折固定费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧	250	238	213	188	163	150		
15	G	013306030150000	330607015	颧骨颧弓骨折固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的颧骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1708	1623	1452	1281	1110	1025	甲	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。
	G	013306030150011	330607015-1	颧骨颧弓骨折固定费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	250	238	213	188	163	150		
16	G	013306030160000	330607016	鼻眶筛区骨折固定费(常规)	通过手术对鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	甲	

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
17	G	013306030170000	330607017	鼻眶筛区骨折 固定费（复杂）	通过手术对复 杂情况的鼻眶 筛区骨折进行 复位并固定。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、骨折复位、固 定、缝合、处理用 物等步骤所需的 人力资源和基本 物质资源消耗。	单侧	1725	1639	1466	1294	1121	1035	本项目中的“复 杂”指：陈旧性骨 骨折、粉碎性骨 折、多发性骨折、 伴骨缺损骨折、 骨不连。	甲
18	G	013306030180000	330608001	颌面部软组织 清创缝合费	通过手术对颌 面部软组织伤 口进行清创、 精细化缝合。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、清 创、止血、精细化 缝合、处理用物等 步骤所需要的人 力资源和基本物 质资源消耗。	次	280	266	238	210	182	168	本项目中的“次” 指：3厘米及以下 长度，3厘米以上 每增加1厘米按 30%加收。	甲
19	G	013306030190000	330608002	口腔颌面部软 组织病变切除 费（常规）	通过手术切除 口腔颌面部的 良性病变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 冲洗、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	部位	396	376	337	297	257	238	本项目中的“部 位”指：颊、唇、 颊、舌、腭、额、 牙龈、口底、口 咽。	甲
20	G	013306030200000	330608003	口腔颌面部软 组织病变切除 费（复杂）	通过手术切除 复杂情况的口 腔颌面部病 变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 冲洗、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	部位	1665	1582	1415	1249	1082	999	1. 本项目中的 “复杂”指：恶 性肿瘤、良性肿 物最大径大于等 于3厘米、放化 疗后、复发。 2. 本项目中的 “部位”指：颊、 唇、颊、舌、腭、 额、牙龈、口底、 口咽。	甲

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
21	G	013306030210000	330608004	颈部软组织病 变切除术（常 规）	通过手术切除 颈部的良性病 变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 冲洗、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	784	745	666	588	510	470	甲	
	G	013306030210011	330608004-1	颈部软组织病 变切除术（常 规）-口腔内镜 操作（加收）			单侧	250	238	213	188	163	150		
22	G	013306030220000	330608005	颈部软组织病 变切除术（复 杂）	通过手术切除 复杂情况的颈 部病变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 冲洗、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	1178	1119	1001	884	766	707	甲	本项目中的“复 杂”指：恶性肿瘤、 良性肿瘤、良性 大径大于等于3 厘米、放化疗后、 复发。
	G	013306030220011	330608005-1	颈部软组织病 变切除术（复 杂）-口腔内镜 操作（加收）			单侧	250	238	213	188	163	150		

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
	G	013306030230000	330608006	腮腺病变切除 费（常规）	通过手术切除 腮腺的良性病 变或部分腮 腺。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 冲洗、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	834	792	709	626	542	500	甲	
	G	013306030230011	330608006-1	腮腺病变切除 费（常规）-口 腔内镜操作（加 收）			单侧	250	238	213	188	163	150		
	G	013306030230100	330608006①	腮腺病变切除 费（常规）-颌 下腺病变切除 （扩展）			单侧	834	792	709	626	542	500		
	G	013306030231100	330608006②	腮腺病变切除 费（常规）-舌 下腺病变切除 （扩展）			单侧	834	792	709	626	542	500		

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
24	G	013306030240000	330608007	腮腺病变切除 费（复杂）	通过手术切除 复杂情况的腮 腺病变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 冲洗、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	1253	1190	1065	940	814	752	本项目中的“复 杂”指：恶性肿瘤 、良性肿瘤最 大径大于等于3 厘米、放疗后、 复发、累及面神 经。 甲	
	G	013306030240011	330608007-1	腮腺病变切除 费（复杂）-口 腔内镜操作（加 收）			单侧	250	238	213	188	163	150		
	G	013306030240100	330608007①	腮腺病变切除 费（复杂）-颌 下腺病变切除 （扩展）			单侧	1253	1190	1065	940	814	752		
	G	013306030241100	330608007②	腮腺病变切除 费（复杂）-舌 下腺病变切除 （扩展）			单侧	1253	1190	1065	940	814	752		
25	G	013306030250000	330608008	颞下颌关节病 变切除费（常 规）	通过手术切除 颞下颌关节病 变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、切除、清理、 缝合、处理用物等 步骤所需的人力 资源和基本物质 资源消耗。	单侧	1094	1039	930	821	711	656	甲	
	G	013306030250011	330608008-1	颞下颌关节病 变切除费（常 规）-口腔内镜 操作（加收）			单侧	250	238	213	188	163	150		

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
26	G	013306030260000	330608009	颞下颌关节病 变切除术（复 杂）	通过手术切除 复杂情况的颞 下颌关节病 变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、切除、清理、 缝合、处理用物等 步骤所需的人力 资源和基本物质 资源消耗。	单侧	1257	1194	1068	943	817	754	本项目中的“复 杂”指：肿物侵 犯关节外及周围 软组织和骨组 织。	甲
								250	238	213	188	163	150		
27	G	013306030270000	330608010	颅底/颞下窝病 变切除术（非开 颅）	通过手术切除 颅底/颞下窝 的病变。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 冲洗、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力资源和基 本物质资源消耗。	次	4524	4298	3845	3393	2941	2714	涉及开颅的颅底 /颞下窝肿物切 除按神经系统项 目”颅底病变切 除费”收取。	甲
								未定	未定	未定	未定	未定	未定		
	G	013306030270021	330608010-2	颅底/颞下窝病 变切除术（非开 颅）-口腔内镜 操作（加收）			次	250	238	213	188	163	150		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
28	G	013306030280000	330608011	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。内含牙槽突以上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	664	631	564	498	432	398	甲		
	G	013306030280011	330608011-1	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）			单侧	596	566	507	447	387	358			
29	G	013306030290000	330608012	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨组及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1476	1402	1255	1107	959	886	甲		
30	G	013306030300000	330608013	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	980	931	833	735	637	588	甲		
	G	013306030300011	330608013-1	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定			

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
31	G	013306030310000	330608014	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1820	1729	1547	1365	1183	1092	甲	
32	G	013306030320000	330608015	颞骨切除费	通过手术切除部分或全部颞骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	
	G	013306030320011	330608015-1	颞骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
33	G	013306030330000	330608016	面瘫切除费	通过手术切除面瘫。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	痿道	112	106	95	84	73	67	甲	

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
34	G	013306030340000	330608017	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颞部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、缝合、改道、吻合等步骤处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	甲	
	G	013306030340100	330608017①	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）			单侧	1470	1397	1250	1103	956	882		
35	G	013306030350000	330608018	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、缝合、改道、吻合等步骤处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	
	G	013306030350011	330608018-1	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
36	G	013306030360000	330608019	颞下颌关节闭 合复位费	通过手法或牵 引将脱位的颞复 下颌关节节位。	所定价格涵盖手 术计划、闭合、复 位、处理用物等步 骤所需的人力资 源和基本物质资 源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	/		
	G	013306030360011	330608019-1	颞下颌关节闭 合复位费-陈旧 性脱位（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定			
	G	013306030360021	330608019-2	颞下颌关节闭 合复位费-口腔 内镜操作（加 收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定			
37	G	013306030370000	330608020	颞下颌关节盘 复位固定费	通过手术将移 位的颞下颌关 节盘复位。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、松解、黏连清 除、复位、缝合、 处理用物等步骤 所需的人力资 源和基本物质资 源消耗。	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	甲	
	G	013306030370011	330608020-1	颞下颌关节盘 复位固定费-口 腔内镜操作（加 收）			单侧	250	238	213	188	163	150		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级				县级
38	G	013306030380000	330608023	颞下颌关节成形费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1260	1197	1071	819	756	甲		
	G	013306030380011	330608023-1	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外(加收)			单侧	630	599	536	410	378			
39	G	013306030390000	330608024	颞下颌关节部分切除费(常规)	通过手术切除部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1260	1197	1071	819	756	甲		
	G	013306030390011	330608024-1	颞下颌关节部分切除费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧	250	238	213	163	150			
40	G	013306030400000	330608025	颞下颌关节部分切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1968	1870	1673	1279	1181	甲		
	G	013306030400011	330608025-1	颞下颌关节部分切除费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	250	238	213	163	150	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
41	G	013306030410000	330608026	颞下颌关节盘修复费（常规）	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	甲	
	G	013306030410011	330608026-1	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）			单侧	250	238	213	188	163	150		
42	G	013306030420000	330608027	颞下颌关节盘修复费（复杂）	通过手术对复杂情况的颞下颌关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2205	2095	1874	1654	1433	1323	甲	
	G	013306030420011	330608027-1	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			单侧	250	238	213	188	163	150		
43	G	013306030430000	330606001	颞下颌关节重建费（常规）	通过手术对缺损的颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1260	1197	1071	945	819	756	甲	
	G	013306030430011	330606001-1	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）			单侧	250	238	213	188	163	150		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			
44	G	013306030440000	330606002	颞下颌关节重建费（复杂）	通过手术对复杂情况的颞下颌关节进行重建。	手术价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	单侧	1890	1796	1607	1418	1229	1134	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	甲
	G	013306030440011	330606002-1	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			单侧	250	238	213	188	163	150		
45	G	013306030450000	330606003	颞下颌关节紊乱病矫治费	通过矫治器安装调整颞下颌关节紊乱病。	方案设计、评估、矫治器安装、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	疗程	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1. 不包含颌垫设计及制备的费用。 2. 本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程。	/
46	G	013306030460000	330606009	下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	手术价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	单侧	1260	1197	1071	945	819	756		甲
	G	013306030460011	330606009-1	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、级	县级	市级	县级		
47	G	013306030470000	330606010	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	635	603	540	476	413	381	唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。	甲
	G	013306030470011	330606010-1	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		
48	G	013306030480000	330606011	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	980	931	833	735	637	588	不与“唇裂修复费”同时收取。	甲
49	G	013306030490000	330606012	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	420	399	357	315	273	252		甲
50	G	013306030500000	330606013	唇裂术后继发唇畸形修复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	784	745	666	588	510	470		丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
51	G	013306030510000	330606014	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	897	852	762	673	583	538	甲		
	G	013306030510011	330606014-1	腭裂修复费-III度腭裂（加收）			单侧	279	265	237	209	181	167			
52	G	013306030520000	330606015	腭咽闭合不全修复费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1372	1303	1166	1029	892	823	甲		
	G	013306030520011	330606015-1	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）			次	412	391	350	309	268	247			
53	G	013306030530000	330606016	腭痿修复费	通过手术修补腭痿，封闭口鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	840	798	714	630	546	504	甲		
54	G	013306030540000	330606017	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1176	1117	1000	882	764	706	甲	不包括植骨费。	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级			
													县级		
55	G	013306030550000	330606018	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻部畸形，重建鼻部外形。	手术价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	单侧	672	638	571	504	437	403	正中裂修复按单侧收费。	乙
56	G	013306030560000	330606019	舌畸形修复费	通过手术修复异常舌部形态，改善功能和外观。	手术价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	次	1229	1168	1045	922	799	737		甲
57	G	013306030570000	330606020	唇鼻系统重建费	通过手术系统解剖唇鼻部相关肌肉生物力学结构，重建唇鼻部功能和外形。	手术价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	单侧	1419	1348	1206	1064	922	851	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形修复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	乙
58	G	013306030580000	330606024	腭咽系统重建费	通过手术系统解剖腭咽部相关肌肉生物力学结构，重建腭咽部功能和外形。	手术价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	单侧	2320	2204	1972	1740	1508	1392	不与“腭裂修复费”同时收取。	甲

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
59	G	013306030590000	330606027	口咽颌面部手术探查费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	820	779	697	615	533	492	1. 不与同合同部位其他手术同时收费。 2. 术后口咽颌面部出血、脓/肿行手术探查及处理适用本项目收费。	甲
60	G	013306030600000	330606028	颈部手术探查费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	820	779	697	615	533	492	不与同合同部位其他手术同时收费。	甲
61	G	013306030610000	330606029	唾液腺导管改造费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体• 单侧	630	599	536	473	410	378		甲
62	G	013306030620000	330606030	唾液腺导管吻合费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体• 单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级			县级
63	G	013306030630000	330606031	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	56	53	48	42	36	34	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙按一定比例加收。	甲
64	G	013306030640000	330606032	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	560	532	476	420	364	336	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	甲
65	G	013306030650000	330606033	颌面颈部深部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、骨体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	616	585	524	462	400	370	1. 本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2. 颌面颈部浅表异物取出按照体表系统的“浅表异物取出费”收取。	甲
66	G	013306030660000	330606034	颌间挛缩松懈费	通过手术切除或松懈颌部的挛缩组织、纤维化的肌组间组织，恢复颌间的正常功能 and 活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松懈、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882		甲

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
67	G	013306030670000	330606035	颌面部牵引器 植入费	通过手术植入 牵引器，逐渐 扩张骨骼。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、牵引器植入、 固定、缝合、处理 用物等步骤所需 的人力物质资源 和本物质资源消 耗。	部位	1470	1397	1250	1103	956	882	本项目中的“部 位”指：左上颌、 右上颌、左下颌、 右下颌、颞部、 右左颞骨颞弓、 左颞骨颞弓。	丙
68	G	013306030680000	330606036	颌面部植入物 取出费	通过手术取出 颌面部植入 物。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、植入物取出、 缝合、处理用物等 步骤所需的人力 物质资源和本物质 资源消耗。	部位	210	200	179	158	137	126	本项目中的“部 位”指：左上颌、 右上颌、左下颌、 右下颌、左颞骨 颞弓、右颞骨颞 弓、左眼眶、右 眼眶、颞部。	甲
69	G	013306030690000	330606039	咀嚼肌部分切 除费	通过手术切除 部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、切除、 缝合、处理用物等 步骤所需的人力 物质资源和本物质 资源消耗。	单侧	1890	1796	1607	1418	1229	1134		丙
70	G	013306030700000	330606042	神经吻合面瘫 畸形整复费	通过手术将神 经或移植神经 进行吻合，矫 正面瘫畸形。	所定价格涵盖手 术计划、消毒、切 开、分离、吻合、 缝合、处理用物等 步骤所需的人力 物质资源和本物质 资源消耗。	每根神 经	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
71	G	013306030710000	330605001	悬吊面瘫畸形矫正费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等，对移位的面部组织进行悬吊，矫正面瘫畸形。	手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1890	1796	1607	1418	1229	1134	丙	

整合规范病理类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
D	0121000000010000	2100000001	病理诊断费	病理科基于本院自制或患者自行携带的病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	110	105	94	83	72	66	1. 病理诊断计价单位“次”覆盖一次完整的取样所涉及的病理切片。单次病理诊断以 10 张以内切片为基础计价，超出部分每增加 10 张切片加收 50%，最高加收不超过 100%。 2. 医疗机构未上传病理诊断报告的，应执行减收政策。 3. 如医疗机构自身无法完成诊断，向患者收取“病理诊断费”后，需其他医院提供诊断支持的，应自行协商确定收益分配，不得再向患者收取其他病理诊断费用。 4. 经患者申请或同意，商请其他医疗机构参与远程会诊的，由邀请方医疗机构按照受邀方医疗机构标准收取“会诊费（远程会诊）”。		
							50	48	43	38	33	30			
	D	0121000000010001	2100000001-1	病理诊断费-术中冷冻病理诊断（加收）			次								
D	0121000000010100	2100000001①	病理诊断费-人工智能辅助诊断（扩展）			次	110	105	94	83	72	66			

甲

1

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
2	D	012100000020000	210000002	病理诊断费(远程)	患者通过邮寄、互联网等方式递送病理样本,病理科基于病理样本进行诊断,出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	110	105	94	83	72	66	1.单次病理诊断以10张以内切片为基础计价,超出部分每增加10张切片加收50%,最高加收不超过100%。 2.医疗机构未上传病理诊断报告的,应执行减收政策。	丙
	D	012100000020100	210000002-1	病理诊断费(远程)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	110	105	94	83	72	66		
3	D	011201000010000	310100020	活检取材费(钳夹)	通过钳(剪)直接夹取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	41	39	35	31	27	25		甲
4	D	011201000020000	310402011	活检取材费(I类穿刺)	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	48	46	41	36	31	29		甲
5	D	011201000030000	310402013	活检取材费(II类穿刺)	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	100	95	85	75	65	60	本项目所称的“II类穿刺”指:穿刺胸腹、腰椎、膀胱,如同时穿刺多个部位,可叠加收取。	甲

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
6	D	011201000040000	310402016	活检取材费（Ⅲ 类穿刺）	通过穿刺针或 活检枪获取病 变组织或细 胞。	所定价格涵盖定 位、消毒、穿刺、 取材、止血、包扎 等步骤所需的人力 资源和基本物质资 源消耗。	次	111	105	94	83	72	67	本项目所称的 “Ⅲ类穿刺” 指：穿刺甲状 腺、前列腺、胰 腺、肾，如同时 穿刺多个部位， 可叠加收取。	甲
7	D	011201000050000	310510012	活检取材费（Ⅳ 类穿刺）	通过穿刺针或 活检枪获取病 变组织或细 胞。	所定价格涵盖定 位、消毒、穿刺、 取材、止血、包扎 等步骤所需的人力 资源和基本物质资 源消耗。	次	112	106	95	84	73	67	本项目所称的 “Ⅳ类穿刺” 指：颅内、眼内、 脊髓、心肌，如 同时穿刺多个 部位，可叠加收 取。	甲
8	D	011201000060000	310604006	活检取材费（切 开）	通过切开获取 各类病变组 织。	所定价格涵盖定 位、消毒、切开、 取材、缝合、止血、 包扎等步骤所需的 人力资源和基本物 质资源消耗。	次	275	261	234	206	179	165		甲
9	D	011201000070000	310800002	活检取材费（经 皮介入）	通过置管介入 方式获取各类 病变组织。	所定价格涵盖定 位、消毒、穿刺、 置管、取材、撤除 等步骤所需的人力 资源和基本物质资 源消耗。	次	228	217	194	171	148	137		甲
10	D	011201000080000	310903014	活检取材费（内 镜下）	通过内镜获取 各类病变组 织。	所定价格涵盖定 位、消毒、置镜、 取材、撤除等步骤 所需的人力资源和 基本物质资源消 耗。	次	60	57	51	45	39	36		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			县级
11	D	012100000030000	210000003	病理标本处理- 费（组织病理- 常规）	对送检的各类 组织标本进行 处理。	所定价格涵盖标本 接收、标本成像、 病理描述、取材、 脱水、透明、浸蜡、 包埋、切片、资料 存储、废弃物处理、 环境监测等步骤所 需的人力资源和基 本物质资源消耗。	每蜡块	35	33	30	26	23	21	本项目所称的 “限时处理” 指：医疗机构在 24小时内完成 标本的完整检 查诊断，并出具 诊断报告的全 过程。	甲	
	D	012100000030001	210000003-1	病理标本处理- 费（组织病理- 常规）-限时处 理（加收）			每蜡块	50	48	43	38	33	30			
12	D	012100000040000	210000004	病理标本处理- 费（组织病理- 复杂）	对送检的各类 复杂组织标本 进行处理。	所定价格涵盖标本 接收、标本成像、 病理描述、取材、 脱水、透明、浸蜡、 包埋、切片、资料 存储、废弃物处理、 环境监测等步骤所 需的人力资源和基 本物质资源消耗。	每蜡块	35	33	30	26	23	21	本项目所称的 “复杂”指：涉 及大器官切除 （肝、肾、肠、 肺、全喉、全膀 胱、前列腺、胃、 胎儿胎盘）、恶 性肿瘤根治术 或清扫术、多部 位联合切除的 病理标本，且标 本在进行器官 大切片前，标本 宽度应超过 24 毫米、长度应超 过 35 毫米。	甲	

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		
13	D	012100000050000	210000005	病理标本处理 费（细胞病理）	对送检的各类 细胞、体液等 标本进行处 理。	所定价格涵盖标本 接收、离心、制片、 固定、资料存储、 废弃物处理、环境 监测、必要时进行 沉降等步骤所需的 人力资源和基本物 质资源消耗。	每玻片	70	67	60	53	46	42	甲	
14	D	012100000060000	210000006	病理标本处理 费（分子病理）	对送检的各类 分子病理标本 进行处理。	所定价格涵盖标本 接收、评价及评估 有效病变含量、组 织或细胞蜡块切片 或蜡卷制备、脱蜡、 废弃物处理、环境 监测等步骤所需的 人力资源和基本物 质资源消耗。	次	100	95	85	75	65	60	本项目所称的 “分子病理标 本”指：非原位 杂交检测 标本。	甲
15	D	012100000070000	210000007	病理标本处理 费（电子显微镜 病理）	对送检的各类 电子显微镜病 理标本进行处 理。	所定价格涵盖标本 接收、评估有效病 变含量、选取制片 区域、取材、修块、 前固定、漂洗、后 固定、脱水、渗透、 包埋、切片、废弃 物处理、环境监测 等步骤所需的人力 资源和基本物质资 源消耗。	每切片	316	300	269	237	205	190	甲	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
16	D	0121000000080000	2100000008	病理标本处理费（冷冻标本）	对术中送检的各类新鲜组织标本，进行冷冻切片制备。	所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不包含冰剩、冰余的组织病理处理）	每组织块	70	67	60	53	46	42	甲	
17	D	0121000000090000	2100000009	细胞病理蜡块制作费	根据病理诊断需求，将送检的各类细胞病理标本制作成细胞蜡块	所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每蜡块	40	38	34	30	26	24	甲	
18	D	0121000000100000	2100000010	病理标本切片复制费	通过人工或自动化等各种方式，从蜡块中制作供院外使用的各类实体切片，并同步进行数字化扫描。	所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片	20	19	17	15	13	12	甲	1. 本项目所称的“切片”包括但不限于：不染色切片、染色切片、涂胶切片或组织膜片。 2. 医疗机构未提供病理数字化切片图像的，应执行减收政策。 3. 患者向医疗机构借用切片的，不得按此收费。 4. 从第五张开始每张按15元收取。

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
19	D	012100000110000	2100000011	病理样本化学染色检查费	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行化学染色，区分不同组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗漆、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	每切片	55	52	47	41	36	33	医疗机构未上传病理数字化切片图像的，应执行减收政策。	甲
20	D	012100000120000	2100000012	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	每切片	170	162	145	128	111	102	1. 本项目所称的“多重染色”指：同切片使用两种及两种以上染色技术。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，应执行减收政策。 3. 免疫组化诊断单独收取费用。	甲
	D	012100000120001	2100000012-1	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）-多重染色（加收）			每切片	未定	未定	未定	未定	未定	未定		

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
21	D	0121000000130000	2100000013	病理样本免疫组化染色（增强）检查费	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组化染色，区分组织类型并识别靶点。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理与存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片	910	865	774	683	592	546	1. 不与病理样本免疫组化染色（常规）同时收取。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，应执行减收政策。	丙
22	D	0121000000140000	2100000014	原位核酸杂交检测费（化学探针）	通过核酸探针与样本中的核酸进行互补配对，检测样本中的特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理与存储、上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片·每探针	170	162	145	128	111	102	医疗机构未上传病理数字化切片图像的，应执行减收政策。	甲
23	D	0121000000150000	2100000015	原位核酸杂交检测费（荧光探针）	通过标记有荧光基团的核酸探针，与样本中的核酸进行互补配对，检测样本中的特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理与存储、上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片·每探针	1170	1112	995	878	761	702	1. 医疗机构利用多重探针进行检测的，每增加一种探针加收585元，加收不超过2340元。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，应执行减收政策。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级

24	D	012100000160000	2100000016	聚合酶链反应 法检测费（病理 样本）	通过酶促化学 反应，扩增待 测目标基因， 通过电泳、染 色、颜色判读 等方式分析判 断。	所定价格涵盖样本 接收、处理、仪器 准备、校准、质控、 提取核酸、扩增、 电泳、显色结果读 取以及数据分析、 出具报告、数据存 储、数据上传、废 弃物处理、环境监 测等步骤所需的人 力资源和基本物质 资源消耗。	每位点	未定	未定	未定	未定	未定	1. 医疗机构单 次操作中进行 多位点检测的， 每增加一个位 点按一定比例 叠加计价，各地 应确定费用封 顶线。 2. 本项目价格 构成已包含检 测结果分析并 出具报告，医疗 机构不得另收 取病理诊断费。	/
----	---	-----------------	------------	--------------------------	--	--	-----	----	----	----	----	----	---	---

25	D	012100000170000	2100000017	实时荧光聚合 酶链反应法检 测费（病理 样本）	通过荧光染料 或荧光标记的 特异性探针， 对PCR产物进 行标记跟踪， 实时在线监控 反应过程，对 产物进行检测。	所定价格涵盖本 接收、处理、仪器 准备、校准、质控、 提取核酸、扩增、 信号监测以及数据 分析、出具报告、 数据存储、数据上 传、废弃物处理、 环境监测等步骤 所需的人力资源 和基物质资源消耗。	每位点	330	314	281	248	215	198	1. 医疗机构单 次操作中进行 多位点检测的， 每增加一个位 点加收200元， 单次检查累计 计费不超过 6000元。 2. 本项目价格 构成已包含检 测结果分析并 出具报告，医疗 机构不得另收 取病理诊断费。	甲
----	---	-----------------	------------	----------------------------------	--	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--	---

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级

26	D	012100000180000	2100000018	双脱氧链终止检测费（病理样本）	通过双脱氧链终止技术，对核酸的碱基排列顺序进行测定，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每靶序列	230	219	196	173	150	138	1. 本项目价格构成已包含检测出结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2. 医疗机构单次操作中多个靶序列检测的，每增加一个靶序列按 200 元收取，加收不超过 14 个靶序列。	甲
27	D	012100000190000	2100000019	焦磷酸测序检测费（病理样本）	通过待测特定核苷酸底物进行磷酸化反应，实时监测每次反应产生的信号，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测、毛管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每靶序列	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1. 本项目价格构成已包含检测出结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2. 医疗机构单次操作中多个靶序列检测的，每增加一个靶序列按一定比例叠加计价，各地应确定费用封顶线。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别
								一类		二类		三类		
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
28	D	012100000200000	210000020	高通量测序法检测费（病理样本）	通过可逆末端终止、半导体技术等测序技术，对样本内核酸特定序列进行测定，同时完成测序模板互补链的合成和序列数据的获取。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每面板	未定	未定	未定	未定	未定	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2. 医疗机构单次操作中进行的多个面板检测的，每增加一个面板按一定比例叠加计价，各地应确定费用封顶线。	/

使用说明：

1. 本项目价格以病理检查诊断为重点，按照活检取材、标本处理、病理染色、分子检测、病理诊断等分类设立病理相关医疗服务价格项目，其他检验类价格项目在检验类项目中另行规范，医疗机构开展相关服务的可据实依规收费。
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）关于“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”的要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件。地方医疗保障部门制定病理类医疗服务价格时，要体现技术劳务价值，使收费水平覆盖绝大部分的差异化操作；医疗服务的政府指导价应为最高限价，下浮不限。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，经向本地区医疗保障部门报告后可按照对应的项目执行。
3. 本项目价格所称的“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价格边界，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，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。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。
4. 本项目价格所称的“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的加/减收支平后，求得得出加/减收金额。
5. 本项目价格所称的“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，子项的价格按主项目执行。
6. 本项目价格所称的“基本物料”，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灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、标签、棉签、棉球、棉签、注射器、活检器具、采集管、可复用的操作器具、冲洗工具、辐射防护用品、标本包装材料、容器、玻片、培养基、包埋介质、试剂（含固定液等辅助试剂）、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物料成本计入项目价格，不另行收费。除基本物料以外的其他耗材，按照实际采购价格零星销售。

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）					计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类		
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级	
7. 本项目价格所列“活检取材费（内镜下）”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、十二指肠镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜、腹腔镜等各类内镜使用操作。														
8. 本项目价格所列活检费仅适用于单独活检样本，术中取活检样本已包含在各学科项目价格项目价格构成中，不再单独计费。														
9. 医疗机构开展病理诊断时，应上传完整病理诊断报告的，在相应项目政府指导价基础上减收5元。医疗机构开展病理样本染色检查、原位杂交、切片复制时，应提供符合要求的“病理数字化切片图像”，未提供“病理数字化切片图像”的，在相应项目政府指导价基础上减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。														
10. 本指南中涉及“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。														

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
2	C	011102030020000	110200012	住院诊查费（临床药学）	指医疗机构在患者住院期间提供药学综合服务，并由临床药师和临床药师共同参与，根据患者病情和用药情况，参与临床药学会诊，制定个体化药物治疗方案，并进行用药安全指导、药物重整等服务。	所定价格涵盖参与住院药学服务、药学会诊、药学查房、药学监护、药学教育、药学咨询、药学科研、药学管理等各个环节的资源消耗。	日	10	10	10	10	10	10	患者住院期间每周不超过1次。 2. 限具备相应能力的二级以上公立医院执行。	丙
3	E	0114000000010000	140000001	居家药学服务费	指医疗机构派出药师或药师助理，为居家患者提供药学服务，包括用药指导、用药评估、用药监测、用药教育、用药咨询、用药管理等。	所定价格涵盖上门服务、药学评估、药学咨询、药学教育、药学监测、药学教育、药学咨询、药学管理等各个环节的资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1. 医疗机构上门服务，按照医疗服务价格政策，采取“居家药学服务费+上门服务费”的方式收费。 2. 居家药学服务已合并计入家庭医生签约服务的，不得重复收取费用。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级			
4	E	011400000020000	140000002	药品集中配置费 （肠外营养液）	按操作规范药物要求，在静脉药物配置中心集中配置肠外营养液。	所定价格涵盖处方审核、药品配置、成品封装等步骤所需的人力物力资源消耗。	组	未定	未定	未定	未定	未定		/		
5	E	011400000030000	140000003	药品集中配置费 （危害药品）	按操作规范药物要求，在静脉药物配置中心集中配置危害药品。	所定价格涵盖处方审核、药品配置、成品封装等步骤所需的人力物力资源消耗。	组	23	22	20	17	15	14	限具备相应药学的服务能力的全省公立以上医院执行。	甲	
6	E	011400000040000	140000004	药物浓度测定费	通过各种方式测量待测药物或其代谢物在样本中的具体浓度。	所定价格涵盖样本签收、处方处理、定标、质检、检测、审核、登记录入、发送报告等步骤所需的人力物力资源消耗。	每种药物	209	199	178	157	136	125	限具备相应药学的服务能力的全省公立以上医院执行。	甲	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
7	E	011400000050000	140000005	中药临床加工费	根据处方要求，将中药饮片制备成符合临床使用、便于服用的特定剂型。	所定价格涵盖信息核对、处方审核、中药制剂备、剂量分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	每百克	23	22	20	17	15	14	1. 本项目所称的“特定剂型”包括但不限于膏剂、合剂、胶囊剂、片剂、丸剂、酒剂、散剂、颗粒剂等行业主管部门许可医疗机构自行制备的中成药型。 2. 计价单位“每百克”以处方的中药饮片重量计，不含赋形剂重量。不足百克按百克计算。 3. 限具备相应药学服务能力及的全省二级及以上公立医院，具备相应资质的乡镇卫生院、社区卫生服务中心执行。	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
8	E	0114000000060000	140000006	中药代煎服务费	通过浸泡、煎煮、将各种饮片加工成药液直接服用。	所定价格涵盖信息审核、处方审核、煎煮、合并、分装、贴标、清点、核对等步骤所需的人力物力资源消耗。	付	3	3	3	2	2	2	限具备相应药学服务能力的全省公立二级以上公立医院、具备相应资质的乡镇卫生院、社区医院执行。	丙
9	E	0114000000070000	140000007	中药配方颗粒调剂费	根据处方要求，将多味中药配方颗粒进行调剂，制成供直接冲服用的包装。	所定价格涵盖信息审核、逐剂审核、逐味调剂、包装、贴标、清点、核对等步骤所需的人力物力资源消耗。	付	4	4	3	3	3	2	1. 中药配方颗粒实行零加成政策后，可收取此项费用。 2. 限具备相应药学服务能力的全省二级以上公立医院、具备相应资质的乡镇卫生院、社区医院执行。	丙
10	E	0114000000080000	140000008	放射性药物配置费	按操作规范要求对放射性药物（核素药物）进行分装。	所定价格涵盖处方审核、药品配置、成品封装等步骤以及必要防护措施所需的人力物力资源消耗。	组	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	

序号	财务 分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价 单位	价格（元）						计价说明	支付 类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级		

使用说明：

1. 本项目价格以药理学类服务为重点，覆盖相关常用药理学类服务价格项目。基于价格项目归类考虑，本项目价格优化调整了门诊诊查费（药学科门诊）和住院诊查费（临床药学）的分类，此前发布的综合诊查类项目价格有关计价收费要求与本项目价格不一致的，以本项目价格为准。

2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）关于“厘清价格项目与临床诊疗项目与临床诊疗技术项目对医疗技术和医疗服务活动改良创新的兼容性”的要求，服务产出边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗服务活动改良创新的兼容性”的要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，项目价格对此进行合并。医疗服务的价格指导价为最高限价，下浮不限。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，经向本地区医疗保障部门报告后可按照对应的项目执行。

3. 本项目价格所称“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，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。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。

4. 本项目价格所称“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相应的加/减收水平后，据实收费。

5. 本项目价格所称“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，子项的价格按主项目执行。

6. 本项目价格中所称“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杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、试剂（含固定液等辅助试剂）、可复用的操作器具等。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。

7. 药敏检验、基因检测等与用药指导相关的医疗服务价格项目在病理类和检验类项目价格中另行规定。

取消原口腔类医疗服务价格项目表

序号	财务 分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级	
1	D	310501001	全口牙病系统检查 与治疗设计	含各专业检查表；不含 错■畸形诊断设计、种 植治疗设计		次	10	10	9	8	7	6	牙周专业检查加收 3 元
2	D	310501002	咬合检查	不含咀嚼肌电图检查		次	5	5	4	4	3	3	
3	D	310501003	■力测量检查			次	5	5	4	4	3	3	
4	D	310501004	咀嚼功能检查			次	5	5	4	4	3	3	
5	D	310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描 记		次	9	9	8	7	6	5	
6	D	310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个 腺体流量测定		次	16	15	14	12	10	10	
7	E	310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏 模型灌制、普通藻酸盐 印模材、普通石膏	特殊印模材料、特 殊模型材料、明胶 海绵	单颌	25	24	21	19	16	15	
8	E	310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、 修正及取蜡型	特殊印模材料、特 殊模型材料	单颌	25	24	21	19	16	15	
9	E	310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型 灌制及修正	特殊印模材料、特 殊模型材料	次	60	57	51	45	39	36	
10	D	310501010	常规面■像检查	包括正侧位面像、微笑 像、正侧位■像及上下 颌■面像		每片	5	5	4	4	3	3	
11	D	310501011	口腔内镜检查			每牙	5	5	4	4	3	3	
12	D	310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓 活力电测		每牙	5	5	4	4	3	3	
13	D	310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪 或插断丝确定工作长 度		每根管	8	8	7	6	5	5	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级	
14	D	310502003	口腔 X 线一次成像 (RVG)			每牙	15	14	13	11	10	9	
15	D	310503001	白细胞趋化功能检查	含龈沟液白细胞采集或 血白细胞采集,实验室 白细胞趋化功能测定		次	20	19	17	15	13	12	
16	D	310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	10	10	9	8	7	6	
17	D	310503003	咬合动度测定			次	15	14	13	11	10	9	
18	D	310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指 数确定		次	10	10	9	8	7	6	
19	D	310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检 测;包括刚果红负染法、 暗视野显微镜法、 Periocheck 法	Periocheck 试剂盒	次	30	29	26	23	20	18	
20	D	310504002	面神经功能电脑检测			次	60	57	51	45	39	36	
21	E	310505001	正颌外科手术设计与 面型预测	包括 1.VT0 技术:含 X 线头影测量、颌骨模板 模拟手术及术后效果的 预测, 2.电子计算机技 术:含电子计算机专家 系统行 X 线头影测量与 诊断、手术模拟与术后 效果的预测	录象带、计算机软 盘、照相及胶片	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
22	D	310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位 等各种位置的云纹照相 及测量	化妆品、照相底片 及冲印	次	100	95	85	75	65	60	
23	E	310505003	模型外科设计	含面弓转移、上■架、 模型测量及模拟手术拼 对等	石膏模型制备	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
24	E	310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊 接、锤制、圆管焊接等 技术	石膏模型制备、分 牙、牙体预备、粘 接带环等	每个	40	38	34	30	26	24	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
25	E	310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术, 以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	60	57	51	45	39	36	特殊要求唇弓费用加收 30 元
26	D	310506002	颞颌关节镜检查			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
27	D	310506003	关节腔压力测定			每人次	60	57	51	45	39	36	
28	D	310507001	错𪚩畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	40	38	34	30	26	24	
29	E	310507002	错𪚩畸形治疗设计	包括 1. 牙𪚩模型测量: 含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙𪚩模型计算机测量, 2. 模型诊断性排牙: 含上下颌模型排牙, 3. X 线头影测量: 含手工或计算机 X 线测量分析	模型制备、X 线检查	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	使用计算机进行三维牙𪚩模型测量和 X 线头影测量加收
30	E	310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
31	E	310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧、其他附件	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
32	E	310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
33	E	310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整; 包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	使用舌侧矫正器加收
34	D	310507007	错𪚩畸形正中𪚩位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
35	D	310508001	光𪚩仪检查	包括 1. 光𪚩仪𪚩力量, 2. 牙列𪚩接触状态检查, 3. 咬合仪检查		次	20	19	17	15	13	12	
36	D	310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	10	10	9	8	7	6	
37	D	310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	10	10	9	8	7	6	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
38	D	310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	16	15	14	12	10	10	
39	E	310510001	调■			每牙	5	5	4	4	3	3	
40	E	310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	氟凝胶、氟含漱液、进口氟制剂、氟化泡沫、氟漆、进口氟涂料	每牙	10	10	9	8	7	6	
41	E	310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂、进口光固化脱敏剂、生物性脱敏剂、进口氟保护剂	每牙	10	10	9	8	7	6	使用激光脱敏仪加收10元
42	E	310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每牙	5	5	4	4	3	3	
43	E	310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	16	15	14	12	10	10	
44	E	310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	40	38	34	30	26	24	位置异常加收20元
45	E	310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	20	19	17	15	13	12	
46	E	310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	26	25	22	20	17	16	
47	E	310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调■；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	16	15	14	12	10	10	
48	E	310510011	拆除固定装置	包括去除各种原因使用的口腔固定材料		每牙	14	13	12	11	9	8	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
49	E	3105110013	无回吸口腔治疗术	结合精准、微创的口腔治疗技术使用新的动力工具在牙体预备、去腐、窝洞制备及口腔颌面外科局部手术过程中使用的无回吸治疗术。		次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价			
50	E	310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括 I、V 类洞的充填	特殊材料	每洞	39	37	33	29	25	23	
51	E	310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括 II、III、IV 类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	每牙	63	60	54	47	41	38	
52	E	310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩/钉	每牙	60	57	51	45	39	36	
53	E	310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
54	E	310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
55	E	310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	80	76	68	60	52	48	
56	E	310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	50	48	43	38	33	30	高嵌体修复加收 30 元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
57	E	310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	16	15	14	12	10	10	
58	E	310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	使用特殊仪器加收
59	E	310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	使用特殊仪器加收
60	E	310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	20	19	17	15	13	12	
61	E	310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	25	24	21	19	16	15	
62	E	310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	15	14	13	11	10	9	
63	E	310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	15	14	13	11	10	9	
64	E	310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	10	10	9	8	7	6	
65	E	310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	16	15	14	12	10	10	使用特殊仪器或材料加收 3 元
66	E	310511017	根管充填术		特殊充填材料（如各种银尖、钛尖等）	每根管	20	19	17	15	13	12	使用特殊仪器（螺旋充填器、热牙胶装置等）加收 10 元
67	E	310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	100	95	85	75	65	60	
68	E	310511019	髓腔消毒术	包括 1. 髓腔或根管消毒，2. 瘘管治疗		每根管	16	15	14	12	10	10	使用特殊仪器（微波仪等）加收 10 元
69	E	310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	21	20	18	16	14	13	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
70	E	310511021	根管再治疗术	包括 1. 取根管内充物，2. 疑难根管口的定位，3. 不通根管的扩通，4. 取根管内折断器械	特殊仪器及器械	每根管	26	25	22	20	17	16	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收 30 元
71	E	310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	14	13	12	11	9	8	使用特殊仪器加收 2 元
72	E	310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	未定	未定	未定	未定	未定	未定	使用特殊仪器加收
73	E	310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药		次	15	14	13	11	10	9	
74	E	310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	50	48	43	38	33	30	
75	E	310511026	劈裂牙治疗	包括 1. 取劈裂牙残片，2. 劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	20	19	17	15	13	12	
76	E	310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调磨	根管治疗及特殊固定材料	每牙	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
77	E	310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓（保留牙乳头）、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	40	38	34	30	26	24	
78	E	310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	20	19	17	15	13	12	
79	E	310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	60	57	51	45	39	36	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
80	E	310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	40	38	34	30	26	24	
81	E	310512005	制戴固定式缺陷保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次	100	95	85	75	65	60	
82	E	310512006	制戴活动式缺陷保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	120	114	102	90	78	72	
83	E	310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错■畸形的矫治	印模、模型制备、特殊矫正装置	次	240	228	204	180	156	144	
84	E	310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗，制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备、活动牵引装置	每牙	240	228	204	180	156	144	
85	E	310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体、打通钙化桥、根管治疗修复	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	70	67	60	53	46	42	
86	E	310512010	全牙列■垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列■垫、试戴、复查	特殊材料、印模、模型制备	单颌	180	171	153	135	117	108	
87	E	310512011	活髓切断术			每牙	50	48	43	38	33	30	
88	E	310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治；不含洁治后抛光		每牙	6	6	5	5	4	4	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
89	E	310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	5	5	4	4	3	3	后牙龈下刮治加收 1 元
90	E	310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强度纤维	每牙	14	13	12	11	9	8	
91	E	310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	4	4	3	3	3	2	
92	E	310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光、喷砂	特殊材料	每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
93	E	310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	8	8	7	6	5	5	
94	E	310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	8	8	7	6	5	5	
95	E	310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	14	13	12	11	9	8	超声根面平整加收 5 元
96	E	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	15	14	13	11	10	9	
97	E	310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	10	10	9	8	7	6	
98	E	310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	15	14	13	11	10	9	
99	E	310515004	涎腺导管扩大术			次	20	19	17	15	13	12	
100	E	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗		特殊药品	次	30	29	26	23	20	18	
101	E	310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻咽计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	30	29	26	23	20	18	
102	E	310516003	调磨■垫			每次	10	10	9	8	7	6	
103	E	310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病微创手术	特殊材料	单侧	500	475	425	375	325	300	关节下腔治疗加收 40 元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
104	E	310517005	桩冠修复	含牙体预备，■记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	120	114	102	90	78	72	
105	E	310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡■记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改，技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电蚀蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥（马兰桥）		每牙	130	124	111	98	85	78	
106	E	310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
107	E	310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原■关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架；包括复杂冠桥修复		次	100	95	85	75	65	60	特殊设计费加收 10 元
108	E	310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结（酸蚀、消毒、粘固）	特殊粘接力	每牙	14	13	12	11	9	8	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
109	E	310517010	冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡■记录,测色,技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	100	95	85	75	65	60	种植体冠修复加收 10 元
110	E	310517011	嵌体修复	含牙体预备,药线排龈,制取印模、模型,蜡■记录,技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	180	171	153	135	117	108	
111	E	310517012	桩核根帽修复	含牙体预备,■记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽		每牙	80	76	68	60	52	48	
112	E	310517013	贴面修复	含牙体预备,药线排龈,测色,技工室制作贴面,试戴贴面		每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
113	E	310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	100	95	85	75	65	60	
114	E	310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备,义齿设计,制作双重印模、模型,咬合关系记录,技工室制作义齿排牙蜡型,试戴排牙,技工室制作完成义齿,义齿试戴、修改,咬■检查;包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿,无卡环塑料可摘局部义齿,普通覆盖义齿,弹性隐形义齿		每牙	60	57	51	45	39	36	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
115	E	310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		每牙	80	76	68	60	52	48	
116	E	310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	70	67	60	53	46	42	特殊设计加收 30 元
117	E	310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	150	143	128	113	98	90	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体
118	E	310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、托，正中关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬合检查，调整咬合；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌	320	304	272	240	208	192	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
119	E	310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	12	11	10	9	8	7	
120	E	310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺隙	8	8	7	6	5	5	>2mm 加收 2 元，激光焊接加收 2 元
121	E	310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
122	E	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
123	E	310519006	调改义齿	含检查、调改、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	15	14	13	11	10	9	
124	E	310519007	取局部关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	12	11	10	9	8	7	
125	E	310519008	取正中关系记录			次	20	19	17	15	13	12	
126	E	310519009	加人工牙		人工牙材料	每牙	14	13	12	11	9	8	
127	E	310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	基托材料	次	14	13	12	11	9	8	
128	E	310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	特殊材料	次	25	24	21	19	16	15	
129	E	310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	特殊材料（自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶）	每厘米	20	19	17	15	13	12	
130	E	310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环	卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）	每卡环	20	19	17	15	13	12	
131	E	310519014	增加铸造基托		基托材料（钢、合金）	面积 5 + 5	150	143	128	113	98	90	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
132	E	310519015	加■支托		支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次	14	13	12	11	9	8	
133	E	310519016	加铸■面			次	50	48	43	38	33	30	
134	E	310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	加固装置材料(金属丝,扁钢丝,尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次	50	48	43	38	33	30	
135	E	310519018	加连接杆		特殊材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	32	30	27	24	21	19	
136	E	310519019	塑料■面加高咬合		材料(自凝塑料、热凝塑料)	次	25	24	21	19	16	15	
137	E	310519020	弹性假牙龈			每牙	32	30	27	24	21	19	
138	E	310519021	镀金加工			每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
139	E	310519022	铸造加工	指患者自带材料加工;包括所有铸造修复体		每件	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
140	E	310519023	配金加工			每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	仅限患者自备材料
141	E	310519024	黄金材料加工			每牙	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
142	E	310519025	加磁性固位体			每牙	65	62	55	49	42	39	
143	E	310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	65	62	55	49	42	39	
144	E	310519027	拆冠桥	包括锤造冠、铸造冠		每牙	8	8	7	6	5	5	疑难铸造冠拆除加收10元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
145	E	310520001	■垫	含牙体预备,调■,制印模、模型,蜡合记录,技工室制作;不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、■垫材料、咬合板材料(塑料、树脂,铸造不锈钢,铸造合金,铸造不锈钢或铸造合金网+塑料,铸造不锈钢或铸造合金网+树脂)	每件	80	76	68	60	52	48		
146	E	310520002	肌松弛治疗			次	6	6	5	5	4	4		间接法制作收费加收40元,加放射治疗装置加收80元
147	E	310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备;模型设计及手术预备;技工制作;临床戴入	腭护板、导板材料、模型制备	单颌	90	86	77	68	59	54		
148	E	310521002	义颌修复	含:1.阻塞口鼻孔,制印模、模型;2.制作个别托盘;3.牙体预备、制工作印模、模型;4.制作阻塞器和恒基托;5.临床试戴阻塞器和恒基托,确定■关系,取连带恒基托及颌位关系的印模,灌制新模型;6.技工制作中空阻塞器及义颌;7.临床试戴义颌及试排牙;8.技工完成义颌及义齿;9.临床试戴、修改义颌及义齿;包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料	每区段	150	143	128	113	98	90		1.上或下颌骨一侧全切加收100元;2.分段或分区双重印模加收150元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
149	E	310521003	软腭抬高器治疗	含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2. 模型预备、制作抬高软腭部分；3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器	材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)、模型制备	次	120	114	102	90	78	72	咽阻塞器费用加收 10 元
150	E	310521004	骨折后义齿夹板固定及■板治疗	包括上或下颌骨折	义齿夹板材料	单颌	80	76	68	60	52	48	
151	E	310522001	乳牙期安氏 I 类错■正畸治疗	包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反■的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	120	114	102	90	78	72	前牙或后牙开■、严重深覆■加收 20 元
152	E	310522002	替牙期安氏 I 类错■活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他附件	次	120	114	102	90	78	72	阻生齿开窗矫治加收 20 元
153	E	310522003	替牙期安氏 I 类错■固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	120	114	102	90	78	72	
154	E	310522004	恒牙期安氏 I 类错■固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	130	124	111	98	85	78	1. 伴开■、深覆■等疑难病例加收 10 元； 2. 阻生齿开窗矫治病例加收 20 元 3、拔牙病理加收 10 元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
155	E	310522005	乳牙期安氏 II 类错牙合畸形治疗	包括：1. 乳牙早失、上前牙反牙的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	100	95	85	75	65	60	
156	E	310522006	替牙期安氏 II 类错牙合不良习惯矫正治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓、其他远中移动装置、活动矫治器增加的其他部件、腭杆	次	100	95	85	75	65	60	
157	E	310522007	替牙期牙性安氏 II 类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用 Frankel 等功能矫治器、咬合诱导	次	100	95	85	75	65	60	前牙反牙、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收 20 元
158	E	310522008	替牙期牙性安氏 II 类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫治器和常规固定矫治器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	100	95	85	75	65	60	前牙反牙、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收 20 元
159	E	310522009	替牙期骨性安氏 II 类错牙合正畸治疗	包括：1. 严重上颌前突；2. 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、常规固定矫治器、功能矫治器等	次	125	119	106	94	81	75	前牙反牙、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收 20 元
160	E	310522010	恒牙早期安氏 II 类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性 II 类错牙合和骨性 II 类错牙合；2. 使用 Frankel 功能矫治器 II 型或 Activator 功能矫治器；其他功能矫治器	Activator 增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
161	E	310522011	恒牙期牙性安氏 II 类错牙合固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏 II 类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	150	143	128	113	98	90	1. 伴前牙严重开牙合、深覆牙合加收 20 元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治病例加收 10 元
162	E	310522012	恒牙期骨性安氏 II 类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏 II 类错牙合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	1. 伴前牙严重开牙合、深覆牙合等复杂疑难病例加收；2. 阻生齿开窗矫治病例、磨牙拔除矫治病例加收
163	E	310522013	乳牙期安氏 III 类错牙合正畸治疗	包括：1. 乳前牙反牙合；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	100	95	85	75	65	60	全牙弓乳牙反牙合加收 15 元
164	E	310522014	替牙期安氏 III 类错牙合正畸治疗	包括：1. 前牙反牙合；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治器、颏兜	次	100	95	85	75	65	60	全牙弓反牙合加收 15 元
165	E	310522015	替牙期安氏 III 类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性 III 类错牙合和骨性 III 类错牙合；2. 使用 rankel 功能矫治器 III 型；其他功能矫治器	颏兜	次	100	95	85	75	65	60	伴开牙合、深覆牙合等疑难病例加收 15 元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
166	E	310522016	恒牙期安氏 III 类错𪗇■固定矫治器治疗	包括牙性安氏 III 类错𪗇■拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	放开	放开	放开	放开	放开	1. 全牙弓反■加收； 2. 伴开■、深覆■等复杂疑难病例加收； 3. 磨牙拔除矫治病例加收	
167	E	310522017	恒牙期骨性安氏 III 类错𪗇■固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏 III 类错𪗇■拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置特殊材料	次	放开	放开	放开	放开	放开		
168	E	310522018	牙周病伴错𪗇■畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	放开	放开	放开	放开	放开	重度牙周炎的正畸治疗加收	
169	E	310522019	牙周病伴错𪗇■畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	放开	放开	放开	放开	放开	1. 伴开■、深覆■等疑难病例加收；2. 拔牙矫治病例加收	
170	E	310522020	■创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的■创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	120	114	102	90	78	72	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
176	E	310522026	正颌外科手术前后正畸治疗	包括：1. 安氏 II 类、III 类严重骨性错、严重骨性开、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗		次	放开	放开	放开	放开	放开		
177	E	310522027	睡眠呼吸暂停综合征 (OSAS) 正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错的正畸治疗	常规 OSAS 矫治器以外的附件	次	570	542	485	428	371	342	
178	E	310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	次	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
179	E	310523007	颌面赈复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体	放开	放开	放开	放开	放开	放开	
180	G	330604001	乳牙拔除术			每牙	17	16	14	13	11	10	
181	G	330604002	前牙拔除术	包括该区域多生牙		每牙	17	16	14	13	11	10	
182	G	330604003	前磨牙拔除术	包括该区域多生牙		每牙	42	40	36	32	27	25	
183	G	330604004	磨牙拔除术	包括该区域多生牙		每牙	73	69	62	55	47	44	
184	G	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增殖性变化等所致的拔除困难		每牙	182	173	155	137	118	109	
185	G	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	218	207	185	164	142	131	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
186	G	330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良等；不含根管治疗	填塞材料	每牙	42	40	36	27	25		
187	G	330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	182	173	155	118	109		
188	G	330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	308	293	262	231	200	185	
189	G	330604010	牙槽骨修整术			每牙	63	60	54	47	41	38	
190	G	330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	每牙	42	40	36	32	27	25	
191	G	330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	140	133	119	105	91	84	
192	G	330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	196	186	167	147	127	118	
193	G	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	336	319	286	252	218	202	
194	G	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	336	319	286	252	218	202	
195	G	330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定、供皮(粘膜)区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	336	319	286	252	218	202	
196	G	330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	252	239	214	189	164	151	
197	G	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	112	106	95	84	73	67	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
198	G	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调位；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	336	319	286	252	218	202	
199	G	330604020	颌骨病灶刮除术			次	196	186	167	147	127	118	
200	G	330604021	皮肤瘻管切除术			次	112	106	95	84	73	67	
201	G	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	266	253	226	200	173	160	
202	G	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	140	133	119	105	91	84	
203	G	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	588	559	500	441	382	353	
204	G	330604025	牙外科正畸术		颌板、固定材料、腭护板	每牙	252	239	214	189	164	151	
205	G	330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	252	239	214	189	164	151	
206	G	330604027	根尖搔刮术			每牙	140	133	119	105	91	84	
207	G	330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治剂	每牙	98	93	83	74	64	59	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收 56 元
208	G	330604030	牙龈再生术			每组	42	40	36	32	27	25	
209	G	330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治剂	每牙	70	67	60	53	46	42	增加一个牙按 42 元收取
210	G	330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术		每根管	336	319	286	252	218	202	
211	G	330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	112	106	95	84	73	67	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
212	G	330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	140	133	119	105	91	84	
213	G	330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	140	133	119	105	91	84	
214	G	330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	140	133	119	105	91	84	
215	G	330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	42	40	36	32	27	25	
216	G	330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	42	40	36	32	27	25	
217	G	330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	140	133	119	105	91	84	
218	G	330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	252	239	214	189	164	151	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
219	G	330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等),含各种组织瓣的获得、制备、移植,组织瓣的转位,各种组织瓣的固定缝合;包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术;不含术区牙周塞治		每牙	252	239	214	189	164	151	
220	G	330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断;不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	168	160	143	126	109	101	

取消原颌面外科类医疗服务价格项目表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
1	G	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	280	266	238	210	182	168	
2	G	330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	1470	1397	1250	1103	956	882	
3	G	330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术		次	630	599	536	473	410	378	
4	G	330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	980	931	833	735	637	588	
5	G	330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1260	1197	1071	945	819	756	
6	G	330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
7	G	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉等特殊材料	次	1260	1197	1071	945	819	756	
8	G	330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	980	931	833	735	637	588	
9	G	330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1260	1197	1071	945	819	756	
10	G	330605011	上颌骨全切除术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	

序号	财务 分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市 级	县级	市级		县级
11	G	330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术 包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术（含刮治术）；不含松质骨或骨替代物的植入	腭护板、特殊材料	次	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
12	G	330605013	颌骨良性病变切除术		特殊材料	次	588	559	500	441	382	353	
13	G	330605015	舌恶性肿瘤切除术	包括肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除）；不含舌再造术		次	1470	1397	1250	1103	956	882	
14	G	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
15	G	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	588	559	500	441	382	353	
16	G	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
17	G	330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次	1260	1197	1071	945	819	756	
18	G	330605023	颌面部异物取出术	不含邻位瓣修复		次	1050	998	893	788	683	630	
19	G	330605025	颌面部异物取出术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	784	745	666	588	510	470	
20	G	330605026	颌骨纤维异常增殖症切除术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	980	931	833	735	637	588	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
21	G	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	980	931	833	735	637	588	
22	G	330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1176	1117	1000	882	764	706	升支截断复位固定加收 392 元
23	G	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
24	G	330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘻切除术		次	784	745	666	588	510	470	
25	G	330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	560	532	476	420	364	336	
26	G	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料	次	784	745	666	588	510	470	面颈深部异物探查取出术加收 1176 元
27	G	330605034	舌下腺切除术			次	420	399	357	315	273	252	
28	G	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	560	532	476	420	364	336	
29	G	330605036	颌下腺切除术			次	420	399	357	315	273	252	
30	G	330606001	系带成形术	包括唇、颊、舌系带成形术		次	280	266	238	210	182	168	
31	G	330606002	巨舌畸形矫正术			次	588	559	500	441	382	353	
32	G	330606003	舌再造术			次	980	931	833	735	637	588	
33	G	330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瓣痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	784	745	666	588	510	470	
34	G	330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取转移术		次	420	399	357	315	273	252	
35	G	330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	560	532	476	420	364	336	双侧加收 280 元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	市级	县级		
36	G	330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	784	745	666	588	510	470	双侧加收 392 元
37	G	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	588	559	500	441	382	353	
38	G	330606014	I° 腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	784	745	666	588	510	470	
39	G	330606015	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	980	931	833	735	637	588	
40	G	330606016	III° 腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1176	1117	1000	882	764	706	增加一侧按 392 元收取
41	G	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1372	1303	1166	1029	892	823	增加一侧按 392 元收取
42	G	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部痿修复术、软腭延长术		次	1372	1303	1166	1029	892	823	增加一侧按 392 元收取
43	G	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术		次	1176	1117	1000	882	764	706	增加一侧按 392 元收取
44	G	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术		次	1372	1303	1166	1029	892	823	增加一侧按 392 元收取
45	G	330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术、口、鼻腔前庭痿修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1176	1117	1000	882	764	706	
46	G	330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术		次	980	931	833	735	637	588	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
47	G	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1176	1117	1000	882	764	706	
48	G	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1470	1397	1250	1103	956	882	
49	G	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
50	G	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
51	G	330606032	颌面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	1470	1397	1250	1103	956	882	
52	G	330606033	颌面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
53	G	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	1470	1397	1250	1103	956	882	
54	G	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
55	G	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
56	G	330606039	腭痿缩补术	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	人工材料	次	840	798	714	630	546	504	
57	G	330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	1470	1397	1250	1103	956	882	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
58	G	330607001	上颌雷弗特 I 型截骨术 (Le Fort)	包括上颌雷弗特 (Le Fort) I 型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1568	1490	1333	1176	1019	941	上颌雷弗特 (LeFort) I 型分块截骨术加收 196 元
59	G	330607002	上颌雷弗特 II 型截骨术 (Le Fort)	包括骨切开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
60	G	330607003	上颌雷弗特 III 型截骨术 (Le Fort)	包括骨切开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
61	G	330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1470	1397	1250	1103	956	882	
62	G	330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒 L 形截骨术、C 形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	特殊材料	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	
63	G	330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	980	931	833	735	637	588	
64	G	330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	784	745	666	588	510	470	
65	G	330607008	下颌下缘去骨成形术			次	1372	1303	1166	1029	892	823	
66	G	330607009	下颌骨去骨皮质术			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
67	G	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括 1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术, 2. 嚼肌部分切除术		单侧	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
68	G	330607011	水平截骨颧额成形术	包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	次	1176	1117	1000	882	764	706	
69	G	330607012	颧部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颧部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1470	1397	1250	1103	956	882	
70	G	330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及特殊材料	每个部位	1470	1397	1250	1103	956	882	骨延长器置入后的加力加收 210 元
71	G	330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	
72	G	330607015	颧下颌关节盘手术	包括颧下颌关节盘摘除术、颧下颌关节盘复位固定术、颧肌瓣或其他生物性材料植入修复术等; 不含颧肌瓣制备	生物性材料	单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	
73	G	330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术		单侧	1050	998	893	788	683	630	
74	G	330607017	颧下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术; 不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1260	1197	1071	945	819	756	

序号	财务 分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市 级	县级	市级	县级	
75	G	330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	560	532	476	420	364	336	
76	G	330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	420	399	357	315	273	252	
77	G	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的浅表损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	280	266	238	210	182	168	
78	G	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	280	266	238	210	182	168	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
79	G	330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	420	399	357	315	273	252	
80	G	330608006	颌骨骨折外固定术	包括 1.复位，颌骨骨折悬吊固定术，2.颧骨、颧弓骨折	特殊材料	单颌	560	532	476	420	364	336	
81	G	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
82	G	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1372	1303	1166	1029	892	823	
83	G	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	980	931	833	735	637	588	多发性每增加一处加收 294 元
84	G	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1176	1117	1000	882	764	706	
85	G	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	1568	1490	1333	1176	1019	941	
86	G	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	784	745	666	588	510	470	
87	G	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折		单侧	1680	1596	1428	1260	1092	1008	双侧颧骨或颧弓骨折加收 630 元
88	G	330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1470	1397	1250	1103	956	882	
89	G	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1260	1197	1071	945	819	756	
90	G	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	1470	1397	1250	1103	956	882	
91	G	330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	70	67	60	53	46	42	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
92	G	330608018	颌间固定拆除术			单颌	70	67	60	53	46	42	
93	G	330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	210	200	179	158	137	126	
94	G	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植;不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1260	1197	1071	945	819	756	
95	G	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含组织瓣制备术		单颌	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
96	G	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品、钛板、钛钉、牙弓夹板	单颌	1260	1197	1071	945	819	756	
97	G	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位;包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复;不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	1260	1197	1071	945	819	756	
98	G	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料、钛板、钛钉、牙弓夹板	单颌	1470	1397	1250	1103	956	882	
99	G	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位(Lefort分型截骨或分块截骨复位);包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	1470	1397	1250	1103	956	882	

取消原病理类医疗服务价格项目表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级	
1	D	220800008	病理图文报告	含图像分析		次	35	33	30	26	23	21	窥镜图像报告按 10 元收取
2		2702	2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术,如:电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等									以两张涂(压)片为基价,超过两张每增加一张按 20 元收取;制作细胞蜡块(需做特殊染色、免疫组化染色、分子病理学等检查时)加收 50 元/次。
3	H	270200001	细胞病理学检查与诊断	对细胞病理学标本进行检查,由病理医师在显微镜下做出病理诊断。		次	85	81	72	64	55	51	
4	H	270200002	液基薄层细胞学检查与诊断	将含有标本的保存液,经膜式液基制片机制片,由病理医师在显微镜下做出病理诊断。		次	230	219	196	173	150	138	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
5		2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术,如:电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等								1. 以一个蜡块为基价,每增加一个蜡块按 40 元收取,加收不超过 29 个蜡块(恶性肿瘤标本,加收不超过 49 个蜡块)。特异性感染标本加收 65 元/次。2.HE 单独滴染检测,每蜡块/每种染色加收 70 元。(只可在主项目中加收一次)	
6	H	270300001	组织病理学检查与诊断	对组织病理学标本进行检查,由病理医师在显微镜下做出病理诊断。		次	120	114	102	90	78	72	需脱钙处理加收 50 元。
7	H	270300002	快速石蜡切片检查与诊断	对组织病理学标本进行快速病理检查,由病理医师在显微镜下做出病理诊断。		次	200	190	170	150	130	120	24 小时出具病理诊断报告。
8	H	270300010	全器官大切片检查与诊断			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
9		2704	4. 冰冻切片检查与诊断										特异性感染标本加收 65 元/次。
10	H	270400001	术中冰冻切片检查与诊断	不含采集标本的临床操作,对术中新鲜组织进行组织病理学检查,由病理医师在显微镜下做出病理诊断。		次	390	371	332	293	254	234	以一个冷冻块为基价,每增加一个冷冻块按 150 元收取,加收不超过 4 个冷冻块。
11	H	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			次	100	95	85	75	65	60	
12	H	270500002	免疫组织化学染色诊断			次	180	171	153	135	117	108	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
13	H	2705000002①	直接免疫组织化学测定	术中新鲜组织于冰冻切片机后及石蜡制片组织,用免疫组化一步法试剂完成抗原抗体结合反应,DAB显色,快速判读结果。		次	自主定价						限山西白求恩医院、山西省肿瘤医院 试行
14	H	2705000003	免疫荧光染色诊断			次	135	128	115	101	88	81	
15	H	2705000004	细胞化疗药物耐药性检测	将新鲜病理样本制成单细胞悬液,加入不同浓度抗癌药物培养后,对存活肿瘤细胞进行定量分析,评判肿瘤细胞对化疗药物的耐药性,敏感性。		组	560	△	△	△	△	△	5个浓度为 一组,总价不超过 2800元。 (试行期间限山西省肿瘤医院执行)
16	H	2705000005	ALK蛋白表达水平检测	对组织病理学标本进行检查,由病理医师在显微镜下确诊样本中的ALK蛋白表达水平,指导肿瘤靶向治疗用药。		次	自主定价						每个蜡块,每张切片,每种试剂的每个实验过程为一次。 (试行期间限山西省肿瘤医院执行)
17	H	2705000006	PD-L1蛋白表达水平检测	对组织病理学标本进行检查,由病理医师在显微镜下确诊样本中的PD-L1蛋白表达水平,指导肿瘤靶向治疗用药。		次	自主定价						每个蜡块,每张切片,每种试剂,每个克隆号的每个实验过程为一次。 (试行期间限山西省肿瘤医院执行)
18	H	2706000001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	260	247	221	195	169	156	
19	H	2706000002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	390	371	332	293	254	234	

序号	财务分类	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
						一类		二类		三类		
						省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
20	H	扫描电镜检查与诊断			每个标本	325	309	276	244	211	195	
21	H	原位杂交技术			次	170	162	145	△	△	△	荧光原位杂交价格：单色 1170 元/次,2-4 色 2340 元/次,5 色及以上 2990 元/次。（二类价格限三级肿瘤专科医院）
22	H	组织/细胞荧光定量核糖核酸（RNA）多聚酶链式反应检查诊断	甲醛固定组织、石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收集细胞；组织粉碎机匀浆化，或切片机切片，或离心收集细胞洗涤，对上述处理样本进行组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收 RNA，于荧光 PCR 仪行荧光素逆转录-PCR 反应，分析结果，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		次	1000	950	850	750	650	600	以一个位点为基价，每增加一个位点按 200 元收取，加收不超过 14 个位点。

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
23	H	2707000005	组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸（DNA）多聚酶链式反应检查诊断	甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收集细胞；组织粉碎匀浆化，组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA，于荧光 PCR 仪行荧光素 PCR 反应，分析结果，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		次	1000	950	850	750	650	600	以一个位点为基价，每增加一个位点按 200 元收取，加收不超过 14 个位点。	
24	H	2707000006	精子核 DNA 碎片检测	样本类型：精液。样本采集、签收、处理，将精子悬液与低熔点琼脂糖混合并铺于载玻片上，经过酸处理后用裂液裂解精子，去除核蛋白，保留精子 DNA 部分，然后进行瑞-吉染色。通过显微镜观察判定，评估精子 DNA 完整性。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
25	H	270800001	病理体视学检查与图像分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	117	111	99	88	76	70	
26	H	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
27	H	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	65	62	55	49	42	39	
28	I	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	26	25	22	20	△	△	积累科研资料的摄影不得计费
29	I	270800006	显微摄影术			每个视野	26	25	22	20	17	16	积累科研资料的摄影不得计费
30	C	270800007	疑难病理会诊			例	234	222	199	176	152	140	由高级职称病理医师主持的专家会诊
31	C	270800008	普通病理会诊			例	65	62	55	49	42	39	不符合疑难病理学会诊条件的其他会诊
32	I	270800009	院外会诊用切片复制	从原石蜡块中制作出多种类型的切片，以满足院外会诊或检测需要。具体切片类型包括普通染色（苏木素-伊红，即HE染色）切片、不染色的切片、涂胶切片以及组织蜡卷（厚度不超过10微米）		每玻片（每蜡卷）	20						从第五张开始每张按15元收取。
33	E	310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		次	280	266	△	△	△	△	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价
34	E	310402011	蝶窦穿刺活检术			次	84	80	71	63	55	50	
35	E	310402013	鼻腔取活检术			次	56	53	48	42	36	34	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
36	E	310402016	鼻咽部活检术			次	56	53	48	42	36	34		
37	E	310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	30	29	26	23	20	18		
38	E	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检; 不含CT、X线、B超引导		每处	252	239	214	189	164	151		
39	E	310800002	骨髓活检术			次	112	106	95	84	73	67		
40	E	310903014	消化道内镜活检术	经皮肤造口(或经口或经肛门插入内镜), 进行检查, 使用活检钳于病变部位钳取活体组织, 止血。图文报告。不含消化内镜检查、病理学检查。		次	120	114	102	90	78	72	此项为辅助操作项目 电子镜加收费用 不再收取	
41	E	311100013	B超引导下前列腺活检术			次	98	93	83	74	64	59		
42	E	311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	140	133	119	105	91	84		
43	E	311201002	外阴活检术			次	28	27	24	21	18	17		
44	E	311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	42	40	36	32	27	25		
45	E	311400003	皮肤活检术			每个取材部位	40	38	34	30	26	24	切口法加收 40 元	
46	E	320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查		次	980	931	833	735	637	588		
47	G	330201012	经颅内镜活检术			次	2352	2234	1999	1764	△	△		

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
48	G	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	210	200	179	158	137	126	
49	G	330501011	外耳道肿物活检术			次	210	200	179	158	△	△	
50	G	330703021	胸膜活检术			次	840	798	714	630	546	504	
51	G	330803001	经胸腔镜心包活检术			次	3528	3352	2999	2646	2293	2117	
52	G	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
53	G	331005002	肝活检术	包括穿刺		次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
54	G	331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆	一次性穿刺针	次	1568	1490	1333	1176	1019	941	骨肿瘤穿刺活检术按 196 元收取

取消原药学士类医疗服务价格项目表

序号	财务 分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	E	120400013	抗肿瘤化学药物配置			组	23	22	20	17	15	14	
2	H	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	108	103	92	81	70	65	抗癫痫类、精神 神病类和抗抑 郁类药 物 测 定，每种药物 180 元。免疫 抑制剂类药物 测定，每种药 物 270 元。
3	E	480000004	人工煎药			付	2	2	2	2	2	2	
4	E	480000005	煎药机煎药			付（2 袋/ 付）	3	3	3	3	3	3	膏方煎药酌情 加收
5	E	480000006	中药膏剂临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一 定时期内服用个体化固定处方的 患者，进行临方加工。根据药品 特性加适量水，以煮提锅煎煮 2-3 次，每次不低于 1 小时，药 液过滤，合并药液，以浓缩锅浓 缩，并按处方要求加入赋形剂（蜂 蜜、饴糖、冰糖等）至膏状，放凉， 分装，粘贴标签，注明姓名、用 法用量、保存方法、制作日期， 制作过程需使用锅炉、水、电、 煤等供应高压蒸汽。		每千克	300	285	255	225	195	180	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
6	E	4800000007	中药合剂临方加工	根据中医辨证施治理论, 对于一定时期内服用个体化固定处方的患者, 进行临方加工。根据药品特性加适量水, 以煮提锅煎煮2-3次, 每次不低于1小时, 药液过滤, 合并药液, 以浓缩锅浓缩适量, 放凉, 分装, 灭菌, 注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期, 制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。		每千克	100	95	85	75	65	60	以处方药物重量计
7	E	4800000008	中药原粉胶囊临方加工	根据中医辨证施治理论, 对于一定时期内服用个体化固定处方的患者, 进行临方加工。以粉碎机将药材打粉、制粒, 以烘箱烘干, 装胶囊, 粘贴标签, 注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期、制粒过程中加入的溶剂, 制作过程需要使用到的锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。		每百克	80	76	68	60	52	48	以处方药物重量计。如加工药品为(或含)细料药(如冬虫夏草、参、灵芝、三七等), 加收不超过80%
8	E	4800000009	中药蜜丸临方加工	根据中医辨证施治理论, 对于一定时期内服用个体化固定处方的患者, 进行临方加工。以粉碎机将药材打粉、加炼蜜(按炮制规范要求进行蜂蜜的炮制加工), 嫩蜜、老蜜、炼蜜按处方药味质的不同分别选用, 以混合机和坩埚, 以手工或制丸机制粒, 粘贴标签, 注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期、制作过程需使用铜锅、炉火炼蜜, 需要使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。		每千克	200	190	170	150	130	120	以处方药物重量计, 不含赋形剂重量

