# 连云港市医疗保障局
# 连云港市卫生健康委员会

连医保〔2026〕50号

## 关于规范整合物理治疗等医疗服务价格项目的通知

各县（区）医疗保障局、卫生健康委员会，各功能区社会事业局，全市定点医疗机构：

根据《江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于规范整合物理治疗等医疗服务价格项目的通知》（苏医保发〔2026〕16号），经履行相关程序，现就规范整合物理治疗等医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合医疗服务价格项目。以服务产出为导向，统一规范整合相关价格项目，设立32项物理治疗类项目（见附件1），71项颌面外科类项目（见附件2）。同步停用现行209项价格项目（见附件3）。

二、以资源消耗为基础，综合考虑规范整合后的项目服务产

出、价格构成等要素，制定公立医疗机构政府指导价。新的项目价格为公立医疗机构最高政府指导价格，不得上浮。

三、明确医保支付政策。结合我市实际及规范整合前后的待遇衔接，合理制定46项乙类医疗服务项目的个人先行自付比例，其中15项主项目个人先行自付比例为10%，30项主项目个人先行自付比例为20%；1项主项目个人先行自付比例为30%；具体标准详见附件表格。

四、加强监管和引导。各定点医疗机构要及时做好信息系统维护相关工作，严格执行规范整合后的项目价格并落实价费公示制度，做好政策宣传和解释工作，及时关注并解决项目价格调整执行中的问题。各县区医疗保障部门要做好政策落地执行过程中的跟踪监测，出现新情况、新问题，及时报告市医保局。

五、本通知自2026年10月30日起执行。

附件：1. 连云港市物理治疗类医疗服务价格项目表

2. 连云港市颌面外科类医疗服务价格项目表

3. 停用医疗服务价格项目表

连云港市医疗保障局　　连云港市卫生健康委员会

2026年10月22日

（此件公开发布）

附件 1

# 连云港市物理治疗类医疗服务价格项目表

说明：
1. 本价格项目表以物理治疗为重点，按照物理治疗相关医疗服务产出设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“基本物质资源物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、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、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、报告打印耗材、备皮工具、一次性电极片、耦合剂、冷/热治疗物品、水及水质调节剂、软件（版权、开发、购买）成本等。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。
3. 本价格项目表价格构成中所称“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
4. 本价格项目表所设立价格项目为通用项目，已在其他类别立项指南特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 3403 | 3. 聚焦超声治疗 | | | | | | | | | |
| 1 | 013403000010000 | 高强度聚焦超声治疗费 | 使用高强度聚焦超声设备，对肿瘤或病变进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.3 | 次 | 3200 | 3200 | 3200 | “次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个加收20%。 |
| | 013403000010001 | 高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收） | | | 乙 | 0.3 | 次 | 10% | 10% | 10% | |
| | 3404 | 4. 热疗 | | | | | | | | | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 2 | 013404000010000 | 深部热疗费 | 采用超声或电磁波，配合其他治疗或单独治疗手段对相应病变部位进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、热治疗、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.1 | 次 | 700 | 700 | 700 | |
| 3 | 013404000020000 | 腔内灌注治疗费 | 通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 278 | 278 | 278 | |
| | 013404000020001 | 腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 50% | 50% | 50% | |
| 4 | 013404000030000 | 血管灌注治疗费 | 通过灌注系统将灌注液灌注至血管进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。不含影像学引导。 | 乙 | 0.2 | 次 | 1390 | 1390 | 1390 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 013404000030001 | 血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗（加收） | | | 乙 | 0.2 | 次 | 300 | 300 | 300 | |
| | 3405 | 5. 消融治疗 | | | | | | | | | |
| 5 | 013405000010000 | 消融治疗费 | 使用射频、微波、冷冻、激光、低温等离子、不可逆电穿孔、化学等方法通过经皮或开放手术方式对肿瘤或病变进行消融治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺/切开、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.1 | 次 | 2627 | 2627 | 2627 | 1.“次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个加收20%。<br>2.在1次治疗中联合使用多种消融方式时，按照1次计费。<br>3.睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术98元/次收费。 |
| | 013405000010001 | 消融治疗费-恶性肿瘤（加收） | | | 乙 | 0.1 | 次 | 10% | 10% | 10% | |
| 6 | 013405000020000 | 复合集成消融治疗费 | 通过采用多种消融方式复合集成式对肿瘤或病变进行消融治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 次 | 4200 | 4200 | 4200 | 1.“次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个加收20%。2.“复合集成消融治疗”指的是1次治疗中使用集成式消融方式。 |
| | 013405000020001 | 复合集成消融治疗费-恶性肿瘤（加收） | | | 乙 | 0.2 | 次 | 10% | 10% | 10% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 53 | （三）理疗 | | | | | | | | | |
| 7 | 015300000010000 | 电刺激治疗费 | 通过电流作用于体表或腔内对局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 20 | 20 | 20 | “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 |
| 8 | 015300000020000 | 电化学治疗费 | 通过电刺激诱导产生电化学反应对局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物，必要时穿刺等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.1 | 次 | 20 | 20 | 20 | “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 |
| 9 | 015300000030000 | 电场治疗费 | 通过静电场或其它方式产生的电场对局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 13 | 13 | 13 | “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 10 | 015300000040000 | 电火花共鸣治疗费 | 通过火花放电产生高频电振荡作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 丙 | 1 | 次 | 6 | 6 | 6 | “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 |
| 11 | 015300000050000 | 电凝治疗费 | 通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 病灶 | 26 | 26 | 26 | |
| 12 | 015300000060000 | 光敏治疗费 | 使用光敏剂配合进行体表的光源治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 每照射区 | 10 | 10 | 10 | 全身照射按照3个照射区费用封顶计费。 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 13 | 015300000070000 | 光动力治疗费（浅表） | 使用光源照射进行体表或浅表病变的光敏感药物治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、外敷、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 丙 | 1 | 部位 | 315 | 315 | 315 | |
| 14 | 015300000080000 | 光动力治疗费（深部） | 使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 丙 | 1 | 部位 | 450 | 450 | 450 | |
| 15 | 015300000090000 | 紫外线照射治疗费 | 通过紫外线照射进行体表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 10 | 10 | 10 | 窄谱全身照射治疗按78元/次收费。 |
| | 015300000090100 | 紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗（扩展） | | | 甲 | 0 | 次 | 10 | 10 | 10 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 16 | 015300000100000 | 可见光照射治疗费 | 通过可见光照射进行体表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设备设定参数、照射、观察记录、处理用的物人力本与基本消耗。 | 乙 | 0.1 | 次 | 20 | 20 | 20 | |
| 17 | 015300000110000 | 红外线照射治疗费 | 通过红外线照射进行体表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设备设定参数、照射、观察记录、处理用的物人力本与基本消耗。 | 乙 | 0.1 | 次 | 10 | 10 | 10 | |
| 18 | 015300000120000 | 激光治疗费（理疗） | 通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设备设定参数、照射、观察记录、处理用的物人力本与基本消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 20 | 20 | 20 | |
| 19 | 015300000130000 | 激光治疗费（浅表照射） | 通过不同强度的激光光束作用于体表或者体内进行病变治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设备设定参数、照射、观察记录、处理用的物人力本与基本消耗。 | 乙 | 0.1 | 每病损 | 18 | 18 | 18 | 1.每增加1个病损逐个递增计价，按照5个病损价格设置费用封顶线。2.口腔黏膜激光治疗（含光纤）按186元/次收费。 |
| 20 | 015300000140000 | 磁疗费 | 通过磁场作用 | 所定价格涵盖体 | 乙 | 0.2 | 次 | 8 | 8 | 8 | 1.“次”指20分钟，不 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | 于局部组织进行治疗。 | 位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | | | | | 足 20 分钟按照 1 次计费。2.全身磁疗按照 3 次费用计价。3.阴部/盆底肌磁刺激治疗（含电极棒）按 103 元/次收费。 |
| 21 | 015300000150000 | 热疗费 | 通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、准备、消毒、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 次 | 12 | 12 | 12 | 1.“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。2.热敷蜂蜡镇痛按 70 元/部位收费。 |
| 22 | 015300000160000 | 冷疗费 | 通过冷介质（包含冰袋、冷疗包等）或专业设备实施的局部低温治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 次 | 10 | 10 | 10 | “次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。 |
| 23 | 015300000170000 | 冲击波治疗费 | 通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 部位 | 81 | 81 | 81 | 采用低能量体外冲击波治疗血管性勃起功能障碍按照 1600 元/次收费。 |
| 24 | 015300000180000 | 水疗费 | 通过在浸浴、 | 所定价格涵盖体 | 丙 | 1 | 次 | 15 | 15 | 15 | 1.不足 10 分钟不计 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | 淋浴、气泡浴、旋涡浴等各种水疗浴槽中，利用水的物理特性进行治疗。 | 位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | | | | | 费，超过10分钟按照1次计费。2.臭氧局部水疗按79元/次收费、臭氧局部水疗（半身）按119元/次收费。 |
| 25 | 015300000190000 | 气压治疗费 | 采用正压/负压等不同压力方式作用于局部进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 单肢 | 9 | 9 | 9 | |
| 26 | 015300000200000 | 牵引治疗费 | 采用牵引装置，通过调整牵引力及牵引方式进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 25 | 25 | 25 | 同时做颈椎和腰椎牵引的，按2次收费。 |
| 27 | 015300000210000 | 射频电疗费 | 通过射频设备作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 30 | 30 | 30 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 28 | 015300000220000 | 超短波/短波治疗费 | 通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 16 | 16 | 16 | |
| 29 | 015300000230000 | 微波治疗费 | 通过微波设备作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 20 | 20 | 20 | |
| 30 | 015300000240000 | 超声波治疗费（理疗） | 通过超声波设备作用于局部组织进行治疗或理疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 29 | 29 | 29 | 与超声波类其他同类项目不能同时收费。 |
| | 015300000240001 | 超声波治疗费（理疗）-聚焦超声治疗（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 20% | 20% | 20% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 31 | 015300000250000 | 超声波治疗费（浅表治疗） | 通过超声波设备作用于局部组织进行浅表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 次 | 29 | 29 | 29 | 与超声波类其他同类项目不能同时收费。 |
| | 015300000250001 | 超声波治疗费（浅表治疗）-聚焦超声治疗（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 20% | 20% | 20% | |
| 32 | 015300000260000 | 生物反馈重建治疗费 | 通过应用电子仪器将人体内生物活动信息（肌电、脑电、皮温、心率、皮肤电阻等）识别转化为可识别的光、声、图像、曲线等信号并反馈给患者，调整治疗某些身心功能及疾病。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、实时监测与反馈、训练、调节、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 次 | 20 | 20 | 20 | |

附件 2

# 连云港市颌面外科类医疗服务价格项目表

说明：
1. 本价格项目表以颌面外科为重点，按照颌面外科相关医疗服务产出设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“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，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，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、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。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。
3. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，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、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。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。
4. 本价格项目表中涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。
5. 本价格项目表中涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 330603 | 口腔颌面手术 | | | | | | | | | |
| 1 | 013306030010000 | 上颌截骨内固定费（常规） | 通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。 | 所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、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。 | 丙 | 1 | 单侧 | 2576 | 2318 | 2086 | |
| | 013306030010001 | 上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 2 | 013306030020000 | 上颌截骨内 | 通过手术对复杂情况的上颌 | 所定价格涵盖手术计划、消毒、 | 丙 | 1 | 单侧 | 3570 | 3213 | 2892 | 本项目中的“复杂” |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | 固定费（复杂） | 骨进行截骨、重新定位并固定。 | 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。 | | | | | | | 指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。 |
| | 013306030020001 | 上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 3 | 013306030030000 | 下颌截骨内固定费（常规） | 通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。 | 所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、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。 | 丙 | 1 | 单侧 | 2390 | 2151 | 1936 | |
| | 013306030030001 | 下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 4 | 013306030040000 | 下颌截骨内固定费（复杂） | 通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。 | 所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、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。 | 丙 | 1 | 单侧 | 2987 | 2688 | 2419 | 本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。 |
| | 013306030040001 | 下颌截骨内固定费（复 | | | 丙 | 1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | 杂）-儿童（加收） | | | | | | | | | |
| 5 | 013306030050000 | 颏部截骨固定费 | 通过手术对颏部进行截骨、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。 | 丙 | 1 | 次 | 1647 | 1482 | 1334 | |
| | 013306030050001 | 颏部截骨固定费-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 6 | 013306030060000 | 颧骨颧弓截骨固定费 | 通过手术对颧骨颧弓进行截骨、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。 | 丙 | 1 | 单侧 | 1647 | 1482 | 1334 | |
| | 013306030060001 | 颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 7 | 013306030070000 | 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、固定、缝合、处理 | 乙 | 0.1 | 部位 | 1614 | 1453 | 1308 | 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | 颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颏部。 |
| | 013306030070001 | 颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 8 | 013306030080000 | 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、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。 | 乙 | 0.1 | 部位 | 2161 | 1945 | 1751 | 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、颏部。 |
| | 013306030080001 | 颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 9 | 013306030090000 | 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。 | 丙 | 1 | 部位 | 1887 | 1698 | 1528 | 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 |
| | 013306030090001 | 颌骨畸形矫正费-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 10 | 013306030100000 | 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 | 甲 | 0 | 部位 | 1392 | 1253 | 1128 | 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030100001 | 颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 11 | 013306030110000 | 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。 | 甲 | 0 | 部位 | 2573 | 2316 | 2084 | 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。 |
| | 013306030110001 | 颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 12 | 013306030120000 | 髁突骨折固定费（常规） | 通过手术对髁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。 | 甲 | 0 | 部位 | 1742 | 1568 | 1411 | 本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。 |
| | 013306030120001 | 髁突骨折固定费（常规）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 013306030120011 | 髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 部位 | 10% | 10% | 10% | |
| 13 | 013306030130000 | 髁突骨折固定费（复杂） | 通过手术对复杂情况的髁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。 | 甲 | 0 | 部位 | 2265 | 2039 | 1835 | 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：左髁突、右髁突。 |
| | 013306030130001 | 髁突骨折固定费（复杂）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030130011 | 髁突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 部位 | 10% | 10% | 10% | |
| 14 | 013306030140000 | 颧骨颧弓骨折固定费（常规） | 通过手术对颧骨颧弓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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 1485 | 1337 | 1203 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 013306030140001 | 颧骨颧弓骨折固定费(常规)-儿童(加收) | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030140011 | 颧骨颧弓骨折固定费(常规)-口腔内镜操作(加收) | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 15 | 013306030150000 | 颧骨颧弓骨折固定费(复杂) | 通过手术对复杂情况的颧骨颧弓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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 1931 | 1738 | 1564 | 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。 |
| | 013306030150001 | 颧骨颧弓骨折固定费(复杂)-儿童(加收) | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030150011 | 颧骨颧弓骨折固定费(复杂)-口腔内镜操作(加收) | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 16 | 013306030160000 | 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 | 所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处 | 甲 | 0 | 单侧 | 1705 | 1535 | 1382 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | 定。 | 理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030160001 | 鼻眶筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 17 | 013306030170000 | 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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 2046 | 1841 | 1657 | 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。 |
| | 013306030170001 | 鼻眶筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 18 | 013306030180000 | 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。 | 甲 | 0 | 次 | 583 | 525 | 473 | 本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米加收33%。 |
| | 013306030180001 | 颌面部软组织清创缝合费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 19 | 013306030190000 | 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。 | 甲 | 0 | 部位 | 805 | 725 | 653 | 本项目中的“部位”指：颏、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。 |
| | 013306030190001 | 口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 20 | 013306030200000 | 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。 | 甲 | 0 | 部位 | 1556 | 1400 | 1260 | 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：颏、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。 |
| | 013306030200001 | 口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 21 | 013306030210000 | 颈部软组织病变切除费（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 | 甲 | 0 | 单侧 | 759 | 683 | 615 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030210001 | 颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030210011 | 颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 22 | 013306030220000 | 颈部软组织病变切除费（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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 1215 | 1094 | 985 | 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。 |
| | 013306030220001 | 颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030220011 | 颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 23 | 013306030230000 | 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 | 甲 | 0 | 单侧 | 1699 | 1529 | 1376 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030230001 | 腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030230011 | 腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| | 013306030230100 | 腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 1699 | 1529 | 1376 | |
| | 013306030231100 | 腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 1699 | 1529 | 1376 | |
| 24 | 013306030240000 | 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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 3138 | 2824 | 2542 | 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、累及面神经。 |
| | 013306030240001 | 腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030240011 | 腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 013306030240100 | 腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 3138 | 2824 | 2542 | 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、累及面神经。 |
| | 013306030241100 | 腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 3138 | 2824 | 2542 | 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、累及面神经。 |
| 25 | 013306030250000 | 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。 | 乙 | 0.1 | 单侧 | 983 | 885 | 797 | |
| | 013306030250001 | 颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030250011 | 颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 26 | 013306030260000 | 颞下颌关节病变切除费（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 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1179 | 1061 | 955 | 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。 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030260001 | 颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030260011 | 颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 27 | 013306030270000 | 颅底/颞下窝病变切除费（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。 | 甲 | 0 | 次 | 5982 | 5384 | 4846 | 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。 |
| | 013306030270001 | 颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030270011 | 颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 20% | 20% | 20% | |
| | 013306030270021 | 颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 次 | 10% | 10% | 10% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 28 | 013306030280000 | 上颌骨部分切除费 | 通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。 | 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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 1704 | 1534 | 1381 | |
| | 013306030280001 | 上颌骨部分切除费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030280011 | 上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除(加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 20% | 20% | 20% | |
| 29 | 013306030290000 | 上颌骨切除费 | 通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。 | 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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 2788 | 2509 | 2258 | |
| | 013306030290001 | 上颌骨切除费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 30 | 013306030300000 | 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 | 甲 | 0 | 单侧 | 2143 | 1929 | 1736 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030300001 | 下颌骨部分切除费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030300011 | 下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 20% | 20% | 20% | |
| 31 | 013306030310000 | 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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 2814 | 2533 | 2280 | |
| | 013306030310001 | 下颌骨切除费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 32 | 013306030320000 | 颧骨切除费 | 通过手术切除部分或全部颧骨。 | 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 | 甲 | 0 | 单侧 | 2788 | 2509 | 2258 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 耗。 | | | | | | | |
| | 013306030320001 | 颧骨切除费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030320011 | 颧骨切除费-恶性肿瘤切除（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 20% | 20% | 20% | |
| 33 | 013306030330000 | 面瘘切除费 | 通过手术切除面瘘。 | 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。 | 甲 | 0 | 瘘道 | 304 | 274 | 247 | |
| | 013306030330001 | 面瘘切除费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 瘘道 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 34 | 013306030340000 | 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、制备、改道、吻合、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。 | 乙 | 0.1 | 单侧 | 2273 | 2046 | 1841 | 不得与体被系统游离皮瓣移植费，游离复合组织瓣移植费同时收取。 |
| | 013306030340001 | 颌下腺移植费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030340100 | 颌下腺移植费-小唾液腺 | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 2273 | 2046 | 1841 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | 移植（扩展） | | | | | | | | | |
| 35 | 013306030350000 | 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、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1969 | 1772 | 1595 | |
| | 013306030350001 | 颞下颌关节切开复位费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030350011 | 颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 36 | 013306030360000 | 颞下颌关节闭合复位费 | 通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。 | 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。 | 甲 | 0 | 单侧 | 42 | 38 | 34 | |
| | 013306030360001 | 颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030360011 | 颞下颌关节闭合复位费- | | | 甲 | 0 | 单侧 | 100% | 100% | 100% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | 陈旧性脱位（加收） | | | | | | | | | |
| | 013306030360021 | 颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 37 | 013306030370000 | 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。 | 乙 | 0.1 | 单侧 | 1959 | 1763 | 1587 | |
| | 013306030370001 | 颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030370011 | 颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 38 | 013306030380000 | 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 | 乙 | 0.1 | 单侧 | 2188 | 1969 | 1772 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030380001 | 颞下颌关节成形费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030380011 | 颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 20% | 20% | 20% | |
| 39 | 013306030390000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1130 | 1017 | 915 | |
| | 013306030390001 | 颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030390011 | 颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 40 | 013306030400000 | 颞下颌关节部分切除费（复杂） | 通过手术切除复杂情况的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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1469 | 1322 | 1190 | 本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。 |
| | 013306030400001 | 颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030400011 | 颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 41 | 013306030410000 | 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。 | 乙 | 0.1 | 单侧 | 1959 | 1763 | 1587 | |
| | 013306030410001 | 颞下颌关节盘修复费(常规)-儿童(加收) | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030410011 | 颞下颌关节盘修复费(常规）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 42 | 013306030420000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 2350 | 2115 | 1904 | 本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。 |
| | 013306030420001 | 颞下颌关节盘修复费(复杂)-儿童(加收) | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030420011 | 颞下颌关节盘修复费(复杂)-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 43 | 013306030430000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 2388 | 2149 | 1934 | |
| | 013306030430001 | 颞下颌关节重建费（常规)-儿童(加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030430011 | 颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 44 | 013306030440000 | 颞下颌关节重建费（复杂） | 通过手术对复杂情况的缺损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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 2866 | 2579 | 2321 | 本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。 |
| | 013306030440001 | 颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030440011 | 颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 10% | 10% | 10% | |
| 45 | 013306030450000 | 颞下颌关节紊乱病矫治费 | 通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病。 | 所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、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。 | 丙 | 1 | 疗程 | 3462 | 3116 | 2804 | 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。 |
| | 013306030450001 | 颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 疗程 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 46 | 013306030460000 | 下颌骨喙突切除费 | 通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。 | 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 | 乙 | 0.1 | 单侧 | 1219 | 1097 | 987 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030460001 | 下颌骨喙突切除费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030460011 | 下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收） | | | 乙 | 0.1 | 单侧 | 20% | 20% | 20% | |
| 47 | 013306030470000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1907 | 1716 | 1544 | 唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。 |
| | 013306030470001 | 唇裂修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030470011 | 唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 20% | 20% | 20% | |
| 48 | 013306030480000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1907 | 1716 | 1544 | 不与“唇裂修复费”同时收取。 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 013306030480001 | 面裂修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 49 | 013306030490000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 次 | 1518 | 1366 | 1229 | |
| | 013306030490001 | 唇缺损修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 50 | 013306030500000 | 唇裂术后继发唇畸形整复费 | 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、切开、分离、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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1518 | 1366 | 1229 | |
| | 013306030500001 | 唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 51 | 013306030510000 | 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、成形、缝合、处理 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1711 | 1540 | 1386 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030510001 | 腭裂修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030510011 | 腭裂修复费-III度腭裂（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 20% | 20% | 20% | |
| 52 | 013306030520000 | 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、成形、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。 | 乙 | 0.2 | 次 | 1781 | 1603 | 1443 | |
| | 013306030520001 | 腭咽闭合不全修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| | 013306030520011 | 腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收） | | | 乙 | 0.2 | 次 | 20% | 20% | 20% | |
| 53 | 013306030530000 | 腭瘘修复费 | 通过手术修补腭瘘，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 | 乙 | 0.2 | 次 | 886 | 797 | 717 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030530001 | 腭瘘修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 54 | 013306030540000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1807 | 1626 | 1463 | 不包括植骨费。 |
| | 013306030540001 | 牙槽突裂修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 55 | 013306030550000 | 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。 | 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。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1168 | 1051 | 946 | 正中裂修复按单侧收费。 |
| | 013306030550001 | 唇裂鼻畸形修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 56 | 013306030560000 | 舌畸形修复费 | 通过手术修复舌部形态异常，改善功能和外观。 | 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 | 乙 | 0.2 | 次 | 1542 | 1388 | 1249 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030560001 | 舌畸形修复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 57 | 013306030570000 | 唇鼻系统重建费 | 通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建唇鼻部功能和外形。 | 所定价格涵盖手术计划、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资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 2444 | 2200 | 1980 | 不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。 |
| | 013306030570001 | 唇鼻系统重建费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 58 | 013306030580000 | 腭咽系统重建费 | 通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建腭咽部功能和外形。 | 所定价格涵盖手术计划、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资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 1804 | 1624 | 1462 | 不与“腭裂修复费”同时收取。 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | 013306030580001 | 腭咽系统重建费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 59 | 013306030590000 | 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。 | 甲 | 0 | 次 | 368 | 331 | 298 | 1.不与同台同部位其他手术同时收费。2.术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。 |
| | 013306030590001 | 口咽颌面部手术探查费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 60 | 013306030600000 | 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。 | 甲 | 0 | 次 | 368 | 331 | 298 | 不与同台同部位其他手术同时收费。 |
| | 013306030600001 | 颈部手术探查费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 61 | 013306030610000 | 唾液腺导管改道费 | 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 | 甲 | 0 | 腺体•单侧 | 759 | 683 | 615 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030610001 | 唾液腺导管改道费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 腺体•单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 62 | 013306030620000 | 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。 | 乙 | 0.2 | 腺体•单侧 | 1211 | 1090 | 981 | |
| | 013306030620001 | 唾液腺导管吻合费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 腺体•单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 63 | 013306030630000 | 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。 | 甲 | 0 | 次 | 604 | 544 | 490 | 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个间隙加收33%。 |
| | 013306030630001 | 颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 64 | 013306030640000 | 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。 | 甲 | 0 | 次 | 725 | 653 | 588 | 1.本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。<br>2.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个间隙加收33%。 |
| | 013306030640001 | 颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 次 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 65 | 013306030650000 | 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、牙体组织、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。 | 甲 | 0 | 部位 | 1246 | 1121 | 1009 | 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被系统的“浅表异物取出费”收取。 |
| | 013306030650001 | 颌面颈部深部异物取出费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 66 | 013306030660000 | 颌间挛缩松解费 | 通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间 | 所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理用物等步骤所需 | 甲 | 0 | 单侧 | 886 | 797 | 717 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | 的正常功能和活动度。 | 的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | | | | |
| | 013306030660001 | 颌间挛缩松解费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 67 | 013306030670000 | 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资源和基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.2 | 部位 | 1012 | 911 | 820 | 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颏部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。 |
| | 013306030670001 | 颌面部牵引器植入费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 68 | 013306030680000 | 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资源和基本物质资源消耗。 | 甲 | 0 | 部位 | 633 | 570 | 513 | 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、颏部。 |
| | 013306030680001 | 颌面部植入物取出费-儿童（加收） | | | 甲 | 0 | 部位 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| 69 | 013306030690000 | 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资源和基本物质资源消耗。 | 丙 | 1 | 单侧 | 1476 | 1328 | 1195 | |
| | 013306030690001 | 咀嚼肌部分切除费-儿童（加收） | | | 丙 | 1 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 70 | 013306030700000 | 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资源和基本物质资源消耗。 | 乙 | 0.1 | 每根神经 | 2323 | 2091 | 1882 | |
| | 013306030700001 | 神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.1 | 每根神经 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |
| 71 | 013306030710000 | 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。 | 所定价格涵盖手术计划、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 | 乙 | 0.2 | 单侧 | 2293 | 2064 | 1858 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 医保支付类别 | 个人先行自付比例 | 计价单位 | 价格（元） | | | 计价说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 三类医院 | 二类医院 | 一类医院 | |
| | | | | 耗。 | | | | | | | |
| | 013306030710001 | 悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收） | | | 乙 | 0.2 | 单侧 | 30% | 30% | 30% | 六周岁及以下儿童加收 |

附件 3

# 停用医疗服务价格项目表

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
|---|---|---|---|---|---|
| 240700001 | 深部热疗 | 包括超声或电磁波等热疗 | | 次 | |
| 240700002 | 高强度超声聚焦刀治疗 | 包括各种实体性恶性肿瘤治疗 | | 次 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 240700003 | 体表肿瘤电化学治疗 | | | 次 | 包括使用铂金针电极、手术包等 |
| 240700005 | 经皮穿刺肿物深部微波热凝治疗术 | 包括经皮介入激光消融治疗术。 | 微波刀头、光纤 | 次 | |
| 240700006 | 冷循环射频肿瘤灭活治疗术 | | 射频针 | 次 | |
| 240700007 | 射频热凝术 | 含穿刺 | 射频电极、穿刺套管、电极板 | 每部位 | 一个部位多点治疗的按一次收费。 |
| 240700007-a | 射频热凝术（第二个部位及以上） | | | 每部位 | 第二个部位及以上，每个部位按600元收费 |
| 240700009 | 高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗（聚焦超声热切除术） | 含术中超声监控，不含MRI术后评价、麻醉、MRI监控。 | 药物、一次性超声治疗增强定位组件 | 分钟 | 不含术前准备和术后观察时间 |
| 240700009-a | 治疗功能包加收 | | | 次 | |
| 240700011 | 区域热循环灌注热疗 | | 体腔热灌注治疗管道组件 | 次 | |
| 240700012 | 复合式液氮实体肿瘤消融术 | 包括氩氦可变冷刀实体肿瘤消融术 | 一次性使用无菌冷冻消融针 | 次 | |
| 310300086 | 光动力疗法（PDT） | 含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗 | 光敏剂 | 次 | |
| 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 | |
| 310510008 | 激光口内治疗 | 包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗 | | 每部位 | |
| 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 | |
| 310514003-b | 口腔黏膜激光治疗 | 含光纤 | | 次 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 310515001 | 颞下颌关节复位 | 指限制下颌运动的手法复位 | | 次 | |
| 310515002 | 冠周炎局部治疗 | 含药液冲洗盲袋及上药 | | 次 | |
| 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、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托 | | 次 | |
| 310516003 | 调磨牙合垫 | | | 每次 | |
| 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刨削术 | | 单侧 | |
| 310516004-a | 关节镜手术治疗 | | | 单侧 | 关节下腔治疗 |
| 310516005 | 下颌精确定位颞下颌关节矫治 | 含下颌的精确定位、关节的三维图像分析、自动咬合压膜技术、个性化咬合矫治 | | 次 | |
| 310516006 | 髁状突数字化精确定位矫治 | 含髁状突铰链轴的精确定位、髁状突描记、个性化的参数测量分析、计算机三维图像分析 | | 次 | |
| 310606002 | 恶性肿瘤腔内灌注治疗 | 包括结核病灌注治疗，包括胸腔、腹腔，含精密输液器、注射器、肝素帽、一次性贴膜 | 中心静脉导管 | 次 | |
| 310904005-a | 盆底表面肌电评估 | | | 次 | 生物反馈疗法 |
| 310904008 | 便秘及腹泻的生物反馈治疗 | | 行气通便贴 | 次 | 使用行气通便贴，不得收取治疗费 |
| 311100020 | 体外冲击波治疗 | 指采用低能量体外冲击波治疗血管性勃起功能障碍患者。 | | 次 | |
| 311400015 | 黑光治疗(PUVA 治疗) | | | 每个部位 | |
| 311400016 | 红光治疗 | | | 每个 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| | | | | 部位 | |
| 311400032 | 脉冲激光治疗 | 包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病 | | 每个光斑 | 干眼症脉冲激光治疗参照执行 |
| 311400033 | 二氧化碳（CO2）激光治疗 | 包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等 | | 每个皮损 | 包括高频电离子治疗 |
| 311400036 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗 | 包括过敏性疾患，疖肿及血管内照射等 | | 每个部位 | |
| 311400037 | 氩激光治疗 | 包括小肿物 | | 每个皮损 | |
| 311400048 | 烧伤大型远红外线治疗机治疗 | | | 次 | |
| 311400058 | 窄谱紫外线治疗 | 含一次性卫生耗材 | | 次 | 全身照射治疗。指窄波 UVB 特性治疗 |
| 311400059 | 皮肤光动力疗法 | | 光敏剂 | 次 | 口腔粘膜病变光动力治疗参照执行 |
| 311400060 | 脉冲二氧化碳激光治疗（大） | 皮损面积＞5cm² | | 每个皮损 | |
| 311400060-a | 脉冲二氧化碳激光治疗（中） | 1cm²＜皮损面积≤5cm² | | 每个皮损 | |
| 311400060-b | 脉冲二氧化碳激光治疗（小） | 皮损面积≤1cm² | | 每个皮损 | |
| 311503010 | 脑电生物反馈治疗 | | | 次 | |
| 311503011-a | 经颅磁刺激治疗 | 含各部位治疗，包括经颅直流电刺激治疗 | | 次 | 每次不少于 20 分钟 |
| 320100009 | 经皮静脉内超声血栓消融术 | | | 次 | |
| 320200008 | 经皮动脉内超声血栓消融术 | 包括经皮肺动脉内血栓抽吸术、经皮肺动脉内溶栓术。 | | 次 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 320200013 | 经皮血管瘤腔内药物灌注术 | | | 次 | |
| 320300002 | 动脉插管灌注术 | | | | |
| 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 | |
| 330604015 | 上颌窦开窗异物取出术 | 不含上颌窦根治术 | 导管及体内放置的投药泵（Port） | 次 | |
| 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 | |
| 330604020 | 颌骨病灶刮除术 | | | 次 | 冷冻、电灼等法同价 |
| 330604021 | 皮肤瘘管切除术 | | | 次 | |
| 330604022 | 根端囊肿摘除术 | 不含根充 | 充填材料 | 每牙 | |
| 330604023 | 牙齿萌出囊肿袋形术 | | 填塞材料 | 每牙 | |
| 330604024 | 颌骨囊肿摘除术 | 不含拔牙、上颌窦根治术 | | 次 | |
| 330604025 | 牙外科正畸术 | | 殆板、固定材料、腭护板 | 每牙 | |
| 330604027 | 根尖搔刮术 | | | 每牙 | |
| 330604028 | 睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术 | 包括鼻甲、软腭、舌根肥大；鼻鼾症；阻塞性睡眠呼吸暂停综合症 | | 次 | |
| 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 | |
| 330605002 | 口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术 | 含瘤体切除及邻位瓣修复 | | 次 | |
| 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 | |
| 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 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | 特殊材料 | 侧 | |
| 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 | 侧 | |
| 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 | 侧 | |
| 330605011 | 上颌骨全切术 | 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 | |
| 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 | 腭护板、特殊材料 | 次 | |
| 330605014 | 舌骨上淋巴清扫术 | 包括颈淋巴清扫术 | | 侧 | |
| 330605015 | 舌恶性肿物切除术 | 包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术 | | 次 | |
| 330605016 | 舌根部肿瘤切除术 | 指舌骨上进路 | | 次 | |
| 330605017 | 颊部恶性肿物局部扩大切除术 | 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 | |
| 330605018 | 口底皮样囊肿摘除术 | | | 次 | |
| 330605019 | 口底恶性肿物局部扩大切除术 | 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。包括牙龈恶性肿瘤扩大切除术。 | | 次 | |
| 330605020 | 口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术 | 包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术 | 特殊材料 | 次 | |
| 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 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 330605023 | 腭部肿物局部扩大切除术 | 不含邻位瓣修复 | | 侧 | |
| 330605024 | 髁状突肿物切除术 | 含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入 | 特殊材料 | 侧 | |
| 330605025 | 颞部肿物切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 侧 | |
| 330605026 | 颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术 | 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 | | 部位 | |
| 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 | | 侧 | |
| 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 | | 侧 | |
| 330605028-a | 升支截断复位固定加收 | | | 次 | 升支截断复位固定加收 |
| 330605029 | 腮腺恶性肿物扩大切除术 | 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 | | 侧 | |
| 330605031 | 鳃裂囊肿切除术 | 包括鳃裂瘘切除术 | | 次 | |
| 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 | |
| 330605034 | 舌下腺切除术 | | | 侧 | |
| 330605035 | 舌下腺囊肿袋形术 | | 填塞材料 | 次 | |
| 330605036 | 颌下腺切除术 | 包括颌下腺肿物切除术 | | 侧 | |
| 330606002 | 巨舌畸形矫正术 | | | 次 | |
| 330606003 | 舌再造术 | | | 次 | |
| 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移转术 | | 次 | |
| 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 | | 次 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| | | 能性修复、唇正中裂修复 | | | |
| 330606011-a | 双侧加收 | | | 次 | 双侧加收 |
| 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 | |
| 330606012-a | 双侧加收 | | | 次 | 双侧加收 |
| 330606013 | 犁骨瓣修复术 | 含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭 | | 次 | |
| 330606014 | I°腭裂兰氏修复术 | 包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术 | | 次 | |
| 330606015 | II° 腭裂兰氏修复术 | 包括硬、软腭裂修复术 | | 次 | |
| 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 | |
| 330606016-a | 每加一侧加收 | | | 次 | 每加一侧加收 |
| 330606017 | 反向双“Z“腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、软腭延长术 | | 次 | |
| 330606017-a | 每加一侧加收 | | | 次 | 每加一侧加收 |
| 330606018 | 单瓣二瓣后退腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术 | | 次 | |
| 330606018-a | 每加一侧加收 | | | 次 | 每加一侧加收 |
| 330606019 | 腭咽环扎腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术 | | 次 | |
| 330606019-a | 每加一侧加收 | | | 次 | 每加一侧加收 |
| 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 | |
| 330606020-a | 每加一侧加收 | | | 次 | 每加一侧加收 |
| 330606024 | 牙槽突裂植骨成形术 | 包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术 | 特殊植入材料 | 侧 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
| 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 | |
| 330606030 | 口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术 | 不含显微吻合 | 特殊固定材料 | 次 | 乙类适用6周岁及以下儿童 |
| 330606031 | 口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术 | | | 次 | 整形美容自费 |
| 330606032 | 颜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 | |
| 330606033 | 颜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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 330606037 | 带蒂皮瓣二期断蒂术 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形 | | 次 | |
| 330606039 | 腭瘘修补术 | 含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复 | 人工材料 | 次 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 330607001-a | 上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收 | | | 单颌 | 上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收 |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 330607002 | 上颌雷弗特 II 型截骨术（Le Fort） | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单颌 | |
| 330607003 | 上颌雷弗特 III 型截骨术（Le Fort） | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单颌 | |
| 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 | |
| 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 | 侧 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 330607008 | 下颌下缘去骨成形术 | 包括下颌角修整术、下颌角区域骨病切除成形术 | | 次 | |
| 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 | |
| 330607011 | 水平截骨颏成形术 | 包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 次 | |
| 330607012 | 颏部截骨前徙舌骨悬吊术 | 包括颏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 | |
| 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 | 骨延长器及其他特殊材料 | 每个部位 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 330607013-a | 骨延长器置入后的加力加收 | | | 次 | 骨延长器置入后的加力加收 |
| 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；包括颧骨颧弓截骨修整术、颧骨颧弓区域骨病切除成形术 | 特殊材料 | 单侧 | |
| 330607015 | 颞下颌关节盘手术 | 包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备 | 生物性材料 | 单侧 | |
| 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 | |
| 330607017 | 颞下颌关节成形术 | 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 | |
| 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次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 | |
| 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 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 330608003 | 口腔颌面软组织清创术（小） | 指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | 部位 | |
| 330608010 | 上颌骨骨折切开复位内固定术 | 含颌间固定 | 特殊材料 | 部位 | |
| 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 | |
| 330608012 | 颧弓骨折复位术 | 指间接开放复位 | | 单侧 | |
| 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 | |
| 330608013-a | 双侧颧骨或颧弓骨折加收 | | | 次 | 双侧颧骨或颧弓骨折加收 |
| 330608014 | 眶鼻额区骨折整复术 | 含内眦韧带和泪器处理 | | 次 | |
| 330608015 | 颧骨陈旧性骨折截骨整复术 | 含眶底探查和修复 | | 单侧 | |
| 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 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
| 330608021 | 下颌骨缺损网托碎骨移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复 | 金属网材料、供骨材料 | 单颌 | |
| 330608022 | 下颌骨缺损带蒂骨移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术 | | 单颌 | |
| 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 | |
| 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 | 单颌 | |
| 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 | | 部位 | |
| 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 | 单颌 | |
| 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 | | 部位 | |
| 330608028 | 上颌骨缺损网托碎骨移植术 | 包括颌间固定、邻位皮瓣修复、上颌骨缺损钛网修复术。 | 金属网材料、供骨材料 | 单颌 | |
| 330608029 | 上颌骨缺损带蒂骨移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取 | | 单颌 | |
| 330609004 | 骨劈开术 | 含牙槽骨劈开 | | 次 | |
| 330609005 | 游离骨移植颌骨重建术 | 含取骨、植骨、骨坚固内固定 | 钛螺钉 | 次 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 330609006 | 带血管游离骨移植颌骨重建术 | 含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定 | 特殊吻合线 | 次 | |
| 330609007 | 缺牙区游离骨移植术 | 含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法 | | 次 | 整形美容自费 |
| 330611009 | 侧颅底切除术 | | | 次 | |
| 331005010 | 开腹恶性肿瘤特殊治疗 | 含注药 | | 次 | 微波、冷冻法。 |
| 331005010-a | 激光、射频消融加收 | | | | 激光、射频消融加收 |
| 331005028 | 不可逆电穿孔肿瘤消融术 | 指以非血管介入的方式，在CT或超声引导下，到达肝脏或胰腺病灶，通过消融的手段选择性消融恶性肿瘤。 | 一次性电极消融针 | 次 | |
| 331008013 | 腹腔恶性肿瘤特殊治疗 | | | 次 | 指激光、微波、冷冻等方法 |
| 331008013-a | 射频消融法可加收 | | | | 射频消融法可加收 |
| 331201015 | 经尿道前列腺热蒸汽消融术 | 指使用高温蒸汽使增生的前列腺组织坏死萎缩，坏死组织被人体吸收后前列腺体积明显缩小，患者恢复正常排尿。 | | 次 | |
| 331303032 | 子宫病损微波消融术 | 消融针经定位后穿刺入子宫病灶，用于治疗子宫肌瘤、子宫腺肌瘤、子宫腺肌症、子宫内膜良性病灶疾病。 | 一次性微波消融针 | 个 | |
| 340100001 | 红外线治疗 | 包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红、外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗、远红外电热理疗 | 远红外电热理疗仪 | 每个照射区 | 每区照射不少于20分钟 |
| 340100002 | 可见光治疗 | 包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射 | | 每个照射区 | |
| 340100003 | 偏振光照射 | | | 每个照射区 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 340100004 | 紫外线治疗 | 包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法 | | 每个照射区 | |
| 340100005 | 激光疗法 | 包括原光束、散焦激光疗法 | | 每个照射区 | |
| 340100006 | 光敏疗法 | 包括紫外线、激光 | | 每个照射区 | |
| 340100008 | 直流电治疗 | 包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗（单、双、四槽浴）、电化学疗法 | | 每部位 | |
| 340100009 | 低频脉冲电治疗 | 包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗 | | 每部位 | |
| 340100009-a | 低周波治疗 | | | 30 分钟 | |
| 340100010 | 中频脉冲电治疗 | 包括音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗 | | 每部位 | |
| 340100011 | 共鸣火花治疗 | | | 每 5 分钟 | |
| 340100012 | 超短波短波治疗 | 包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗 | | 每部位 | |
| 340100013 | 微波治疗 | 包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗 | | 每部位 | |
| 340100014 | 射频电疗 | 包括大功率短波、分米波、厘米波 | | 次 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 340100015 | 静电治疗 | 包括低压、高压静电治疗、高电位治疗 | | 每20-30分钟 | |
| 340100017 | 超声波治疗 | 包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化 | | 每5分钟 | |
| 340100017-a | 联合治疗加收 | | | 每5分钟 | 联合治疗加收 |
| 340100018 | 电子生物反馈疗法 | 包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈 | | 次 | |
| 340100019 | 磁疗 | 包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振 | | 每20分钟 | |
| 340100020 | 水疗 | 包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢） | | 每20分钟 | |
| 340100020-a | 臭氧局部水疗 | 局部清洁，适当浓度的臭氧水，对靶部位淋洗、浸泡、湿敷治疗 | | 次 | 半身加收50% |
| 340100021 | 蜡疗 | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷 | | 每部位 | |
| 340100021-a | 热敷蜂蜡镇痛加收 | 由具备资质的治疗师以抖法、颤法、振法等手法对患者疼痛部位进行徒手软组织松解或整骨治疗，并使用复配制成的蜡泥进行热敷。 | | 部位 | |
| 340100022 | 泥疗 | 包括电泥疗、泥敷 | | 每部位 | |
| 340100023 | 牵引 | 包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引、悬吊治疗 | | 次 | |
| 340100024 | 气压治疗 | 包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗 | 压迫带 | 每部位 | |
| 340100025 | 冷疗 | 包括加压冷疗 | 医用冷敷袋 | 每部位 | 医用冷敷袋限口腔门诊使用 |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 340100027 | 场效应治疗 | | | 每部位 | |
| 340100029 | 非手术脊柱减压治疗 | 使用非手术减压治疗系统，用于膨出型、突出型脊柱病变患者的治疗 | | 45分钟/次 | 暂不定价 |
| 340100030 | 阴部/盆底肌磁刺激治疗 | 含电极棒 | | 次 | |
| 360100029 | 冲击波疼痛治疗 | 不含超声引导 | | 次 | |
| 460000020 | 混合痔铜离子电化学治疗术 | 包括内痔 | 铜离子针 | 次 | |

抄送：省医疗保障局、省卫生健康委员会，市市场监督管理局，市医疗保险基金管理中心，市医疗保障基金监管所

连云港市医疗保障局办公室　　2026年10月22日印发