

南京市医疗保障局 南京市卫生健康委员会

文件

宁医发〔2025〕55号

转发省医疗保障局、省卫生健康委员会关于 规范整合放射检查类、泌尿系统透析类 医疗服务价格项目的通知

各医保分局、各区卫生健康委员会，江北新区教育局和社会保障局、卫生健康和民政局，各相关医疗机构：

现将《江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知》（苏医保发〔2025〕24号）、《江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于规范整合泌尿系统透析类医疗服务价格项目的通知》（苏医保发〔2025〕32号）转发给你们，同时结合南京实际，提出以下工作要求，请一并贯彻执行。

一、明确一类公立医疗机构项目价格。整合后的放射检查类医疗服务价格项目，一类和二类、三类医疗机构执行同价；整

合后的泌尿系统透析类部分医疗服务价格项目，一类按二类医疗机构差价 10% 执行；基层医疗机构执行一类医疗机构价格。

二、做好执行监管和引导。各级医保部门要做好政策落地过程中的跟踪监测，对出现的新情况、新问题要妥善处理。各级卫生健康部门要加强对公立医疗机构的综合监管。各相关医疗机构要强化内部管理，及时做好收费信息系统维护等相关工作，加强临床路径管理，规范医疗服务收费行为。

本通知自 2025 年 10 月 1 日起执行。

附件：泌尿系统透析类部分医疗服务价格项目一类医院价格表



附件 1

泌尿系统透析类部分医疗服务价格项目一类医院价格表

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	一类医院价格(元)	计价说明
013311000010000	腹膜透析置管费	通过各种方式放置腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、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	次	421	
013311000010001	腹膜透析置管费-儿童(加收)			甲	次		6 周岁及以下儿童按主项的 30%加收
013311000020000	腹膜透析换管费	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、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	次	421	不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。
013311000020001	腹膜透析换管费-儿童(加收)			甲	次		6 周岁及以下儿童按主项的 30%加收
013311000030000	腹膜透析导管复位费(手术复位)	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管,恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	324	不与“腹膜透析导管复位费(导丝复位)”同时收取。
013311000030001	腹膜透析导管复位费(手术复位)-儿童(加收)			甲	次		6 周岁及以下儿童按主项的 30%加收

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 文件

苏医保发〔2025〕24 号

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 关于规范整合放射检查类医疗服务 价格项目的通知

各设区市医疗保障局、卫生健康委，在宁省（部）属公立医疗机构：

根据国家医保局《关于印发〈放射检查类医疗服务价格项目立项指南〉的通知》（医保价采函〔2024〕233 号）和《关于开展医疗服务价格规范治理（第四批）的通知》（医保价采函〔2024〕290 号）要求，现就规范整合我省放射检查类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、以服务产出为导向规范整合项目。统一规范整合放射检查类医疗服务价格项目，按照检查方式的服务产出，设立“X线摄影成像”等26项放射检查类医疗服务价格项目。同步停用现行220项价格项目。

二、落实价格治理要求制定整合后的项目价格。落实医疗服务价格规范治理要求，将我省X线摄影成像、PET/CT等项目价格调控在国家医保局治理目标范围内。整合后的项目价格为公立医疗机构最高政府指导价格，三类和二类医疗机构执行同价，不得上浮。一类公立医疗机构由各设区市具体确定。

三、执行数字影像服务减收政策。“X线摄影成像”等22个项目将“数字影像处理与上传存储”纳入价格构成，公立医疗机构开展相关影像检查须提供符合要求的“数字影像处理与上传存储服务”并执行对应的影像检查项目价格。对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查价格减收5元。实体胶片仅在患者确有需求且自愿选择的前提下收费。

四、明确医保支付政策。明确放射检查类26项医疗服务项目医保支付类别，各地要结合实际，合理制定乙类医疗服务项目的个人先行自付比例，注重规范整合前后的待遇衔接。

五、加强监管和引导。各级医疗保障部门及各公立医疗机构要及时做好信息系统维护等相关工作。各公立医疗机构要严格执行

行规范整合后的项目价格及医保支付政策,各级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,及时报告省局。

本通知自 2025 年 10 月 1 日执行。

- 附件: 1. 江苏省放射检查类医疗服务价格项目表
2. 停用部分医疗服务价格项目表



(此件公开发布)

附件1

江苏省放射检查类医疗服务价格项目表

说明:

1. 本价格项目表以放射检查为重点,按照检查方式的服务产出设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品,包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布(垫)、护(尿)垫、治疗巾(单)、中单、护理垫(包)、治疗包、普通注射器、标签、无菌设备保护套、非药品类对比剂、造影液、显影液、影像存储介质、铅制防护用品、可复用的操作器具、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材,按照实际采购价格零差率销售。
3. 本价格项目表所称“X线摄影成像”中的“部位”,指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部(包含肝胆胰脾及所涵盖区域)、下腹部(指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域)、盆腔(盆腔入口至肛缘)、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织、其他。
4. 本价格项目表所称“计算机体层成像(CT)平扫”“计算机体层成像(CT)增强扫描”中的“部位”,指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部(包含肝胆胰脾及所涵盖区域)、下腹部(指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域)、盆腔(盆腔入口至肛缘)、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织、其他。
5. 本价格项目表所称“磁共振(MR)平扫”和“磁共振(MR)增强扫描”中的“部位”,指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部(包含肝胆胰脾及所涵盖区域)、下腹部(指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域)、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、髌膝关节、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手、单侧腕关节、单足、单侧踝关节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织、其他。
6. 本价格项目表所称“计算机体层(CT)造影成像(血管)”中的“血管”,指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、颈静脉、上肢动脉、下肢动脉、下肢静脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静脉、门脉系统。
7. 本价格项目表所称“磁共振(MR)成像(血管)”中的“血管”,指头颈动脉、头颈静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢动脉、下肢动脉、下腔静脉。

8. 本价格项目表所称“能量成像”，指通过两个或更多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进行鉴别和分类。包括但不限于使用具有双能、能量或光谱等扫描功能的计算机断层成像（CT）设备进行计算机断层成像。
9. 本价格项目表所称“特殊方式成像”，参照国家卫生健康委制定发布的技术规范所列项目，调整制定为以下方式：“磁共振单脏器磁敏感加权成像”“单脏器磁共振波谱分析”“磁共振动态增强成像”“磁共振弥散成像”“功能磁共振”“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计费。
10. 本价格项目表所称“计算机断层（CT）灌注成像”、“磁共振（MR）灌注成像”、“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”，指脑、唾液腺、甲状腺（含甲状旁腺）、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。
11. 本价格项目表所称“放射性核素平面显像（静态）”“放射性核素平面显像（动态）”“放射性核素平面显像（全身）”中所指设备包括但不限于通过 γ 照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查，每增加一体位按一定比例或数额加收。
12. 本价格项目表所称“放射性核素平面显像”、“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“部位”，指头颅、颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他未列部位。
13. 本价格项目表所称“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“局部”指扫描长度70CM，“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部，“全身”指扫描范围从头到脚。
14. 本价格项目表所称“对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。
15. 公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收5元。
16. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云存储服务”，可不再提供实体胶片。将减少实体胶片打印节约的成本，用于补偿数字胶片服务成本。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。
17. 本价格项目表中核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。
18. 本价格项目表中“负荷显像”按2次计费。
19. 医保系统相应功能模块建设完成后，医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。
20. 本价格项目表所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的放射检查诊断，不得与主项目同时收费。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
2301	放射检查						
230101	X线检查						
012301010010000	X线摄影成像	通过X线摄影(含数字化),实现对患者按照部位的定位、X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	甲	部位·体位	40	1.“床旁X线摄影”指患者因病情无法前往检查科室,需在病床旁完成X线摄影。在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。2.“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。3.各级医疗机构开展普通透视、食管钡餐透视检查仍按原价格收费。
012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影(加收)			甲	次	30	
012301010010011	X线摄影成像-动态X线摄影(加收)			甲	次	40	
012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像(加收)			甲	次	40	
012301010010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	部位·体位	40	
012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像(扩展)			甲	部位·体位	40	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301010020000	X线摄影成像(牙片)	通过X线摄影(含数字化),实现对范围牙齿的X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	甲	部位	15	部位的定义为:切牙、前磨牙和磨牙,以两个牙位为一个部位;尖牙,以单牙位为一个部位
012301010020100	X线摄影成像(牙片)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	部位	15	
012301010030000	X线摄影成像(乳腺)	通过X线摄影(含数字化),实现患者的乳腺X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	甲	单侧	70	
012301010030100	X线摄影成像(乳腺)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	单侧	70	
012301010040000	X线造影成像	通过X线摄影,对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	甲	次	78	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301010040001	X线造影成像-全消化道造影(加收)			甲	次	39	
012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	次	78	
012301010041100	X线造影成像-泪道造影(扩展)			甲	次	78	
012301010041200	X线造影成像-T管造影(扩展)			甲	次	78	
230102	X线计算机体层检查						
012301020010000	计算机体层成像(CT)平扫	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	部位	190	
012301020010001	计算机体层成像(CT)平扫-能量成像(加收)			乙	次	20	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301020010021	计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)			乙	次	10	
012301020010100	计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	190	
012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)(扩展)			乙	次	190	
012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	通过计算机体层成像(CT)增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	部位	255	
012301020020001	计算机体层成像(CT)增强-能量成像(加收)			乙	次	20	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。
012301020020100	计算机体层成像(CT)增强-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	255	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301020021100	计算机体层成像(CT)增强-延迟显像(扩展)			乙	部位	255	
012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	血管	400	
012301020030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)			乙	次	20	在同一次检查中,无论多少血管仅加收一次。
012301020030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	血管	400	
012301020040000	计算机体层(CT)灌注成像	通过连续CT扫描,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	脏器	400	
012301020040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)			乙	次	20	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	脏器	400	
230103	磁共振检查						
012301030010000	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	部位	440	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。
012301030010001	磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)			乙	项	50	无论多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。
012301030010011	磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)			乙	次	80	
012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)			乙	次	20	
012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	440	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301030020000	磁共振(MR)增强	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	部位	495	
012301030020001	磁共振(MR)增强-特殊方式成像(加收)			乙	项	50	无论多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。
012301030020011	磁共振(MR)增强-心脏(加收)			乙	次	80	
012301030020021	磁共振(MR)增强-呼吸门控(加收)			乙	次	20	
012301030020100	磁共振(MR)增强-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	495	
012301030030000	磁共振(MR)平扫成像(血管)	通过磁共振平扫,对血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	血管	440	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301030030001	磁共振(MR)平扫成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)			乙	血管	50	
012301030030011	磁共振(MR)平扫成像(血管)-呼吸门控(加收)			乙	次	20	
012301030030100	磁共振(MR)平扫成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	血管	440	
012301030040000	磁共振(MR)增强成像(血管)	通过磁共振扫描,注射对比剂后对血管进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	血管	495	
012301030040001	磁共振(MR)增强成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)			乙	血管	50	
012301030040011	磁共振(MR)增强成像(血管)-呼吸门控(加收)			乙	次	20	
012301030040021	磁共振(MR)增强成像(血管)-冠状动脉(加收)			乙	次	80	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012301030040100	磁共振(MR)增强成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	血管	495	
012301030050000	磁共振(MR)灌注成像	通过磁共振增强扫描,对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺(使用对比剂时)、摆位、对比剂注射(使用对比剂时)、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	脏器	545	“非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子成像、磁共振动态增强成像、氦磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。
012301030050001	磁共振(MR)灌注成像-呼吸门控(加收)			乙	次	20	
012301030050100	磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	脏器	545	
012301030051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)			乙	脏器	545	
2303	核医学诊断						

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
230301	放射性核素平面显像						
012303010010000	放射性核素平面显像(静态)	通过采集体内放射性静态分布图像,提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	部位	190	两个及以上部位按全身收费
012303010010001	放射性核素平面显像(静态)-增加体位(加收)			乙	体位	30	
012303010010011	放射性核素平面显像(静态)-延迟显像(加收)			乙	部位	30	
012303010010100	放射性核素平面显像(静态)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	190	
012303010020000	放射性核素平面显像(动态)	通过采集体内放射性动态分布图像,提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	部位	219	两个及以上部位按全身收费

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012303010020001	放射性核素平面显像(动态)-增加体位(加收)			乙	体位	30	
012303010020011	放射性核素平面显像(动态)-延迟显像(加收)			乙	部位	20	
012303010020100	放射性核素平面显像(动态)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	219	
012303010030000	放射性核素平面显像(全身)	通过采集体内放射性全身分布图像,提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	次	400	
012303010030001	放射性核素平面显像(全身)-增加体位(加收)			乙	体位	30	
012303010030011	放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(加收)			乙	次	30	
012303010030100	放射性核素平面显像(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	次	400	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
230302	单光子发射断层显像						
012303020010000	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位)	通过采集体内放射性静态断层分布图像, 提供单个脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	次	300	“次”指首个脏器, 超过两个脏器按全身收费。
012303020010011	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位) - 负荷显像 (加收)			乙	次	30	
012303020010021	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位) - 单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (SPECT/CT) 图像融合 (加收)			乙	次	180	
012303020010100	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位) - 人工智能辅助诊断(扩展)			乙	次	300	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012303020020000	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)	通过采集体内放射性全身断层分布图像,提供全身脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	乙	次	450	
012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-负荷显像(加收)			乙	次	30	
012303020020011	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合(加收)			乙	次	270	
012303020020100	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	次	450	
230303	正电子发射计算机断层显像						

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012303030010000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(局部)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像,提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	丙	部位	2455	两个以上部位按全身收费
012303030010100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)			丙	部位	2455	
012303030011100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(局部)-延迟显像(扩展)			丙	部位	2455	
012303030020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像,提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	丙	部位	4000	躯干和局部同时开展按全身收费

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干) -全身加收(加收)			丙	次	1000	
012303030020100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干) -人工智能辅助诊断(扩展)			丙	部位	4000	
012303030021100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干) -延迟显像(扩展)			丙	部位	4000	
012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像,提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	丙	部位	4500	两个及以上部位按全身收费
012303030030100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部) -人工智能辅助诊断(扩展)			丙	部位	4500	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012303030040000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(躯干)	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像,提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	丙	部位	6500	躯干和局部同时开展按全身收费
012303030040001	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(躯干)-全身加收(加收)			丙	次	1500	
012303030040100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(躯干)-人工智能辅助诊断(扩展)			丙	部位	6500	
230304	核素功能试验						
012303040010000	甲状腺摄碘 131 试验	通过甲状腺摄取碘 131 试验,动态评估甲状腺对碘的吸收功能,提供甲状腺功能状况的信息。	所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	甲	次	65	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
012303040020000	尿碘 131 排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘 131 量,实现对体内碘含量情况的评估。	所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	甲	次	55	
012303040030000	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白,测定体内总红细胞量、红细胞在体内的平均存活时间及总血浆量,辅助诊断和管理血液疾病、心血管疾病、肾脏疾病及体液失衡状态。	所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白蛋白制备、标记红细胞、白蛋白静脉注射、再次取血、放射性测量、计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	丙	项	75	
012303040040000	肾图	通过核素肾功能扫描,测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况,实现对肾脏功能的综合评估。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	甲	次	65	
012303040040001	肾图-干预肾图(加收)			甲	次	20	

附件2

停用部分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
210101-a	使用影像增强器或电视屏可加收			次	使用影像增强器或电视屏可加收；追加摄片另计价
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		次	
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	最多不超过250元
210102-a	一张胶片多次曝光加收			次	一张胶片多次曝光加收，最多不超过5次
210102-b	加滤线器计费加收			次	加滤线器计费加收
210102-c	体层摄影按层加收			层	体层摄影按层加收，最多不超过5层
210102-d	床旁摄片加收			次	床旁摄片加收
210102001	5×7吋			片数	
210102001-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102002	8×10吋			片数	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
210102002-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	
210102003-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102004	11×14吋			片数	
210102004-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102005	12×15吋			片数	
210102005-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102006	14×14吋			片数	
210102006-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102007	14×17吋			片数	
210102007-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102008	牙片		一次性拍片支架	片数	
210102008-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
210102009	咬合片		一次性拍片支架	片数	
210102009-a	咬合片			片数	进口胶片

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
210102010	曲面体层摄影（颌全景摄影）			片数	
210102011	头颅定位测量摄影			片数	
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	
210102012-a	增加眼科放置定位器加收			人	增加眼科放置定位器加收
210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			单侧	
210102013-a	乳腺钼靶摄片8×10吋			次	双侧加收
210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			单侧	
210102014-a	双侧加收			次	双侧加收
210102015	数字化摄影（DR）	含数据采集、存贮、图象显示、数字影像存储和获取服务	胶片（包括各类实体介质、材质）	曝光次数	检查时不得加收滤线器费。不能提供符合要求的数字影像存储和获取服务的，检查项目价格减收5元/曝光次数。
210102015-b	数字化摄影（DR）从第二次曝光开始加收			曝光次数	数字化摄影（DR）从第二次曝光开始加收，最多不超过60元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
210102016	计算机 X 线摄影 (Computed Radiography, CR)	含图象增强、数据采集、存贮、图象显示	胶片 (包括各类介质、材质)	曝光次数	不得加收滤线器费
210102016-a	从第二次曝光开始加收			曝光次数	从第二次曝光开始加收, 最多不超过40元
210103-a	使用数字化 X 线机加收			次	使用数字化 X 线机加收
210103001	气脑造影			次	
210103002	脑室碘水造影			次	
210103003	脊髓 (椎管) 造影			次	
210103004	椎间盘造影			次	
210103005	泪道造影			单侧	
210103005-a	双侧加收			次	双侧加收
210103006	副鼻窦造影			单侧	
210103006-a	双侧加收			次	双侧加收
210103007	颞下颌关节造影			单侧	
210103007-a	双侧加收			次	双侧加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
210103008	支气管造影			单侧	
210103008-a	双侧加收			次	双侧加收
210103009	乳腺导管造影			单侧	
210103009-a	双侧加收			次	双侧加收
210103010	唾液腺造影			单侧	
210103010-a	双侧加收			次	双侧加收
210103011	下咽造影			次	
210103012	食管造影			次	
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	
210103015	小肠插管造影			次	
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	
210103018	腹膜后充气造影			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
210103019	口服法胆道造影			次	
210103020	静脉胆道造影			次	
210103023	T管造影			次	
210103024	静脉泌尿系造影			次	
210103025	逆行泌尿系造影			次	
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	
210103027	膀胱造影			次	
210103028	阴茎海绵体造影			次	
210103029	输精管造影			单侧	
210103030	子宫造影			次	
210103031	子宫输卵管碘油造影			次	
210103032	四肢淋巴管造影			单肢	
210103033	窦道及瘘管造影			次	
210103034	四肢关节造影			每个关节	
210103035	四肢血管造影	含注射器		单肢	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
2102-a	使用心电或呼吸门控设备加收			部位	使用心电或呼吸门控设备加收
210200001	磁共振平扫	场强<0.5T		部位	
210200001-a	磁共振平扫	场强 $\geq 0.5T$, <1.5T		部位	
210200001-b	磁共振平扫	场强 $\geq 1.5T$, <3.0T		部位	
210200001-c	磁共振平扫	场强3.0T及以上		部位	限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展
210200002	磁共振增强扫描	场强<0.5T		部位	
210200002-a	磁共振增强扫描	场强 $\geq 0.5T$, <1.5T		部位	
210200002-b	磁共振增强扫描	场强 $\geq 1.5T$, <3.0T		部位	
210200002-c	磁共振增强扫描	场强3.0T及以上		部位	限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展
210200003	磁共振功能成像	包括磁共振脑功能成像、.....		每项	每项每人每次加收,最多按加收2项计价。
210200011	单脏器灌注磁共振成像	进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像,冲洗照片(胶片),图像后处理,完成诊断报告。		次	试用期新项目
2103-c	使用心电或呼吸门控设备加收(只适用于螺旋CT机)			部位	使用心电或呼吸门控设备加收(只适用于螺旋CT机)

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
210300001	CT 平扫			部位	
210300001-a	螺旋 CT 平扫			部位	
210300001-b	多排螺旋 CT 平扫			部位	指16排及以上
210300002	CT 增强扫描			部位	
210300002-a	螺旋 CT 增强扫描			部位	
210300002-b	多排螺旋 CT 增强扫描			部位	指16排及以上
210300004	CT 成像	指用于血管、胆囊、CTVE、 心脑、骨三维成像等		次	
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	
230100001-a	超过三次显象后每增加一次显象 加收			一次显象	超过三次显象后每增加一次显 象加收，最多不超过15元
230100002	脏器静态扫描			每个体位	
230100002-a	超过一个体位加收			每个体位	超过一个体位加收
2302-a	图像融合加收			次	使用 SPECT 设备的伽玛照相 按同一标准计价；图像融合加 收
230200001	脑血管显象			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230200001-a	脑血管显象			次	脑灌注断层显像
230200002	脑显象			四个体位	
230200002-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过40元
230200003	脑池显象			次	
230200004	脑室引流显象			次	
230200005	泪管显象			次	
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	
230200006-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200007	甲状腺血流显象			次	
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	
230200009	甲状腺激素抑制显象			次	
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	
230200011	甲状旁腺显象			次	
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230200012-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射； 不含心电监护		三个体位	
230200013-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	
230200014-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射； 不含心电监护		三个体位	
230200015-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	
230200016-a	首次通过法心血管显象(不做心室功能测定)			次	不做心室功能测定
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	
230200017-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射； 不含心电监护		三个体位	
230200018-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	
230200019-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200020	动脉显象			次	
230200021	门脉血流测定显象			次	
230200022	门体分流显象			次	
230200023	下肢深静脉显象			次	
230200024	局部淋巴显象			一个体位	
230200024-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200025	肺灌注显象			六个体位	
230200025-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体	一次性碳反应棒、通气管路	六个体位	
230200026-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	
230200028	唾液腺动态显象			次	
230200029	食管通过显象			次	
230200030	胃食管返流显象			次	
230200031	十二指肠胃返流显象			次	
230200032	胃排空试验			次	
230200032-a	固体胃排空加收			次	固体胃排空加收
230200033	异位胃粘膜显象			次	
230200034	消化道出血显象			小时	
230200034-a	1小时后延迟显象加收			次	1小时后延迟显象加收
230200035	肝胶体显象			三个体位	
230200035-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230200036	肝血流显象			次	
230200037	肝血池显象			二个时相	
230200037-a	增减时相加收			一个时相	增减时相时，增减计费，最多增减不超过60元
230200038	肝胆动态显象			小时	
230200038-a	1小时后延迟显象加收			次	1小时后延迟显象加收
230200039	脾显象			次	
230200040	胰腺显象			次	
230200041	小肠功能显象			次	
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时/ 体位	
230200043-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200043-b	延迟显象加收			次	延迟显象加收
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	
230200045-a	肾动态显象（不做肾血流现象）			次	不做肾血流显象时
230200045-b	延迟显象加收			次	延迟显象加收
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率（GFR）测定			次	
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量（ERPF）测定			次	
230200048	介入肾动态显象			次	
230200049	肾静态显象			二个体位	
230200049-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	
230200051	阴道尿道瘘显象			次	
230200052	阴囊显象			次	
230200053	局部骨显象			二个体位	
230200053-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	
230200056	红细胞破坏部位测定			次	
230200057	炎症局部显象			二个体位 一个时相	
230200057-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200057-b	延迟显象加收			次	延迟显象加收
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	
230200058-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200059	放射免疫显象			次	
230200060	放射受体显象			次	
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	
230300002	全身显像			次	
230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230300004	肾上腺髓质断层显象			次	
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电监护		次	
230400001	脑血流断层显象			次	
230400002	脑代谢断层显象			次	
230400005	心肌代谢断层显象			次	
230400006	心脏神经受体断层显象			次	
230400007	肿瘤全身断层显象			次	
230400008	肿瘤局部断层显象			次	
230400010	正电子发射型磁共振成像系统检查	指正电子计算机断层显像 /X线计算机断层成像.....		人次	全身。试用期新项目
230400010-a	正电子发射型磁共振成像系统检查	指正电子计算机断层显像 /X线计算机断层成像.....		人次	局部。试用期新项目
230500001	脑血流测定				
230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	
230500002-a	增加测定次数加收			人	增加测定次数加收
230500003	甲状腺激素抑制试验				
230500003-a	增加测定次数加收			人	增加测定次数加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	
230500004-a	增加测定次数加收			人	增加测定次数加收
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法, 含红细胞容量及血浆容量测定		次	
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	
230500008	肾图	指微机肾图		次	
230500008-a	肾图 (无计算机设备)			次	无计算机设备
230500009	介入肾图	指微机肾图, 含介入操作		次	
230500009-a	介入肾图 (无计算机设备)			次	无计算机设备
230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	
230500012	24小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	
230500013	消化道动力测定				
310502003	口腔 X 线一次成像 (RVG)			每牙	含图文报告

抄送：国家医疗保障局、国家卫生健康委员会；省市场监督管理局
江苏省医疗保障局办公室

2025年9月9日印发

江苏省医疗保障局 文件 江苏省卫生健康委员会

苏医保发〔2025〕32 号

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 关于规范整合泌尿系统透析类医疗服务 价格项目的通知

各设区市医疗保障局、卫生健康委，在宁省（部）属公立医疗机构：

按照国家医疗保障局《关于开展医疗服务价格规范治理（第五批）的通知》（医保价采函〔2025〕120 号）和《关于印发〈泌尿系统医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2025〕108 号）要求，结合我省实际，对现行透析类医疗服务价格项目进行规范，现就有关事项通知如下：

一、统一规范整合医疗服务价格项目。设立“血液透析费”

等 15 项泌尿系统透析类医疗服务价格项目。同步停用现行 17 项价格项目。

二、落实价格治理要求制定项目价格。落实医疗服务价格规范治理要求，将我省血液透析、血液滤过，血液透析滤过等项目价格调控在国家医保局治理目标范围内。规范后的项目价格为公立医疗机构最高政府指导价格，不得上浮。一类公立医疗机构价格由各设区市具体确定。

三、明确医保支付政策。明确泌尿系统透析类 15 项医疗服务项目医保支付类别，各地要结合实际，合理制定乙类医疗服务项目的个人先行自付比例，注重规范整合前后的待遇衔接。

四、加强监管和引导。各级医疗保障部门及各医疗机构要及时做好信息系统维护等相关工作。各公立医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用。各级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，及时报告省局。

本通知自 2025 年 10 月 1 日执行。

附件：1. 江苏省泌尿系统透析类医疗服务项目价格表

2. 停用部分医疗服务价格项目表



附件 1

江苏省泌尿系统透析类医疗服务项目价格表

说明:

1. 本价格项目表以泌尿系统为重点,按照泌尿系统诊查、治疗、手术相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。

2. 本价格项目表所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品,包括但不限于各类消毒灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、治疗护理垫(包)、治疗巾(单)、手术一对一巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、报告打印耗材、碘伏帽、肝素帽、血液透析器、血液透析滤过器、血透管路、血透置换液(成品或自制)、血透透析液、穿刺针以及血液透析、血液滤过等相关操作使用的其他医用耗材、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材,按照实际采购价格零差率销售。患者居家腹透,所需的碘伏帽、透析液等药品耗材,医疗机构可按零差率要求单独收费,无需捆绑价格项目。

3. 本价格项目表价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。

4. 本价格项目表所称的“腹膜透析操作训练费”是指患者在医疗机构内当面接受专业人员医学指导的情况;患者居家,请医疗机构派专业人员上门提供医学指导的情况,医疗机构在收取“腹膜透析操作训练费”费用的同时,可据实加收“上门服务费”。医疗机构以录播视频、音频等方式提供非实时的医学指导,不得收取“腹膜透析操作训练费”。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
						三类医院	二类医院	
013110000010000	血液透析费	通过弥散和对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、安装设定、连接管路、监测、血液回输、加压止血、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	399		本项目中的“监测”指:体温、血压、在线清除率、血容量监测,医院未完成全部四项监测事项的,每少完成一项减收5元。
013110000020000	血液滤过费	通过对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、连接管路、补充置换液、清除毒素及水分、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	399		本项目中的“监测”指:体温、血压、在线清除率、血容量监测,医院未完成全部四项监测事项的,每少完成一项减收5元。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
						三类医院	二类医院	
013110000030000	血液透析滤过费	通过同时进行血液透析和血液滤过清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	599		本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少完成一项减收5元。
013110000040000	血液灌流费	通过吸附原理直接结合血液中的中大分子及蛋白结合毒素。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、血液灌流、回输、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	378		
013110000050000	血液透析灌流费	通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	780		本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少完成一项减收5元。
013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	小时	80		连续性肾脏替代治疗、连续性血浆吸附滤过治疗使用的滤器、管路、置换液按照实际采购价格零差率销售，可另行收取相应费用。
013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）			乙	小时	80		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
						三类医院	二类医院	
01311000090000	腹膜透析费(人工)	通过人工进行肾脏替代治疗,清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	20		
01311000010000	腹膜透析费(自动)	通过设备进行肾脏替代治疗,清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	小时	10		
01311000011000	腹膜透析操作训练费	由医疗机构提供腹膜透析治疗的相关操作训练和指导,使患者具备自我操作腹膜透析和疾病自我管理的能力。	所定价格涵盖医务人员对患者及照顾者进行培训,使其掌握家庭腹膜透析技能所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	小时	50		同一住院周期,训练总时长超过7小时的,按7小时收费。
01311000015000	腹膜平衡试验费	对腹膜功能进行检测,调整腹膜透析方案。	所定价格涵盖腹透换液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	78		
01311000016000	腹膜透析导管复位费(导丝复位)	通过导丝调整复位移位的腹膜透析导管,恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	129		不与“腹膜透析导管复位费(手术复位)”同时收取。
01311000017000	腹膜透析导管取出费	通过各种方式取出腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、分离、拔管、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	260		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
						三类医院	二类医院	
013311000010000	腹膜透析置管费	通过各种方式放置腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、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	次	520	468	
013311000010001	腹膜透析置管费-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
013311000020000	腹膜透析换管费	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、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	次	520	468	不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。
013311000020001	腹膜透析换管费-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
013311000030000	腹膜透析导管复位费(手术复位)	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管,恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	400	360	不与“腹膜透析导管复位费(导丝复位)”同时收取。
013311000030001	腹膜透析导管复位费(手术复位)-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收

附件 2

停用部分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
311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析钛接头、腹膜透析外接短管	次	
311000001-a	腹膜透析拔管术			次	
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训	碘液帽（仅指自行更换所需的碘液帽。腹膜透析换液已收费的不加收）	次	
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	
311000006	血液透析	含体温、血压、血容量、在线尿素等监测,包括碳酸液透析或醋酸液透析。包括高通量血液透析		次	
311000006-a	无肝素血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析；含体温、血压、血容量、监测		次	
311000007	血液滤过	含透析液、置换液		次	
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311000009	连续性血浆滤过吸附		血滤器、血浆分离器、免疫吸附柱、一次性管路	次	
311000010	血液灌流	不含透析、含透析液	血液灌流器、DNA 免疫吸附柱	次	
311000010-a	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	
311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液	血滤器、一次性管路	小时	人工法
311000011-a	连续性血液净化			小时	机器法
311000045	家庭腹膜透析治疗指导			小时	按照《腹膜透析标准操作规程》第四篇内容对患者进行面对面 1 对 1 培训,向患者或家属群体进行的集中培训不得收取。
311000048	腹膜透析导管手术复位术	指手术切开法		次	
311000049	腹膜透析导管导丝复位术			次	

抄送：国家医疗保障局、国家卫生健康委员会；省市场监督管理局

江苏省医疗保障局办公室

2025 年 9 月 11 日印发
