

附件 1

## 新增医疗服务价格项目申请表

申报单位：

申报日期： 年 月 日

项目名称			
项目类别	综合医疗服务类 <input type="checkbox"/> 医技诊疗类 <input type="checkbox"/> 临床诊疗类 <input type="checkbox"/> 中医及民族医疗诊疗类 <input type="checkbox"/>		
项目编码			
项目内涵			
除外内容		计价单位	
计价说明			
申报理由：			

注：1、项目类别是指根据现行医疗服务项目技术规范中项目类别的划分，该项目所应归属的类别；2、项目编码指根据现行医疗服务项目技术规范中该项目所应归属的分类编码；3、说明栏目填写该项目在定价时需要特殊说明的相关事宜；4、申请立项理由应反映项目在国内、外具有的技术先进程度、项目临床疗效及实施安全性论证鉴定，与现有同类项目的明显差异；5、申报理由栏如填写不下时，可另附纸说明。

附件 2

## 新增医疗服务价格项目成本测算表

一	卫生材料费 (含试剂)	型号	产地	计价单位		单价	每人每次用量	每人每次摊销金额
	栏次	(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)=(4)×(5)
	小计							
二	低值易耗品 (非一次性用品)	型号 产地		单位	单价	使用寿命 (次)	每人每次用量	每人每次摊销金额
	栏次	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)=(4)÷(5)×(6)
	小计							
三	水电消耗				单位	单价	每人每次用量	每人每次摊销金额
	电							
	水							
	小计							
四	工资				操作 小时	每小时工资	操作人数	每人每次摊销金额
	栏次	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)=(4)×(5)×(6)
	副高级以上							
	中级以下(含中级)							
	小计							
五	设备折旧费	型号	产地	单位	单价	使用寿命 (小时)	人均占用时 间	每人每次摊销金额
	栏次	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)=(4)÷(5)×(6)
		小计						
六	设备维修费	按第五项设备折旧费总和的20%计算						
七	间接费用	按第一至六项费用总和的5%计算						
八	成本合计	第一项至第七项费用之和						
外省市价格							建议 价格	

注：应附设备、贵重卫生材料、试剂进货单据及使用说明书复印件。

附件 3

## 新增医疗服务价格项目定价申请表

申报单位：

申报日期： 年 月 日

临床 分类	编码	项目名称	项目内涵	除外 内容	计价 单位	说明	全市总开 展例数	开展该项目的医疗 机构数		价 格			申请类别	
								医院 总数	其中三级 医院数	加权 平均价	最高价	最低价	保留/ 不保 留	正式/ 市场调 节价

注：1. 申请“不保留”的项目，免填收费例数、开展医疗机构数和价格数据。

2. 加权平均价计算公式为：
$$\bar{P} = \frac{\sum A_x B_x}{N}$$

$\bar{P}$ ：某区县所有医疗机构某新增医疗服务项目平均价格

A：某医疗机构该项目定价

B：某医疗机构一年开展该项目例数

N：某区县各医疗机构开展该项目例数总和

X：某区县医疗机构数（1，2，3...x，如医疗机构总数为5，x=5）

3. 仅在市级医疗机构开展的免填全市加权平均价。