

重庆市医疗保障局文件

渝医保发〔2025〕23号

重庆市医疗保障局关于 规范放射检查类医疗服务价格项目及 医保支付政策的通知

各区县（自治县）医保局，两江新区社会保障局、高新区政务服务和
社会事务中心、万盛经开区人力社保局，各公立医疗机构、
有关单位：

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（试行）〉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，经研究，决定对我市放射检查类医疗服务价格项目进行规范并将部分放射检查类医疗服务项目纳入基本医疗保险基金支付范围，现就有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

对照国家立项指南，将我市放射检查类项目整合为26个主项目、37个加收项、30个扩展项（详见附件1），同步修订“临床操作的CT引导”“临床操作的磁共振引导”等2个项目（详见附件2），停用“普通透视”等539个医疗服务价格项目（详见附件3）。

二、落实医疗服务价格规范治理

按照国家医保局医疗服务价格规范治理要求，将我市X线摄影成像、PET/CT等七类医疗服务项目价格调控在国家医保局治理目标价格范围内。实行政府指导价的医疗服务项目价格，为各级医疗机构最高限价，下浮不限。

实体胶片不再打包计入检查价格，仅在患者确有需求且知情同意后方可收取费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。对于医疗机构无法提供符合要求的“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。

三、医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力和价格等因素，兼顾医保政策延续性，明确放射检查类医疗服务价格项目的医保支付政策（详见附件1）。

四、有关要求

(一)各医疗机构应按时做好医疗服务价格项目的相关调整工作,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,不得收取未列明的费用。各医疗机构要严格按照规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度,通过电子显示屏等多种方式向患者公示医疗服务价格,做好患者沟通解释工作,自觉接受社会监督。

(二)各区县医保部门要督促辖区内医疗机构执行规范后的医疗服务价格项目,做好宣传解释工作,加强调研和现场检查核查,确保政策执行不走样。遇有重大问题及时向市医保局反馈。

(三)本通知自2025年6月15日起执行。原政策文件与本通知不符的,以本通知为准。

- 附件: 1. 重庆市放射检查类医疗服务价格项目表
2. 修订部分医疗服务价格项目表
3. 停用部分医疗服务价格项目表

重庆市医疗保障局

2025年5月14日

(此件公开发布)

重庆市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医院 价 格	二级医 院 价格	一级医 院 价 格	其他医疗机构 (含基层医疗机 构)			
	23	(三) 影像学诊查											
		1. 本类项目以放射检查为重点，按照检查方式的服务产出设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“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”要求，各类放射检查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，对目前常用的放射检查项目进行了合并。项目所定价格属于政府指导价，为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施放射检查过程中有 关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。											
		2. “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，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。											
		3. “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。											
		4. “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。											
		5. 本类项目“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、护理盘(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、定影液、显影液、影像存储介质（不含实体胶片）、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。											
		6. 本类项目“计算机体层成像（CT）平扫”“计算机体层成像（CT）增强扫描”“能量计算机体层成像（CT）平扫”和“能量计算机体层成像（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。											
		7. 本类项目“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、骶髂关节、 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。											
		8. 本类项目“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、其他血管。											
		9. 本类项目“磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颅动脉、头颅静脉、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、其他血管。											
		10. 本类项目“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体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。											
		11. 本类项目所称“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：“单脏器薄层扫描”“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。											
		12. 本类项目所称的“薄层扫描”，指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚<2mm的图像。											
		13. 本类项目所称“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。本类项目中已包含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。											
		14. 本类项目所称“正电子发射计算机断层显像（静态）”“正电子发射计算机断层显像（动态）”、“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、其他部位。最高收费不超过3个部位。											
		15. 本类项目所称“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。											
		16. 本类项目所称“对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。											
		17. 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。											
		18. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云储存服务”，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。											
		19. 本类项目中核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。											
		20. 本类项目中“负荷显像”按2次计费。											
		21. 本类项目中涉及“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。											
		22. 各类引导类项目拟在临床辅助操作类立项指南中另行立项。											
		23. 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及索引上传至本地医保系统。同时按照国家医保局技术路线，实现可通过索引实时调取对应影像资料。											

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医院 价格	二级医院 价格	一级医院 价格	其他医疗机构 (含基层医疗机构)			
		24. 本类项目所称的“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。											
	2301	1. 放射检查											
	230101	X线检查											
1	012301010010000	X线摄影成像	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定 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。	部位・体位	1. 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。 2. 同一部位的第二个及以上体位,按各级医疗机构标准50%收 费，同一部位摄影超过三个体位的，按三个体位收费。 3. 床旁X线摄影加收30元/次。 4. 动态X线摄影加收38元/次。 5. 影像拼接成像加收38元/次。	41. 8	38	36. 1	34. 2	乙类		检查费
2	012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）	通过床旁X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位 的定位、X线成像及分析。		次	“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。	30	30	30	30	甲类		检查费
3	012301010010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）	通过动态X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位 的定位、X线成像及分析。		次		38	38	38	38	自费		检查费
4	012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像（加收）	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定 位、X线成像拼接及分析。		次	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。	38	38	38	38	自费		检查费
5	012301010010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定 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。	部位・体位		41. 8	38	36. 1	34. 2	乙类		检查费
6	012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展）	通过X线摄影（含数字化），实现口腔曲面体层成像。	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。	部位・体位	指全口腔，不区分上下颌，一次检查只能计价1次。	41. 8	38	36. 1	34. 2	乙类		检查费
7	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。	部位	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。	11	10	9. 5	9	甲类		检查费
8	012301010020100	X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	部位		11	10	9. 5	9	乙类		检查费
9	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。	单侧		70	63. 6	60. 5	57. 3	甲类		检查费
10	012301010030100	X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	单侧		70	63. 6	60. 5	57. 3	甲类		检查费
11	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。	次	全消化造影加收50元。	119. 9	109	103. 6	98. 1	甲类		检查费

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医 院 价 格	二级医 院 价 格	一级医 院 价 格	其他医疗机构 (含基层医疗机 构)			
12	012301010040001	X线造影成像-全消化道造影（加收）	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的全消化道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。		次		50	50	50	50	甲类		检查费
13	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	次		119.9	109	103.6	98.1	甲类		检查费
14	012301010041100	X线造影成像-泪道造影（扩展）	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的泪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。	次		119.9	109	103.6	98.1	甲类		检查费
15	012301010041200	X线造影成像-T管造影（扩展）	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的T管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。	次		119.9	109	103.6	98.1	甲类		检查费
	230102	X线计算机体层检查				1. “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。超过3个部位的，从第4个部位开始按50%收费。 2. “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、其他血管。 3. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取。							
16	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。	部位	1. 能量成像加收50元。 2. 薄层扫描加收50元。 3. 冠脉钙化积分加收23元。	253	230	218.5	207	乙类		检查费
17	012301020010001	计算机体层成像（CT）平扫-能量成 像（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位 的 能量成像及分析。		次	“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体层成像（CT）设备进行计 算机体层成像。	50	50	50	50	自费		检查费
18	012301020010011	计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫 描（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位 的 成像及薄层扫描分析。		次	“薄层扫描”，指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标 称层厚<2mm的图像。	50	50	50	50	自费		检查费
19	012301020010021	计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙 化积分（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，进行实现患者检查部 位的成像及冠脉钙化积分分析。		次		23	23	23	23	乙类		检查费
20	012301020010100	计算机体层成像（CT）平扫-人工智 能辅助诊断（扩展）	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。	部位		253	230	218.5	207	乙类		检查费
21	012301020011100	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌 面锥形束CT（CBCT）（扩展）	通过口腔颌面锥形束CT，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。	次		253	230	218.5	207	乙类		检查费

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医 院 价 格	二级 医 院 价格	一级医 院 价 格	其他医疗机构 (含基层医疗机 构)			
22	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。	部位	1. 能量成像加收50元。 2. 薄层扫描加收50元。	297	270	256. 5	243	乙类		检查费
23	012301020020001	计算机体层成像（CT）增强-能量成 像（加收）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后 的检查部位进行能量成像及分析。		次	“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体层成像（CT）设备进行计 算机体层成像。	50	50	50	50	自费		检查费
24	012301020020011	计算机体层成像（CT）增强-薄层扫 描（加收）	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薄层扫描分析。		次	“薄层扫描”，指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标 称层厚<2mm的图像。	50	50	50	50	自费		检查费
25	012301020020100	计算机体层成像（CT）增强-人工智 能辅助诊断（扩展）	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。	部位		297	270	256. 5	243	乙类		检查费
26	012301020021100	计算机体层成像（CT）增强-延迟显 像（扩展）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描结合延迟显像，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。	部位		297	270	256. 5	243	自费		检查费
27	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。	血管	1. 能量成像加收50元。 2. 以列举的血管名称为计价血管，计价血管的分支不可单独计价。超过4个计价血管按4个计价血管标准收费。	520. 3	473	449. 4	425. 7	乙类		检查费
28	012301020030001	计算机体层（CT）造影成像（血 管）-能量成像（加收）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行能量成 像 及分析。		次	“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体层成像（CT）设备进行计 算机体层成像。	50	50	50	50	自费		检查费
29	012301020030100	计算机体层（CT）造影成像（血 管）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	血管		520. 3	473	449. 4	425. 7	乙类		检查费
30	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。	脏器	1. 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、其他脏器。 2. 心电门控加收20元。	500. 5	455	432. 3	409. 5	乙类		检查费
31	012301020040001	计算机体层（CT）灌注成像-心电门 控（加收）	通过连续CT扫描结合心电门控，对使用对比剂后局部组 织血流进行灌注成像及分析。		次		20	20	20	20	乙类		检查费
32	012301020040100	计算机体层（CT）灌注成像-人工智 能辅助诊断（扩展）	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。	脏器		500. 5	455	432. 3	409. 5	乙类		检查费
	230103	磁共振检查				1. “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 、骶髂关节、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。超过3个部位的 ，从第4 个部位开始按50%收费。 2. “磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颈动 脉、头颅静脉、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、其他血管。 3. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取 。 4. 薄层扫描，指磁共振检查，获取标称层厚<3mm的图像。							

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医院 价格	二级医院 价格	一级医院 价格	其他医疗机构 (含基层医疗机构)			
33	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。	部位	1.特殊方式成像加收89元。 2.复杂成像加收110元。 3.呼吸门控加收20元。	489.5	445	422.8	400.5	乙类		检查费
34	012301030010001	磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的特殊方式成像及分析。		项	“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：“单脏器薄层扫描”“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。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。	89	89	89	89	乙类		检查费
35	012301030010011	磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的复杂成像及分析。		次	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	110	110	110	110	自费		检查费
36	012301030010021	磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结合呼吸门控，实现患者检查部位的成像及分析。		次		20	20	20	20	自费		检查费
37	012301030010100	磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	部位		489.5	445	422.8	400.5	乙类		检查费
38	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。	部位	1.特殊方式成像加收89元。 2.心脏加收110元。 3.呼吸门控加收20元。	548.9	499	474	449.1	乙类		检查费
39	012301030020001	磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。		项	“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：“单脏器薄层扫描”“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。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。	89	89	89	89	乙类		检查费
40	012301030020011	磁共振（MR）增强-心脏（加收）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析。		次		110	110	110	110	自费		检查费
41	012301030020021	磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收）	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。		次		20	20	20	20	自费		检查费
42	012301030020100	磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	部位		548.9	499	474	449.1	乙类		检查费
43	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。	血管	1.高分辨率血管壁成像加收50元。 2.呼吸门控加收20元。 3.以列举的血管名称为计价血管，计价血管的分支不可单独计价。超过4个计价血管按4个计价血管标准收费。	520.3	473	449.4	425.7	乙类		检查费
44	012301030030001	磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）	通过磁共振平扫，对血管壁进行高分辨率成像及分析。		血管		50	50	50	50	自费		检查费
45	012301030030011	磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结合呼吸门控，对血管进行成像及分析。		次		20	20	20	20	自费		检查费
46	012301030030100	磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	血管		520.3	473	449.4	425.7	乙类		检查费
47	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。	血管	1.高分辨率血管壁成像加收50元。 2.呼吸门控加收20元。 3.冠状动脉加收80元。 4.以列举的血管名称为计价血管，计价血管的分支不可单独计价。超过4个计价血管按4个计价血管标准收费。	572	520	494	468	乙类		检查费
48	012301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管壁进行高分辨率成像及分析。		血管		50	50	50	50	自费		检查费

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医院价格	二级医院价格	一级医院价格	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
49	012301030040011	磁共振(MR)增强成像(血管)-呼吸门控(加收)	通过磁共振扫描结合呼吸门控,注射对比剂后对血管进行成像及分析。		次		20	20	20	20	自费		检查费
50	012301030040021	磁共振(MR)增强成像(血管)-冠状动脉(加收)	通过磁共振扫描,注射对比剂后对冠状动脉进行成像及分析。		次		80	80	80	80	自费		检查费
51	012301030040100	磁共振(MR)增强成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	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。	血管		572	520	494	468	乙类		检查费
52	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。	脏器	1.“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、氙磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。 2.“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、其他脏器。 3.呼吸门控加收20元。	572	520	494	468	乙类		检查费
53	012301030050001	磁共振(MR)灌注成像-呼吸门控(加收)	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控,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。	次		20	20	20	20	自费		检查费
54	012301030050100	磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)	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。	脏器		572	520	494	468	乙类		检查费
55	012301030051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)	通过磁共振动态增强扫描,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	脏器		572	520	494	468	自费		检查费
	2303	3.核医学诊断		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。		核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。							
	230301	放射性核素平面显像				“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。本类项目中已包含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。							
56	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。	部位	1.本项目中已包含1个部位的3个及以内的体位检查。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、其他部位。最高收费不超过3个部位。 2.1个部位检查4个及以上体位的,每增加1个体位加收30元。 3.延迟显像(加收)每增加1个部位加收30元。	192.5	175	166.3	157.5	乙类		检查费
57	012303010010001	放射性核素平面显像(静态)-增加体位(加收)	通过增加体位采集体内放射性静态分布图像,提供组织器官的功能信息。		体位		30	30	30	30	乙类		检查费
58	012303010010011	放射性核素平面显像(静态)-延迟显像(加收)	通过结合延迟显像采集体内放射性静态分布图像,提供组织器官的功能信息。		部位		30	30	30	30	自费		检查费
59	012303010010100	放射性核素平面显像(静态)-人工智能辅助诊断(扩展)	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。	部位		192.5	175	166.3	157.5	乙类		检查费

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医院价格	二级医院价格	一级医院价格	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
60	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。	部位	1. 本项目中已包含1个部位的3个及以内的体位检查。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、其他部位。最高收费不超过 3个部位。 2. 1个部位检查4个及以上体位的，每增加1个体位加收30元。 3. 延迟显像（加收）每增加1个部位加收20元。	255.2	232	220.4	208.8	乙类		检查费
61	012303010020001	放射性核素平面显像（动态）-增加体位（加收）	通过增加体位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。	体位		30	30	30	30	乙类		检查费
62	012303010020011	放射性核素平面显像（动态）-延迟显像（加收）	通过结合延迟显像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。	部位		20	20	20	20	甲类		检查费
63	012303010020100	放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	部位		255.2	232	220.4	208.8	乙类		检查费
64	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。	次	1. “全身”指扫描范围从头到脚。 2. 1个部位检查4个及以上体位的，每增加1个体位加收30元。 3. 延迟显像（加收）每增加1次加收30元。	308	280	266	252	自费		检查费
65	012303010030001	放射性核素平面显像（全身）-增加体位（加收）	通过增加体位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。	体位		30	30	30	30	自费		检查费
66	012303010030011	放射性核素平面显像（全身）-延迟显像（加收）	通过结合延迟显像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。	次		30	30	30	30	自费		检查费
67	012303010030100	放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	次		308	280	266	252	自费		检查费
	230302	单光子发射断层显像				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、其他脏器。							
68	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。	次	1. 次，指首个脏器/组织。2个及以上的脏器/组织，每增加1个脏器/组织，按各级医疗机构执行价的50%加收。 2. 负荷显像加收50元。 3. 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）410元。	269.5	245	232.8	220.5	乙类		检查费
69	012303020010001	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏器（加收）	通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供增加脏器或组织的功能信息。	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。	脏器		134.8	122.5	116.4	110.3	乙类		检查费
70	012303020010011	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-负荷显像（加收）	通过负荷显像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。	次		50	50	50	50	自费		检查费
71	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）	通过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。	次	不得同时收取计算机断层（CT）扫描费用。	410	410	410	410	自费		检查费

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医院 价格	二级医院 价格	一级医院 价格	其他医疗机构 (含基层医疗机构)			
72	012303020010100	单光子发射断层显像（SPECT） （部位）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	次		269.5	245	232.8	220.5	乙类		检查费
73	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。	次	1. “全身”指扫描范围从头到脚。 2. 负荷显像加收50元。 3. 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）410元。	401.5	365	346.8	328.5	乙类		检查费
74	012303020020001	单光子发射断层显像（SPECT） （全身）-负荷显像（加收）	通过负荷显像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。	次		50	50	50	50	自费		检查费
75	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）	通过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。	次	不得同时收取计算机断层（CT）扫描费用。	410	410	410	410	自费		检查费
76	012303020020100	单光子发射断层显像（SPECT） （全身）-人工智能辅助诊断（扩展）	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。	次		401.5	365	346.75	328.5	乙类		检查费
	230303	正电子发射计算机断层显像				1. “正电子发射计算机断层显像（静态）”“正电子发射计算机断层显像（动态）”、“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、其他部位。最高收费不超过3个部位。 2. “正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”不再收取CT和MR费用。							
77	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。	部位	“局部”指扫描长度70CM。超过2个部位按2个部位收费。	2497	2270	2156.5	2043	自费		检查费
78	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）	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。	部位		2497	2270	2156.5	2043	自费		检查费
79	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）	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结合延迟显像，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。	部位		2497	2270	2156.5	2043	自费		检查费
80	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。	部位	1. “躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部。 2. 同时扫描躯干和局部的，按全身收费，全身加收1000元/次。	3998.5	3635	3453.3	3271.5	自费		检查费
81	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）	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，提供全身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。	次	“全身”指扫描范围从头到脚。	1000	1000	1000	1000	自费		检查费
82	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）	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。	部位		3998.5	3635	3453.3	3271.5	自费		检查费

序号	项目代码	项目 名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
							三级医 院 价 格	二级 医 院 价格	一级医 院 价 格	其他医疗机构 (含基层医疗机 构)			
83	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）	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结合延迟显像，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。	部位		3998.5	3635	3453.3	3271.5	自费		检查费
84	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。	部位	“局部”指扫描长度70CM。超过2个部位按2个部位收费。	3998.5	3635	3453.3	3271.5	自费		检查费
85	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）	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。	部位		3998.5	3635	3453.3	3271.5	自费		检查费
86	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。	部位	1. “躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部。 2. 同时扫描躯干和局部的，按全身收费，全身加收1000元/次。	5500	5000	4750	4500	自费		检查费
87	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）	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，提供全身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。	次	“全身”指扫描范围从头到脚。	1000	1000	1000	1000	自费		检查费
88	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）	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。	部位		5500	5000	4750	4500	自费		检查费
	230304	核素功能试验											
89	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。	次		53.9	49	46.6	44.1	甲类		检查费
90	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。	次		35.2	32	30.4	28.8	乙类		检查费
91	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。	项	总红细胞量、红细胞在体内的平均存活时间及总血浆量为3项计价单元。	33	30	28.5	27	甲类		检查费
92	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。	次	干预肾图加收10元。	71.5	65	61.8	58.5	甲类		检查费
93	012303040040001	肾图-干预肾图（加收）	通过某种干预手段后核素肾功能扫描，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。	次		10	10	10	10	甲类		检查费

附件2

修订部分医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价				医保属性	医保支付限制	归集口径
						三级医院价格	二级医院价格	一级医院价格	其他(含基层医疗机构)			
1	210300005	临床操作的CT引导	在CT引导下完成临床诊疗过程。不含临床诊疗操作。		次	303.6	276	262.2	248.4	乙类		检查费
2	210200009	临床操作的磁共振引导	在磁共振引导下完成临床诊疗过程。不含临床诊疗操作。		次	544.5	495	470.25	445.5	乙类		检查费

附件3

停用部分医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
1	210101001	普通透视	002101010010000-210101001
2	210101001.01	普通透视(使用影像增强器电视屏加收)	002101010010000-210101001.01
3	210101001.10	普通透视(胸)	002101010010100-210101001.10
4	210101001.20	普通透视(腹)	002101010010200-210101001.20
5	210101001.30	普通透视(盆腔)	002101010010300-210101001.30
6	210101001.40	普通透视(四肢)	002101010010400-210101001.40
7	210101002	食管钡餐透视	002101010020000-210101002
8	210101002.01	食管钡餐透视(使用影像增强器电视屏加收)	002101010020000-210101002.01
9	210101003	床旁透视与术中透视	002101010030000-210101003
10	210101003.10	床旁透视与术中透视(透视下定位)	002101010030000-210101003.10
11	210101004	C型臂床旁透视与术中透视	002101010040000-210101004
12	210102.01	X线摄影(每增加一次曝光加收)	002101020000001-210102.01
13	210102.03	X线摄影(加滤线器加收)	002101020000002-210102.03
14	210102.02	X线摄影(体层摄影每层加收)	002101020000003-210102.02
15	210102.04	X线摄影(床旁或术中摄影加收)	002101020000004-210102.04
16	210102.05	X线摄影(尘肺、矽肺高千伏摄片加收)	002101020000004-210102.05
17	210102001.01	5×7吋(感绿片加收)	002101020000005-210102001.01
18	210102002.01	8×10吋(感绿片加收)	002101020000005-210102002.01
19	210102003.01	10×12吋(感绿片加收)	002101020000005-210102003.01
20	210102003.11	7×17吋(感绿片加收)	002101020000005-210102003.11
21	210102004.01	11×14吋(感绿片加收)	002101020000005-210102004.01
22	210102005.01	12×15吋(感绿片加收)	002101020000005-210102005.01
23	210102006.01	14×14吋(感绿片加收)	002101020000005-210102006.01
24	210102007.01	14×17吋(感绿片加收)	002101020000005-210102007.01
25	210102001	5×7吋	002101020010000-210102001

26	210102001.02	5×7吋(激光湿片加收)	002101020010000-210102001.02
27	210102001.03	5×7吋(激光干片加收)	002101020010000-210102001.03
28	210102002	8×10吋	002101020020000-210102002
29	210102002.02	8×10吋(激光湿片加收)	002101020020000-210102002.02
30	210102002.03	8×10吋(激光干片加收)	002101020020000-210102002.03
31	210102003	10×12吋	002101020030000-210102003
32	210102003.02	10×12吋(激光湿片加收)	002101020030000-210102003.02
33	210102003.03	10×12吋(激光干片加收)	002101020030000-210102003.03
34	210102003.10	7×17吋	002101020030100-210102003.10
35	210102003.12	7×17吋(激光湿片加收)	002101020030100-210102003.12
36	210102003.13	7×17吋(激光干片加收)	002101020030100-210102003.13
37	210102004	11×14吋	002101020040000-210102004
38	210102004.02	11×14吋(激光湿片加收)	002101020040000-210102004.02
39	210102004.03	11×14吋(激光干片加收)	002101020040000-210102004.03
40	210102005	12×15吋	002101020050000-210102005
41	210102005.02	12×15吋(激光湿片加收)	002101020050000-210102005.02
42	210102005.03	12×15吋(激光干片加收)	002101020050000-210102005.03
43	210102006	14×14吋	002101020060000-210102006
44	210102006.02	14×14吋(激光湿片加收)	002101020060000-210102006.02
45	210102006.03	14×14吋(激光干片加收)	002101020060000-210102006.03
46	210102007	14×17吋	002101020070000-210102007
47	210102007.02	14×17吋(激光湿片加收)	002101020070000-210102007.02
48	210102007.03	14×17吋(激光干片加收)	002101020070000-210102007.03
49	210102008	牙片	002101020080000-210102008
50	210102009	咬合片	002101020090000-210102009
51	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)	002101020100000-210102010
52	210102010.01	曲面体层摄影(颌全景摄影)数字化加收	002101020100000-210102010.01
53	210102011	头颅定位测量摄影	002101020110000-210102011
54	210102011.01	头颅定位测量摄影(数字化加收)	002101020110000-210102011.01

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
55	210102012	眼球异物定位摄影	002101020120000-210102012
56	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋	002101020130000-210102013
57	210102014	乳腺钼靶摄片10×12吋	002101020130000-210102014
58	210102015	数字化X线摄影(DR)	002101020150000-210102015
59	210102016	计算机X线摄影(ComputedRadiography, CR)	002101020160000-210102016
60	210103. 01	X线造影(使用数字化X线机加收)	002101030000001-210103. 01
61	210103001	气脑造影	002101030010000-210103001
62	210103002	脑室碘水造影	002101030020000-210103002
63	210103003	脊髓(椎管)造影	002101030030000-210103003
64	210103004	椎间盘造影	002101030040000-210103004
65	210103005	泪道造影	002101030050000-210103005
66	210103006	副鼻窦造影	002101030060000-210103006
67	210103007	颞下颌关节造影	002101030070000-210103007
68	210103008	支气管造影	002101030080000-210103008
69	210103009	乳腺导管造影	002101030090000-210103009
70	210103010	唾液腺造影	002101030100000-210103010
71	210103011	下咽造影	002101030110000-210103011
72	210103012	食管造影	002101030120000-210103012
73	210103012. 10	食管低张气钡双重造影	002101030120000-210103012. 10
74	210103013	上消化道造影	002101030130000-210103013
75	210103013. 01	上消化道造影(全消化道造影加收)	002101030130000-210103013. 01
76	210103013. 10	上消化道低张气钡双重造影	002101030130000-210103013. 10
77	210103014	胃肠排空试验	002101030140000-210103014
78	210103015	小肠插管造影	002101030150000-210103015
79	210103016	口服法小肠造影	002101030160000-210103016
80	210103017	钡灌肠大肠造影	002101030170000-210103017
81	210103017. 10	钡灌肠大肠造影(低张气钡双重造影)	002101030170000-210103017. 10
82	210103017. 20	钡灌肠大肠造影(排粪造影)	002101030170000-210103017. 20

83	210103018	腹膜后充气造影	002101030180000-210103018
84	210103019	口服法胆囊造影	002101030190000-210103019
85	210103020	静脉胆道造影	002101030200000-210103020
86	210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	002101030210000-210103021
87	210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)	002101030220000-210103022
88	210103023	T管造影	002101030230000-210103023
89	210103024	静脉泌尿系造影	002101030240000-210103024
90	210103025	逆行泌尿系造影	002101030250000-210103025
91	210103026	肾盂穿刺造影	002101030260000-210103026
92	210103027	膀胱造影	002101030270000-210103027
93	210103027.10	膀胱造影(排泄性尿道造影)	002101030270000-210103027.10
94	210103028	阴茎海绵体造影	002101030280000-210103028
95	210103029	输精管造影	002101030290000-210103029
96	210103030	子宫造影	002101030300000-210103030
97	210103031	子宫输卵管碘油造影	002101030310000-210103031
98	210103032	四肢淋巴管造影	002101030320000-210103032
99	210103033	窦道及瘘管造影	002101030330000-210103033
100	210103034	四肢关节造影	002101030340000-210103034
101	210103035	四肢血管造影	002101030350000-210103035
102	E	影像学诊断	
103	EC.01	磁共振检查(磁共振扫描(MRI)(0.5T以下)减收)	002102000000001-EC.01
104	EC.02	磁共振检查(磁共振扫描MRI(1.5T-3T)加收)	002102000000001-EC.02
105	EC.03	磁共振检查(磁共振平扫头部导航定位加收)	002102000000001-EC.03
106	2102	2. 磁共振扫描 (MRI)	
107	2102.01	磁共振扫描(MRI)(0.5T以下)减收	002102000010000-2102.01
108	2102.02	磁共振扫描(MRI)(1.5T-3T)加收	002102000010000-2102.02
109	210200001	磁共振平扫	002102000010000-210200001
110	210200001.01	磁共振平扫(头部导航定位加收)	002102000010000-210200001.01
111	EC	(三) 磁共振检查	

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
112	ECA	1. 磁共振成像	
113	EC. 04	患者自愿放弃打印实体胶片减收	002102000010000-EC. 04
114	EC. 05	补打实体胶片收取	002102000010000-EC. 05
115	EC. 06	医院不能提供数字影像存储和获取服务减收	002102000010000-EC. 06
116	ECABA001	颅脑磁共振成像	002102000010000-ECABA001
117	ECABB001	海绵窦磁共振成像	002102000010000-ECABB001
118	ECABC002	海马磁共振成像	002102000010000-ECABC002
119	ECABN001	鞍区磁共振成像	002102000010000-ECABN001
120	ECABN002	颅底磁共振成像	002102000010000-ECABN002
121	ECADF001	肾上腺磁共振成像	002102000010000-ECADF001
122	ECAEB001	眶磁共振成像	002102000010000-ECAEB001
123	ECAFK001	内听道磁共振成像	002102000010000-ECAFK001
124	ECAGF001	鼻窦磁共振成像	002102000010000-ECAGF001
125	ECAGJ001	鼻咽磁共振成像	002102000010000-ECAGJ001
126	ECAHJ001	颞下颌关节磁共振成像	002102000010000-ECAHJ001
127	ECAHY001	颈部磁共振成像	002102000010000-ECAHY001
128	ECAJT001	胸部磁共振成像	002102000010000-ECAJT001
129	ECAPU001	直肠磁共振成像	002102000010000-ECAPU001
130	ECAQT001	上腹部磁共振成像	002102000010000-ECAQT001
131	ECAQT002	下腹部磁共振成像	002102000010000-ECAQT002
132	ECAQU001	盆腔磁共振成像	002102000010000-ECAQU001
133	ECASK001	前列腺磁共振成像	002102000010000-ECASK001
134	ECAVH001	颈椎磁共振成像	002102000010000-ECAVH001
135	ECAVN001	胸椎磁共振成像	002102000010000-ECAVN001
136	ECAVT001	腰椎磁共振成像	002102000010000-ECAVT001
137	ECAWF001	上臂磁共振成像	002102000010000-ECAWF001
138	ECAWG001	肩关节磁共振成像	002102000010000-ECAWG001
139	ECAWJ001	肘关节磁共振成像	002102000010000-ECAWJ001
140	ECAWL001	前臂磁共振成像	002102000010000-ECAWL001

141	ECAWR001	手磁共振成像	002102000010000-ECAWR001
142	ECAXC001	髌髌关节磁共振成像	002102000010000-ECAXC001
143	ECAXD001	双髌关节磁共振成像	002102000010000-ECAXD001
144	ECAXF001	大腿磁共振成像	002102000010000-ECAXF001
145	ECAXJ001	膝关节磁共振成像	002102000010000-ECAXJ001
146	ECAXN001	小腿磁共振成像	002102000010000-ECAXN001
147	ECAXU001	足磁共振成像	002102000010000-ECAXU001
148	ECAXZ001	踝关节磁共振成像	002102000010000-ECAXZ001
149	ECAYA001	乳腺磁共振成像	002102000010000-ECAYA001
150	ECCZX008	单脏器薄层扫描	002102000010000-ECCZX008
151	ECAM9001	血管斑块成像	002102000050000-ECAM9001
152	ECCZX007	单脏器磁共振动态增强成像	002102000030000-ECCZX007
153	210200002	磁共振增强扫描	002102000020000-210200002
154	2102.04	磁共振扫描(MRI)(呼吸门控设备)加收	002102000010001-2102.04
155	ECBBB001	海绵窦磁共振增强成像	002102000020000-ECBBB001
156	ECBBN001	鞍区磁共振增强成像	002102000020000-ECBBN001
157	ECBBN002	颅底磁共振增强成像	002102000020000-ECBBN002
158	ECBBP001	头部磁共振增强成像	002102000020000-ECBBP001
159	ECBDF001	肾上腺磁共振增强成像	002102000020000-ECBDF001
160	ECBEB001	眶磁共振增强成像	002102000020000-ECBEB001
161	ECBFK001	内听道磁共振增强成像	002102000020000-ECBFK001
162	ECBGF001	鼻窦磁共振增强成像	002102000020000-ECBGF001
163	ECBGJ001	鼻咽磁共振增强成像	002102000020000-ECBGJ001
164	ECBHY001	颈部磁共振增强成像	002102000020000-ECBHY001
165	ECBKU001	冠脉磁共振成像	002102000020000-ECBKU001
166	ECBJT001	胸部磁共振增强成像	002102000020000-ECBJT001
167	ECBQT001	上腹部磁共振增强成像	002102000020000-ECBQT001
168	ECBQT002	下腹部磁共振增强成像	002102000020000-ECBQT002

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
169	ECBQU001	盆腔磁共振增强成像	002102000020000-ECBQU001
170	ECBVH001	颈椎磁共振增强成像	002102000020000-ECBVH001
171	ECBVN001	胸椎磁共振增强成像	002102000020000-ECBVN001
172	ECBVT001	腰椎磁共振增强成像	002102000020000-ECBVT001
173	ECBWF001	上臂磁共振增强成像	002102000020000-ECBWF001
174	ECBWG001	肩关节磁共振增强成像	002102000020000-ECBWG001
175	ECBWL001	前臂磁共振增强成像	002102000020000-ECBWL001
176	ECBWR001	手磁共振增强成像	002102000020000-ECBWR001
177	ECBXC001	髋关节磁共振增强成像	002102000020000-ECBXC001
178	ECBXF001	大腿磁共振增强成像	002102000020000-ECBXF001
179	ECBXN001	小腿磁共振增强成像	002102000020000-ECBXN001
180	ECBXU001	足磁共振增强成像	002102000020000-ECBXU001
181	210200004	磁共振心脏功能检查	002102000040000-210200004
182	210200003.01	脑功能成像(体部功能成像加收)	002102000030000-210200003.01
183	210200003.02	脑功能成像(束示踪成像加收)	002102000030000-210200003.02
184	210200004.01	磁共振心脏功能检查(冠状动脉成像加收)	002102000040000-210200004.01
185	210200003.20	脑功能成像(灌注成像)	002102000030000-210200003.20
186	210200003.30	脑功能成像(磁敏成像)	002102000030000-210200003.30
187	210200003.40	脑功能成像(皮层功能定位)	002102000030000-210200003.40
188	ECABC001	脑功能磁共振成像	002102000030000-ECABC001
189	ECCZZ003	磁共振弥散张量成像	002102000030000-ECCZZ003
190	ECBKA001	心脏磁共振增强成像	002102000040000-ECBKA001
191	ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像	002102000030000-ECCZX002
192	ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像	002102000030000-ECCZX003
193	ECCZY001	磁共振全身弥散加权成像	002102000030000-ECCZY001
194	ECBXZ001	踝关节磁共振增强成像	002102000020000-ECBXZ001
195	210200003	脑功能成像	002102000030000-210200003
196	210200003.10	脑功能成像(弥散成像)	002102000030000-210200003.10
197	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	002102000070000-210200007

198	210200007.10	磁共振波谱分析(MRS)(氢谱)	002102000070100-210200007.10
199	ECAKA001	心脏磁共振平扫成像	002102000040000-ECAKA001
200	ECAKA002	磁共振心脏功能评价	002102000040000-ECAKA002
201	ECAKA002.01	磁共振心脏功能评价(冠状动脉成像加收)	002102000040000-ECAKA002.01
202	210200002.01	磁共振增强扫描(平扫基础上做增强扫描收取)	002102000020000-210200002.01
203	210200005	磁共振血管成象(MRA)	002102000050000-210200005
204	210200011.01	磁共振人体全景成象(类PET成象加收)	002102000100000-210200011.01
205	ECB	2. 磁共振增强成象	
206	ECABJ001	头颅非增强磁共振动脉血管成象	002102000050000-ECABJ001
207	ECABM001	头颅非增强磁共振静脉血管成象	002102000050000-ECABM001
208	ECBBJ001	头颅动脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBBJ001
209	ECBL5001	下肢动脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBL5001
210	ECBL5001.10	上肢动脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBL5001.10
211	ECBLA001	肺动脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBLA001
212	ECBLF001	颈动脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBLF001
213	ECBLJ001	胸主动脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBLJ001
214	ECBLK001	腹主动脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBLK001
215	ECBM9001	血管斑块增强成象	002102000050000-ECBM9001
216	ECBML001	下腔静脉磁共振血管增强成象	002102000050000-ECBML001
217	210200006	磁共振水成象	002102000060000-210200006
218	210200006.10	磁共振水成象(胰胆管成象)	002102000060000-210200006.10
219	210200006.20	磁共振水成象(椎管成象)	002102000060000-210200006.20
220	210200006.30	磁共振水成象(泌尿道成象)	002102000060000-210200006.30
221	210200006.40	磁共振水成象(MR内耳成象)	002102000060000-210200006.40
222	210200006.50	磁共振水成象(MR涎腺成象)	002102000060000-210200006.50
223	210200006.60	磁共振水成象(神经成象)	002102000060000-210200006.60
224	ECABS001	脊髓磁共振水成象(MRM)	002102000060000-ECABS001
225	ECABS001.10	脊髓磁共振水成象(MRM)(MR内耳成象)	002102000060000-ECABS001.10
226	ECABS001.20	脊髓磁共振水成象(MRM)(MR涎腺成象)	002102000060000-ECABS001.20

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
227	ECABS001.30	脊髓磁共振水成像(MRM)(MR神经成像)	002102000060000-ECABS001.30
228	ECAQP001	胰胆管系统磁共振水成像(MRCP)	002102000060000-ECAQP001
229	ECARA001	泌尿系统磁共振水成像(MRU)	002102000060000-ECARA001
230	210200007.20	磁共振波谱分析(MRS)(磷谱)	002102000070200-210200007.20
231	ECC	3. 特殊磁共振检查	
232	ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	002102000030000-ECCZX004
233	ECCZX001	磁共振器官体积测量	002102000030000-ECCZX001
234	210200008	磁共振波谱成象(MRSI)	002102000080000-210200008
235	ECCZX005	单脏器单元素磁共振波谱分析	002102000070000-ECCZX005
236	ECCZX006	单脏器多元素磁共振波谱分析	002102000070000-ECCZX006
237	ECZ	4. 其它	
238	ECZZ004	临床操作磁共振引导	002102000090000-ECZZ004
239	210200010	磁共振三维成像后处理	002102000100000-210200010
240	210200011	磁共振人体全景成像	002102000100000-210200011
241	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	
242	2103.01	X线计算机体层(CT)扫描(双层及双层以下螺旋扫描加收)	002103000000001-2103.01
243	2103.06	体层(CT)扫描(二手CT机减收)	002103000000001-2103.06
244	EB.01	X线计算机体层检查(X线计算机双层及双层以下螺旋扫描加收)	002103000000001-EB.01
245	EB.02	X线计算机体层检查(X线计算机四至十层螺旋扫描加收)	002103000000001-EB.02
246	EB.03	X线计算机体层检查(X线计算机十六及十六层以上螺旋扫描加收)	002103000000001-EB.03
247	EB.04	X线计算机体层检查(二手CT机减收)	002103000000001-EB.04
248	2103.02	X线计算机体层(CT)扫描(四至十层螺旋扫描加收)	002103000000003-2103.02
249	2103.03	X线计算机体层(CT)扫描(十六及十六层以上螺旋扫描加收)	002103000000003-2103.03
250	2103.04	X线计算机体层(CT)扫描(限螺旋CT)扫描(心电门控设备)加收	002103000000004-2103.04
251	2103.05	X线计算机体层(CT)扫描(限螺旋CT)扫描(呼吸门控设备)加收	002103000000004-2103.05
252	EB	(二) X线计算机体层检查	
253	EBA	1. 平扫	
254	2103.07	X线计算机体层(CT)扫描(双源CT成像系统扫描加收)	002103000010000-2103.07

255	2103.08	X线计算机体层(CT)扫描e-speed电子束CT	002103000010000-2103.08
256	210300001	X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-210300001
257	210300001.01	X线计算机体层(CT)平扫(颅脑)	002103000010000-210300001.01
258	210300001.02	X线计算机体层(CT)平扫(眼眶)	002103000010000-210300001.02
259	210300001.03	X线计算机体层(CT)平扫(视神经管)	002103000010000-210300001.03
260	210300001.04	X线计算机体层(CT)平扫(颞骨)	002103000010000-210300001.04
261	210300001.05	X线计算机体层(CT)平扫(鞍区)	002103000010000-210300001.05
262	210300001.06	X线计算机体层(CT)平扫(副鼻窦)	002103000010000-210300001.06
263	210300001.07	X线计算机体层(CT)平扫(鼻咽部)	002103000010000-210300001.07
264	210300001.08	X线计算机体层(CT)平扫(鼻骨)	002103000010000-210300001.08
265	210300001.09	X线计算机体层(CT)平扫(冠状面加收)	002103000010000-210300001.09
266	EB.05	患者自愿放弃打印实体胶片减收	002103000010000-EB.05
267	EB.06	补打实体胶片收取	002103000010000-EB.06
268	EB.07	医院不能提供数字影像存储和获取服务减收	002103000010000-EB.07
269	EBA.01	平扫(冠状面成像加收)	002103000010000-EBA.01
270	EBABN001	鞍区X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBABN001
271	EBABP001	头部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBABP001
272	EBADF001	肾上腺X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBADF001
273	EBAEA001	眼部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAEA001
274	EBafa001	耳部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBafa001
275	EBAGF001	鼻部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAGF001
276	EBAHF001	上颌部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAHF001
277	EBAHG001	下颌部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAHG001
278	EBAHS001	齿科X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAHS001
279	EBAHY001	颈部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAHY001
280	EBAJT001	胸部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAJT001
281	EBAQT001	上腹部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAQT001
282	EBAQT002	下腹部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAQT002
283	EB AQU001	盆腔X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EB AQU001
284	EBAVH001	颈椎X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAVH001

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
285	EBAVN001	胸椎X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAVN001
286	EBAVT001	腰椎X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAVT001
287	EBAVY001	骶尾部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAVY001
288	EBAWA001	肢带骨骨骼计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAWA001
289	EBAWA002	上臂X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAWA002
290	EBAWA003	前臂X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAWA003
291	EBAWR001	手部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAWR001
292	EBAXB001	骨盆部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAXB001
293	EBAXB002	髌部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAXB002
294	EBAXC001	骶髂关节X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAXC001
295	EBAXF001	大腿X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAXF001
296	EBAXN001	小腿X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAXN001
297	EBAXU001	足踝部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAXU001
298	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-210300002
299	210300002.01	(CT)平扫基础上做增强扫描(颅脑)	002103000020000-210300002.01
300	210300002.02	(CT)平扫基础上做增强扫描(眼眶)	002103000020000-210300002.02
301	210300002.03	(CT)平扫基础上做增强扫描(视神经管)	002103000020000-210300002.03
302	210300002.04	(CT)平扫基础上做增强扫描(颞骨)	002103000020000-210300002.04
303	210300002.05	(CT)平扫基础上做增强扫描(鞍区)	002103000020000-210300002.05
304	210300002.06	(CT)平扫基础上做增强扫描(副鼻窦)	002103000020000-210300002.06
305	210300002.07	(CT)平扫基础上做增强扫描(鼻咽部)	002103000020000-210300002.07
306	210300002.08	(CT)平扫基础上做增强扫描(鼻骨)	002103000020000-210300002.08
307	210300002.09	(CT)平扫基础上做增强扫描(其他)	002103000020000-210300002.09
308	EBB	2. 增强扫描	
309	EBBBN001	鞍区X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBBN001
310	EBBBP001	头部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBBP001
311	EBBDF001	肾上腺X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBDF001
312	EBBEA001	眼部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBEA001

313	EBBFA001	耳部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBFA001
314	EBBGF001	鼻部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBGF001
315	EBBHF001	上颌部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBHF001
316	EBBHG001	下颌部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBHG001
317	EBBHS001	齿科X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBHS001
318	EBBHY001	颈部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBHY001
319	EBBJT001	胸部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBJT001
320	EBBQT001	上腹部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBQT001
321	EBBQT002	下腹部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBQT002
322	EBBQU001	盆腔X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBQU001
323	EBBVH001	颈椎X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBVH001
324	EBBVN001	胸椎X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBVN001
325	EBBVT001	腰椎X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBVT001
326	EBBVY001	骶尾部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBVY001
327	EBBWA001	肢带骨骨骼计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBWA001
328	EBBWF001	上臂X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBWF001
329	EBBWL001	前臂X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBWL001
330	EBBWR001	手部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBWR001
331	EBBXB001	骨盆部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBXB001
332	EBBXB002	髋部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBXB002
333	EBBXC001	髋髋关节X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBXC001
334	EBBXF001	大腿X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBXF001
335	EBBXN001	小腿X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBXN001
336	EBBXU001	足踝部X线计算机体层(CT)增强扫描	002103000020000-EBBXU001
337	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	002103000030000-210300003
338	210300004	X线计算机体层(CT)成像后处理	002103000040000-210300004
339	210300004.01	X线计算机体层(CT)成像后处理(冠状动脉成像加收)	002103000040000-210300004.01
340	210300004.02	X线计算机体层(CT)成像后处理(双源CT冠状动脉成像加收)	002103000040000-210300004.02
341	EBC	3. 特殊三维成像	
342	EBCBJ001	颅内动脉CT三维成像	002103000040000-EBCBJ001

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
343	EBCJC001	气管树CT三维成像	002103000040000-EBCJC001
344	EBCJE001	肺小结节CT三维成像	002103000040000-EBCJE001
345	EBCKA001	心脏CT成像+心功能分析	002103000040000-EBCKA001
346	EBCKU001	冠状动脉钙化积分	002103000040000-EBCKU001
347	EBCKU002	冠状动脉CT三维成像	002103000040000-EBCKU002
348	EBCL3001	上肢动脉CT三维成像	002103000040000-EBCL3001
349	EBCL5001	下肢动脉CT三维成像	002103000040000-EBCL5001
350	EBCLA001	肺动脉CT三维成像	002103000040000-EBCLA001
351	EBCLB001	主动脉CT三维成像	002103000040000-EBCLB001
352	EBCLF001	颈动脉CT三维成像	002103000040000-EBCLF001
353	EBCLY001	上腹部动脉CT三维成像	002103000040000-EBCLY001
354	EBCLY002	下腹部动脉CT三维成像	002103000040000-EBCLY002
355	EBCLY003	盆腔动脉CT三维成像	002103000040000-EBCLY003
356	EBCMA001	肺静脉CT三维成像	002103000040000-EBCMA001
357	EBCML001	下腔静脉下肢深静脉CT三维成像	002103000040000-EBCML001
358	EBCMN001	门脉系统CT三维成像	002103000040000-EBCMN001
359	EBCPS001	结肠CT三维成像	002103000040000-EBCPS001
360	EBCZX001	单脏器灌注成像	002103000040000-EBCZX001
361	EBZ	4. 其它	
362	EBZZZ001	临床操作的CT引导	002103000050000-EBZZZ001
363	210102018	乳腺三维断层X线摄影	002105000030000-210102018
364	210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像	002105000030000-210500003
365	220800008.02	超声计算机图文报告 (CT黑白图文报告收取)	002208000080000-220800008.02
366	220800008.03	超声计算机图文报告 (X光片黑白图文报告收取)	002208000080000-220800008.03
367	230100001	脏器动态扫描	002301000010000-230100001
368	230100001.01	脏器动态扫描 (超过三次显象后, 每增加一次加收)	002301000010001-230100001.01
369	230100002.01	脏器静态扫描 (超过一个体位加收)	002301000010002-230100002.01
370	230100002	脏器静态扫描	002301000020000-230100002
371	2302.01	伽玛照相 (图像融合加收)	002302000000001-2302.01

372	230200001	脑血管显象	002302000010000-230200001
373	230200002	脑显象	002302000020000-230200002
374	230200002.01	脑显象(增加一个体位加收)	002302000020001-230200002.01
375	230200003.01	脑池显象(增加一个体位加收)	002302000020001-230200003.01
376	230200003	脑池显象	002302000030000-230200003
377	230200004	脑室引流显象	002302000040000-230200004
378	230200005	泪管显象	002302000050000-230200005
379	230200006	甲状腺静态显象	002302000060000-230200006
380	230200006.01	甲状腺静态显象(增加一个体位加收)	002302000060001-230200006.01
381	230200007	甲状腺血流显象	002302000070000-230200007
382	230200008	甲状腺有效半衰期测定	002302000080000-230200008
383	230200009	甲状腺激素抑制显象	002302000090000-230200009
384	230200010	促甲状腺激素兴奋显象	002302000100000-230200010
385	230200011	甲状旁腺显象	002302000110000-230200011
386	230200011.01	甲状旁腺显象(增加一个时相加收)	002302000110000-230200011.01
387	230200012	静息心肌灌注显象	002302000120000-230200012
388	230200012.01	静息心肌灌注显象(增加一个体位加收)	002302000120000-230200012.01
389	230200013	负荷心肌灌注显象	002302000130000-230200013
390	230200013.01	负荷心肌灌注显象(增加一个体位加收)	002302000130001-230200013.01
391	230200014	静息门控心肌灌注显象	002302000140000-230200014
392	230200014.01	静息门控心肌灌注显象(增加一个体位加收)	002302000140001-230200014.01
393	230200015	负荷门控心肌灌注显象	002302000150000-230200015
394	230200015.01	负荷门控心肌灌注显象(增加一个体位加收)	002302000150001-230200015.01
395	230200016	首次通过法心血管显象	002302000160000-230200016
396	230200016.01	首次通过法心血管显象(不做心室功能测定)	002302000160001-230200016.01
397	230200017	平衡法门控心室显象	002302000170000-230200017
398	230200017.01	平衡法门控心室显象(增加一个体位加收)	002302000170001-230200017.01
399	230200018	平衡法负荷门控心室显象	002302000180000-230200018
400	230200018.01	平衡法负荷门控心室显象(增加一个体位加收)	002302000180001-230200018.01

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
401	230200019	急性心肌梗塞灶显象	002302000190000-230200019
402	230200019.01	急性心肌梗塞灶显象(增加一个体位加收)	002302000190001-230200019.01
403	230200020	动脉显象	002302000200000-230200020
404	230200021	门脉血流测定显象	002302000210000-230200021
405	230200022	门体分流显象	002302000220000-230200022
406	230200023	下肢深静脉显象	002302000230000-230200023
407	230200024	局部淋巴显象	002302000240000-230200024
408	230200024.01	局部淋巴显象(增加一个体位加收)	002302000240001-230200024.01
409	230200025	肺灌注显象	002302000250000-230200025
410	230200025.01	肺灌注显象(增加一个体位加收)	002302000250001-230200025.01
411	230200026	肺通气显象	002302000260000-230200026
412	230200026.01	肺通气显象(增加一个体位加收)	002302000260001-230200026.01
413	230200027	唾液腺静态显象	002302000270000-230200027
414	230200028	唾液腺动态显象	002302000280000-230200028
415	230200029	食管通过显象	002302000290000-230200029
416	230200030	胃食管返流显象	002302000300000-230200030
417	230200031	十二指肠胃返流显象	002302000310000-230200031
418	230200032	胃排空试验	002302000320000-230200032
419	230200032.01	胃排空试验(固体胃排空试验加收)	002302000320001-230200032.01
420	230200033	异位胃粘膜显象	002302000330000-230200033
421	230200034	消化道出血显象	002302000340000-230200034
422	230200034.01	消化道出血显象(一小时后延迟显象加收)	002302000340001-230200034.01
423	230200035	肝胶体显象	002302000350000-230200035
424	230200035.01	肝胶体显象(增加一个体位加收)	002302000350001-230200035.01
425	230200036	肝血流显象	002302000360000-230200036
426	230200037	肝血池显象	002302000370000-230200037
427	230200037.01	肝血池显象(每增一个时相加收)	002302000370001-230200037.01
428	230200037.02	肝血池显象(只做一个时相时收取)	002302000370002-230200037.02
429	230200038	肝胆动态显象	002302000380000-230200038

430	230200039	脾显象	002302000390000-230200039
431	230200040	胰腺显象	002302000400000-230200040
432	230200041	小肠功能显象	002302000410000-230200041
433	230200042	肠道蛋白丢失显象	002302000420000-230200042
434	230200043	肾上腺皮质显象	002302000430000-230200043
435	230200043.01	肾上腺皮质显象(延迟显象加收)	002302000430001-230200043.01
436	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	002302000440000-230200044
437	230200044.01	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(延迟显象加收)	002302000440002-230200044.01
438	230200045	肾动态显象	002302000450000-230200045
439	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定	002302000460000-230200046
440	230200046.01	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定(同时加作(ERPF)加收)	002302000460000-230200046.01
441	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定	002302000470000-230200047
442	230200047.01	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定(同时加作(GFR)加收)	002302000470000-230200047.01
443	230200048	介入肾动态显象	002302000480000-230200048
444	230200049	肾静态显象	002302000490000-230200049
445	230200049.01	肾静态显象(每增加一个体位加收)	002302000490001-230200049.01
446	230200050	膀胱输尿管返流显象	002302000500000-230200050
447	230200050.10	膀胱输尿管返流显象(直接法)	002302000500100-230200050.10
448	230200050.20	膀胱输尿管返流显象(间接法)	002302000500200-230200050.20
449	230200051	阴道尿道瘘显象	002302000510000-230200051
450	230200052	阴囊显象	002302000520000-230200052
451	230200053	局部骨显象	002302000530000-230200053
452	230200053.01	局部骨显象(每增加一个体位加收)	002302000530001-230200053.01
453	230200054	骨三相显象	002302000540000-230200054
454	230200056	红细胞破坏部位测定	002302000560000-230200056
455	230200057	炎症局部显象	002302000570000-230200057
456	230200057.01	炎症局部显象(每增加一个体位加收)	002302000570001-230200057.01
457	230200058	亲肿瘤局部显象	002302000580000-230200058
458	230200058.01	亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加收)	002302000580001-230200058.01

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
459	230200059	放射免疫显象	002302000590000-230200059
460	230200060	放射受体显象	002302000600000-230200060
461	2303.01	单光子发射计算机断层显象(SPECT)采用多探头加收	002303000000001-2303.01
462	2303.02	单光子发射计算机断层显象(SPECT)符合探测显象加收	002303000000002-2303.02
463	2303.03	单光子发射计算机断层显象(SPECT)透射显象衰减校正加收	002303000000003-2303.03
464	230300001	脏器断层显像	002303000010000-230300001
465	230300001.01	脏器断层显像(增加时相加)	002303000010001-230300001.01
466	230300001.02	脏器断层显像(增加门控加收)	002303000010002-230300001.02
467	230300001.10	脏器断层显像(脏器)	002303000010100-230300001.10
468	230300001.20	脏器断层显像(脏器血流)	002303000010200-230300001.20
469	230300001.30	脏器断层显像(脏器血池)	002303000010300-230300001.30
470	230300001.40	脏器断层显像(静息灌注)	002303000010400-230300001.40
471	230300002	全身显像	002303000020000-230300002
472	230300002.01	全身显像(增加局部显像加收)	002303000020001-230300002.01
473	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	002303000030000-230300003
474	230300003.10	18氟-脱氧葡萄糖断层显象(脑)	002303000030100-230300003.10
475	230300003.20	18氟-脱氧葡萄糖断层显象(心肌代谢)	002303000030200-230300003.20
476	230300003.30	18氟-脱氧葡萄糖断层显象(肿瘤)	002303000030300-230300003.30
477	230300004	肾上腺髓质断层显象	002303000040000-230300004
478	230300005	负荷心肌灌注断层显象	002303000050000-230300005
479	230300005.01	负荷心肌灌注断层显象(增加门控加收)	002303000050001-230300005.01
480	2304	4. 正电子发射计算机断层显象 (PET)	
481	2304.01	正电子发射计算机断层(PET)透射显象衰减校正加收	002304000000001-2304.01
482	EE	(五)核医学诊断	
483	EEE	5. 正电子发射断层显像	
484	EEE.01	正电子发射断层显像(透射显像衰减校正加收)	002304000000001-EEE.01
485	EEF	6. 正电子发射断层融合显像	
486	EEF.01	正电子发射断层融合显像(透射显像衰减校正加收)	002304000000001-EEF.01
487	2304.02	正电子发射计算机断层显象(PET)图象融合加收	002304000000002-2304.02

488	EEF.02	正电子发射断层融合显像(图像融合加收)	002304000000002-EEF.02
489	EEF.03	患者自愿放弃打印实体胶片减收	002304000000002-EEF.03
490	EEF.04	补打实体胶片收取	002304000000002-EEF.04
491	EEF.05	医院不能提供数字影像存储和获取服务减收	002304000000002-EEF.05
492	230400001	脑血流断层显像	002304000010000-230400001
493	EEEBH001	PET脑血流断层显像	002304000010000-EEEBH001
494	EEFBH001	PET/CT脑血流显像	002304000010000-EEFBH001
495	230400002	脑代谢断层显像	002304000020000-230400002
496	EEEBC001	PET脑代谢断层显像	002304000020000-EEEBC001
497	EEFBC001	PET/CT脑代谢显像	002304000020000-EEFBC001
498	230400003	静息心肌灌注断层显像	002304000030000-230400003
499	EEEK001	PET静息心肌灌注断层显像	002304000030000-EEEK001
500	EEFK001	PET/CT静息心肌灌注显像	002304000030000-EEFK001
501	230400004	负荷心肌灌注断层显像	002304000040000-230400004
502	EEEK003	运动法PET负荷心肌灌注显像	002304000040000-EEEK003
503	EEEK004	药物法PET负荷心肌灌注显像	002304000040000-EEEK004
504	EEFK002	运动法PET/CT负荷心肌灌注显像	002304000040000-EEFK002
505	EEFK003	药物法PET/CT负荷心肌灌注显像	002304000040000-EEFK003
506	230400005	心肌代谢断层显像	002304000050000-230400005
507	EEEK002	PET心肌代谢断层显像	002304000050000-EEEK002
508	230400006	心脏神经受体断层显像	002304000060000-230400006
509	230400007	肿瘤全身断层显像	002304000070000-230400007
510	EEEZY001	PET肿瘤全身断层显像	002304000070000-EEEZY001
511	EEFZY001	PET/CT肿瘤全身显像	002304000070000-EEFZY001
512	230400007.01	肿瘤全身断层显像(增加局部显像加收)	002304000070001-230400007.01
513	EEEZY001.01	PET肿瘤全身断层显像(增加局部显像加收)	002304000070001-EEEZY001.01
514	EEFZY001.01	PET/CT肿瘤全身显像(增加局部显像加收)	002304000070001-EEFZY001.01
515	230400008	肿瘤局部断层显像	002304000080000-230400008
516	EEZX001	PET肿瘤局部断层显像	002304000080000-EEZX001

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
517	EEFZX001	PET/CT肿瘤局部显像	002304000080000-EEFZX001
518	230400009	神经受体显象	002304000090000-230400009
519	EEE. 02	患者自愿放弃打印实体胶片减收	002304000100000-EEE. 02
520	EEE. 03	补打实体胶片收取	002304000100000-EEE. 03
521	EEE. 04	医院不能提供数字影像存储和获取服务减收	002304000100000-EEE. 04
522	230500001	脑血流测定	002305000010000-230500001
523	230500002	甲状腺摄131碘试验	002305000020000-230500002
524	230500002. 01	甲状腺摄131碘试验(超过2次以上加收)	002305000020001-230500002. 01
525	230500003	甲状腺激素抑制试验	002305000030000-230500003
526	230500003. 01	甲状腺激素抑制试验(超过2次以上加收)	002305000030001-230500003. 01
527	230500004	过氯酸钾释放试验	002305000040000-230500004
528	230500004. 01	过氯酸钾释放试验(超过2次以上加收)	002305000040001-230500004. 01
529	230500005	心功能测定	002305000050000-230500005
530	230500006	血容量测定	002305000060000-230500006
531	230500007	红细胞寿命测定	002305000070000-230500007
532	230500008	肾图	002305000080000-230500008
533	230500008. 01	肾图(无计算机设备)	002305000080001-230500008. 01
534	230500009	介入肾图	002305000090000-230500009
535	230500009. 01	介入肾图(无计算机设备)	002305000090002-230500009. 01
536	230500010	肾图+肾小球滤过率测定	002305000100000-230500010
537	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定	002305000110000-230500011
538	230500012	24小时尿131碘排泄试验	002305000120000-230500012
539	2102. 03	磁共振扫描(MRI)(心电门控设备)加收	002102000010000-2102. 03

抄送：国家医疗保障局医药价格和招标采购司，市财政局，市卫生健康委，市市场监管局

重庆市医疗保障局办公室

2025 年 5 月 15 日印发
