

附件 1

病理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	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	二级医院	一级医院	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
		病理类		使用说明： 1.本类项目以病理检查诊断为重点，按照活检取材、标本处理、病理染色、分子检测、病理诊断等分类设立病理相关医疗服务价格项目，其他检验类价格项目在检验类立项指南中另行规范，医疗机构开展相关服务的可据实依规收费。 2.根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）关于“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”的要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件。医保部门所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，经向本地区医疗保障部门报告后可按照对应的项目执行。 3.本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 4.本类项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 5.本类项目所称的“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 6.本类项目所称的“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、标签、棉球、棉签、注射器、活检器具、采集管、可复用的操作器具、冲洗工具、辐射防护用具、标本包装材料、容器、玻片、培养基、包埋介质、试剂（含固定液等辅助试剂）、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物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。 7.本类项目所列“活检取材费（内镜下）”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤维支气管镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜、胎儿镜、乳腔镜等各类内镜使用操作。 8.本类项目所列活检费仅适用于单独取活检样本，术中、治疗或检查过程中取活检样本已包含在各学科立项指南价格项目价格构成中，不得按本类项目所列活检费收费。 9.医疗机构开展病理诊断时，应上传病理诊断报告，未上传完整病理诊断报告的，在相应项目政府指导价基础上减收5元。医疗机构开展病理样本染色检查、原位杂交、切片复制时，应提供符合要求的“病理切片数字化图像”，未提供“病理切片数字化图像”的，在相应项目政府指导价基础上减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。 10.本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。									
	1201	1.活检费											
1	011201000010000	活检取材费（钳夹）	通过钳（剪）直接夹取各类型病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		55	50	47.5	45	甲类		检查费
2	011201000020000	活检取材费（I类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		49.5	45	42.75	40.5	甲类		检查费
3	011201000030000	活检取材费（II类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称的“II类穿刺”指：穿刺胸腹、腰椎、膀胱，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	55	50	47.5	45	甲类		检查费
4	011201000040000	活检取材费（III类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称的“III类穿刺”指：穿刺甲状腺、前列腺、胰腺、肾，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	115.5	105	99.75	94.5	甲类		检查费
5	011201000050000	活检取材费（IV类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称的“IV类穿刺”指：颅内、眼内、脊髓、心肌，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	126.5	115	109.25	103.5	甲类		检查费

序号	项目编码	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	二级医院	一级医院	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
6	011201000060000	活检取材费(切开)	通过切开获取各种病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、切开、取材、缝合、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		368.5	335	318.25	301.5	甲类		检查费
7	011201000070000	活检取材费(经皮介入)	通过置管介入方式获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、置管、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		330	300	285	270	甲类		检查费
8	011201000080000	活检取材费(内镜下)	通过内镜获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、置镜、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		187	170	161.5	153	乙类		检查费
	21	(二) 病理学诊断											
9	012100000010000	病理诊断费	病理科基于本院自制或患者自行携带的病理样本进行诊断,出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1.病理诊断计价单位“次”覆盖一次完整的取样所涉及的病理切片。单次病理诊断以10张以内切片为基础计价,超出部分每增加10张切片加收40元,每次病理诊断加收不超过80元。 2.医疗机构未上传完整病理诊断报告的,减收5元。 3.如医疗机构自身无法完成诊断,向患者收取“病理诊断费”后,需其他医院提供诊断支持的,应自行协商确定收益分配,不得再向患者收取其他病理诊断费用。 4.经患者申请或同意,商请其他医疗机构参与远程会诊的,由邀请方医疗机构按照受邀方医疗机构标准收取“会诊费(远程会诊)”。	105	85	75	75	乙类		检查费
10	012100000010001	病理诊断费-术中冷冻病理诊断(加收)			次		50	50	50	50	乙类		检查费
11	012100000010100	病理诊断费-人工智能辅助诊断(扩展)			次	不与主项目同时收费。	105	85	75	75	乙类		检查费
12	012100000020000	病理诊断费(远程)	患者通过邮寄、互联网等各种方式远程递送病理样本,病理科基于病理样本进行诊断,出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1.单次病理诊断以10张以内切片为基础计价,超出部分每增加10张切片加收40元,每次病理诊断加收不超过80元。 2.医疗机构未上传完整病理诊断报告的,减收5元。	105	85	75	75	乙类		检查费
13	012100000020100	病理诊断费(远程)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	不与主项目同时收费。	105	85	75	75	乙类		检查费

序号	项目编码	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	二级医院	一级医院	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
14	01210000030000	病理标本处理费(组织病理-常规)	对送检的各类组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每蜡块	本项目所称的“限时处理”指：医疗机构在24小时内完成标本的完整检查诊断，并出具诊断报告的全过程。	33	30	28.5	27	甲类		检查费
15	01210000030001	病理标本处理费(组织病理-常规)-限时处理(加收)			每蜡块		143	130	123.5	117	甲类		检查费
16	01210000040000	病理标本处理费(组织病理-复杂)	对送检的各类复杂组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每蜡块	本项目所称的“复杂”指：涉及大器官切除（肝、肾、肠、肺、全喉、全膀胱、前列腺、胃、胎儿胎盘）、恶性肿瘤根治术或清扫术、多部位联合切除的病理标本，且样本在进行器官大切片前，样本宽度应超过24毫米、长度应超过35毫米。	66	60	57	54	乙类		检查费
17	01210000050000	病理标本处理费(细胞病理)	对送检的各类细胞、体液等标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、离心、制片、固定、资料存储、废弃物处理、环境监测、必要时进行沉降等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每玻片		132	120	114	108	乙类		检查费
18	01210000060000	病理标本处理费(分子病理)	对送检的各类分子病理标本进行处理。	所定价格涵盖样本接收、评价及评估有效病变含量、组织或细胞蜡块切片或蜡卷制备、脱蜡、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称的“分子病理样本”指：非原位杂交核酸检测标本。	100	90	85.5	81	自费		检查费
19	01210000070000	病理标本处理费(电子显微镜病理)	对送检的各类电子显微镜病理标本进行处理。	所定价格涵盖样本接收、评估有效病变含量、选取制片区域、取材、修块、前固定、漂洗、后固定、脱水、渗透、包埋、切片、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片		550	500	475	450	乙类		检查费
20	01210000080000	病理标本处理费(冷冻标本)	对术中送检的各类新鲜组织标本，进行冷冻切片制备。	所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不包含冰剥、冰余的组织病理处理)	每组织块		72	65.5	62.2	59	甲类		检查费

序号	项目编码	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	二级医院	一级医院	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
21	01210000090000	细胞病理蜡块制作费	根据病理诊断需求,将送检的各类细胞病理标本制作成细胞蜡块	所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每蜡块		40	40	40	40	自费		检查费
22	01210000100000	病理标本切片复制费	通过人工或自动化等各种方式,从蜡块中制作供院外使用的各类实体切片,并同步进行数字化扫描。	所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片	1.本项目所称的“切片”包括但不限于:不染色切片、染色切片、涂胶切片或组织膜片。 2.医疗机构未提供“病理切片数字化图像”的,每切片减收5元;单次复制多张切片的,按次减收不超过15元。 3.患者向医疗机构借用切片的,不得按此收费。	40	40	40	40	自费		检查费
23	01210000110000	病理样本化学染色检查费	通过人工或自动化等各种方式,对各类病理样本进行化学染色,区分不同组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗涤、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片	医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的,每切片减收5元;单次检查多张切片的,按次减收不超过15元。	50	50	50	50	自费		检查费
24	01210000120000	病理样本免疫组织化学染色检查费(常规)	通过人工或自动化等各种方式,对各类病理样本进行免疫组织化学染色,区分不同组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片	1.本项目所称的“多重染色”指:同切片使用两种及两种以上染色技术。 2.医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的,每切片减收5元;单次检查多张切片的,按次减收不超过15元。	150	136	130	123	甲类		检查费
25	01210000120001	病理样本免疫组织化学染色检查费(常规)-多重染色(加收)			每切片		330	300	285	270	自费		检查费
26	01210000130000	病理样本免疫组织化学染色检查费(增强)	通过人工或自动化等各种方式,对各类病理样本进行免疫组织化学染色,区分组织类型并识别用药对应靶点。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片	1.不与病理样本免疫组织化学染色检查费(常规)同时收取。 2.医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的,每切片减收5元;单次检查多张切片的,按次减收不超过15元。	995	905	860	815	自费		检查费

序号	项目编码	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	二级医院	一级医院	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
27	012100000140000	原位核酸杂交检测费(化学探针)	通过核酸探针与样本中的核酸进行互补配对,检测样本中的特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片·每探针	医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的,每切片减收5元;单次检查多张切片的,按次减收不超过15元。	300	275	260	250	自费		检查费
28	012100000150000	原位核酸杂交检测费(荧光探针)	通过标记有荧光基团的核酸探针,与样本中的核酸进行互补配对,检测荧光信号定位和显示样本中特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每切片·每探针	1.医疗机构利用多重探针进行检测的,每增加一种探针加收80%。单次检查利用3种及以上的探针的,按3种探针计费。 2.医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的,每切片减收5元;单次检查多张切片的,按次减收不超过15元。	770	700	665	630	自费		检查费
29	012100000160000	聚合酶链反应法检测费(病理样本)	通过酶促化学反应,扩增待测目标基因,通过电泳染色、颜色判读等方式分析判断。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、电泳、显色结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每位点	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多位点检测的,每增加1个位点加收100元。 3.每次检查计费不超过2400元。	220	200	190	180	自费		检查费
30	012100000170000	实时荧光聚合酶链反应法检测费(病理样本)	通过荧光染料或荧光标记的特异性探针,对PCR产物进行标记跟踪,实时在线监控反应过程,对产物进行检测。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、信号监测以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每位点	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多位点检测的,每增加一个位点加收200元。 3.单次检查计费不超过4800元。	330	300	285	270	自费		检查费
31	012100000180000	双脱氧链终止核酸测序法检测费(病理样本)	通过双脱氧链终止技术,对核酸的碱基排列顺序进行测定,从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每靶序列	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的,每增加一个靶序列加收100元。 3.单次检查收费不超过4700元。	440	400	380	360	乙类		检查费

序号	项目编码	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	二级医院	一级医院	其他医疗机构(含基层医疗机构)			
32	01210000190000	焦磷酸核酸测序法检测费(病理样本)	通过将待测核酸分子与特定核苷酸底物进行焦磷酸化反应,实时监测每次核酸聚合反应所产生的光信号,从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序反应、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测,必要时毛细管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每靶序列	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的,每增加一个靶序列加收100元。 3.单次检查收费不超过4700元。	440	400	380	360	自费		检查费
33	01210000200000	高通量测序法检测费(病理样本)	通过可逆末端终止、半导体等各类测序技术,对样本内核酸特定序列进行测定,同时完成测序模板互补链的合成和序列数据的获取。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每面板	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多个面板检测的,每增加一个面板加收1200元。 3.单次检查收费不得高于9800元。	1980	1800	1710	1620	自费		检查费



附件 2

停用病理标本处置等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	27	(七) 病理检查	
2	140100004.20	病理标本处置	001401000040100-140100004.20
3	220800008.01	超声计算机图文报告病理彩色图文报告(含图像分析)收取	002208000080000-220800008.01
4	2702	2.细胞病理学检查与诊断	
5	2702.01	细胞病理学检查与诊断(超过2张片,每增加1张片加收)	00270200000001-2702.01
6	2702.02	细胞病理学检查与诊断(需塑料包埋的标本加收)	00270200000001-2702.02
7	270200001	体液细胞学检查与诊断	002702000010000-270200001
8	270200001.10	体液细胞学检查与诊断(胸腔积液)	002702000010100-270200001.10
9	270200001.20	体液细胞学检查与诊断(腹水)	002702000010200-270200001.20
10	270200001.30	体液细胞学检查与诊断(心包积液)	002702000010300-270200001.30
11	270200001.40	体液细胞学检查与诊断(脑脊液)	002702000010400-270200001.40
12	270200001.50	体液细胞学检查与诊断(精液)	002702000010500-270200001.50
13	270200001.60	体液细胞学检查与诊断(各种囊肿穿刺液)	002702000010600-270200001.60
14	270200001.70	体液细胞学检查与诊断(唾液)	002702000010700-270200001.70
15	270200001.80	体液细胞学检查与诊断(龈沟液)	002702000010800-270200001.80
16	270200002	拉网细胞学检查与诊断	002702000020000-270200002
17	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	002702000030000-270200003
18	270200004	脱落细胞学检查与诊断	002702000040000-270200004
19	270200004.70	脱落细胞学检查与诊断(口腔黏液)	002702000040000-270200004.70
20	270200004.10	脱落细胞学检查与诊断(子宫内膜)	002702000040100-270200004.10
21	270200004.20	脱落细胞学检查与诊断(宫颈)	002702000040200-270200004.20
22	270200004.30	脱落细胞学检查与诊断(阴道)	002702000040300-270200004.30
23	270200004.40	脱落细胞学检查与诊断(痰)	002702000040400-270200004.40
24	270200004.50	脱落细胞学检查与诊断(乳腺溢液)	002702000040500-270200004.50
25	270200004.60	脱落细胞学检查与诊断(窥镜刷片)	002702000040600-270200004.60
26	270200005	细胞学计数	002702000050000-270200005
27	270200005.10	细胞学计数(支气管灌洗液)	002702000050100-270200005.10
28	270200005.20	细胞学计数(脑脊液)	002702000050200-270200005.20
29	2703	3.组织病理学检查与诊断	
30	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	002703000010000-270300001
31	270300001.01	穿刺组织活检检查与诊断(每增加1个蜡块加收)	002703000010001-270300001.01



序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
32	270300001.10	穿刺组织活检检查与诊断(肾)	002703000010100-270300001.10
33	270300001.20	穿刺组织活检检查与诊断(乳腺)	002703000010200-270300001.20
34	270300001.30	穿刺组织活检检查与诊断(体表肿块)	002703000010300-270300001.30
35	270300002	内镜组织活检检查与诊断	002703000020000-270300002
36	270300002.01	内镜组织活检检查与诊断(每增加1个蜡块加收)	002703000020001-270300002.01
37	270300003	局部切除组织活检检查与诊断	002703000030000-270300003
38	270300003.01	局部切除组织活检检查与诊断(每增加1个蜡块加收)	002703000030001-270300003.01
39	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	002703000040000-270300004
40	270300005	手术标本检查与诊断	002703000050000-270300005
41	270300005.01	手术标本检查与诊断(每增加1个蜡块加收)	002703000050000-270300005.01
42	270300005.02	手术标本检查与诊断(塑料包埋加收)	002703000050000-270300005.02
43	270300006	截肢标本病理检查与诊断	002703000060000-270300006
44	270300006.01	截肢标本病理检查与诊断(每增加1个蜡块加收)	002703000060000-270300006.01
45	270300006.02	截肢标本病理检查与诊断(不脱钙直接切片标本加收)	002703000060000-270300006.02
46	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	002703000070000-270300007
47	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	002703000080000-270300008
48	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断	002703000090000-270300009
49	270300009.01	颌骨样本及牙体牙周样本诊断(每增加1个蜡块加收)	002703000090001-270300009.01
50	270300009.02	颌骨样本及牙体牙周样本诊断(不脱钙直接切片标本加收)	002703000090002-270300009.02
51	270300010	全器官大切片检查与诊断	002703000100000-270300010
52	2704	4.冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	
53	270400001.02	冰冻切片检查与诊断(特异性感染标本加收)	00270400000001-270400001.02
54	270400002.01	快速石蜡切片检查与诊断(特异性感染标本加收)	00270400000001-270400002.01
55	270400001	冰冻切片检查与诊断	002704000010000-270400001
56	270400001.01	冰冻切片检查与诊断(每增加1个组织块加收)	002704000010000-270400001.01
57	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	002704000020000-270400002
58	270400002.02	快速石蜡切片检查与诊断(超声空化组织处理病理诊断加收)	002704000020000-270400002.02
59	270400002.10	快速石蜡切片检查与诊断(快速细胞病理诊断)	002704000020100-270400002.10
60	2705	5.特殊染色诊断技术	
61	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断	002705000010000-270500001
62	270500001.01	特殊染色及酶组织化学染色诊断(脱钙加收)	002705000010000-270500001.01
63	270500001.02	特殊染色及酶组织化学染色诊断(脱色加收)	002705000010000-270500001.02
64	270500001.03	特殊染色及酶组织化学染色诊断(脱脂加收)	002705000010000-270500001.03



序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
65	270500004	全自动快速特殊染色及酶组织化学染色诊断	00270500010000-270500004
66	270500004.01	全自动快速特殊染色及酶组织化学染色诊断(每增加一种染色收取)	00270500010000-270500004.01
67	270500002	免疫组织化学染色诊断	00270500020000-270500002
68	270500003	免疫荧光染色诊断	00270500030000-270500003
69	2706	6.电镜病理诊断	
70	270600001	普通透射电镜检查与诊断	00270600010000-270600001
71	270600002	免疫电镜检查与诊断	00270600020000-270600002
72	270600003	扫描电镜检查与诊断	00270600030000-270600003
73	2707	7.分子病理学诊断技术	
74	270700001	原位杂交技术	00270700010000-270700001
75	A270700004	荧光原位杂交技术	00270700010000-A270700004
76	270700002	印迹杂交技术	00270700020000-270700002
77	270700004	ALK 蛋白伴随诊断	502504040440000-270700004
78	270700005	组织/细胞核糖核酸(RNA)测序	502507001240000-270700005
79	270700005.01	组织/细胞核糖核酸(RNA)测序每增加一个位点加收	502507001240000-270700005.01
80	270700002.10	印迹杂交技术(Southern)	00270700020100-270700002.10
81	270700002.20	印迹杂交技术(Northern)	00270700020200-270700002.20
82	270700002.30	印迹杂交技术(Western)	00270700020300-270700002.30
83	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	00270700030000-270700003
84	270700003.01	脱氧核糖核酸(DNA)测序(每增加一个位点加收)	00270700030000-270700003.01
85	270700007	程序性死亡受体-配体1检测	50270500050000-270700007
86	2708	8.其他病理技术项目	
87	270800001	病理体视学检查与图像分析	00270800010000-270800001
88	270800001.10	病理体视学检查与图像分析(流式细胞仪)	00270800010100-270800001.10
89	270800001.20	病理体视学检查与图像分析(显微分光光度技术)	00270800010200-270800001.20
90	BZAD0001	宫颈细胞学计算机辅助诊断	00270800020000-BZAD0001
91	270800003	膜式病变细胞采集术	00270800030000-270800003
92	270800004	液基薄层细胞制片术	00270800040000-270800004
93	270800004.10	液基薄层细胞制片术(液基细胞学薄片技术)	00270800040100-270800004.10
94	270800004.20	液基薄层细胞制片术(液基细胞学超薄片技术)	00270800040200-270800004.20
95	270800005	病理大体标本摄影	00270800050000-270800005
96	270800006	显微摄影术	00270800060000-270800006
97	310100020	周围神经活检术	003101000200000-310100020



序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
98	310100020.10	周围神经活检术(肌肉活检)	003101000200100-310100020.10
99	310402011	蝶窦穿刺活检术	003104020110000-310402011
100	310402013	鼻腔取活检术	003104020130000-310402013
101	310402016	鼻咽部活检术	003104020160000-310402016
102	310510012	口腔活检术	003105100120000-310510012
103	310604006	经皮穿刺肺活检术	003106040060000-310604006
104	310604006.01	经皮穿刺肺活检术经皮肺小结节(1CM以下)穿刺活检收取)	003106040060000-310604006.01
105	310604006.10	经皮穿刺肺活检术(胸膜活检)	003106040060100-310604006.10
106	310604007	经皮纵隔穿刺活检术	503106050160000-310604007
107	310605004	经纤维支气管镜粘膜活检术	003106050040000-310605004
108	310605004.01	经纤维支气管镜胸膜活检术(增加一个部位加收)	003106050040000-310605004.01
109	310605005	经纤维支气管镜透支气管壁肺活检术	003106050050000-310605005
110	310605005.01	经纤维支气管镜透支气管壁肺活检术(增加一个部位加收)	003106050050000-310605005.01
111	310605017	电刀辅助下经超声支气管镜纵隔切开活检术	003106050140000-310605017
112	310800002	骨髓活检术	003108000020000-310800002
113	310903015	消化道内镜活检术	003109050270000-310903015
114	3111000060000	睾丸阴茎海绵体活检术	003111000060000-3111000060000
115	3111000060100	睾丸阴茎海绵体活检术(穿刺)	003111000060100-3111000060100
116	3111000060200	睾丸阴茎海绵体活检术(切开)	003111000060200-3111000060200
117	311100013	B超引导下前列腺活检术	003111000130000-311100013
118	311100014	前列腺针吸细胞学活检术	003111000140000-311100014
119	311201002	外阴活检术	003112010020000-311201002
120	311201008	宫颈活检术	003112010080000-311201008
121	311201008.10	宫颈活检术(阴道壁活检)	003112010080100-311201008.10
122	311201013	子宫内膜活检术	003112010130000-311201013
123	311400003	皮肤活检术	003114000030000-311400003
124	311400003.01	皮肤活检术(切口法收取)	003114000030000-311400003.01
125	311400059	浅表包块穿刺活检术	003114000570000-311400059
126	320400002	经皮心内膜心肌活检术	003204000020000-320400002
127	330201012	经颅内镜活检术	003302010120000-330201012
128	330300007	甲状腺穿刺活检术	003303000070000-330300007
129	330501011	外耳道肿物活检术	003305010110000-330501011
130	330703021	胸膜活检术	003307030210000-330703021



序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
131	330803001	经胸腔镜心包活检术	003308030010000-330803001
132	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	003309000070000-330900007
133	331005002	开腹肝活检术	003310050020000-331005002
134	331503016	骨肿瘤切开活检术	003315030160000-331503016
135	331503016.10	骨肿瘤切开活检术（四肢）	003315030160100-331503016.10
136	331503016.20	骨肿瘤切开活检术（脊柱）	003315030160200-331503016.20
137	331503016.30	骨肿瘤切开活检术（骨盆）	003315030160300-331503016.30
138	330201059.40	立体定向颅内肿物清除术（取活检）	003302010590400-330201059.40
139	330803006.40	心外开胸探查术（肿瘤取活检）	003308030060400-330803006.40
140	310516004.10	关节镜手术治疗（颞下颌关节活检术）	003105160040100-310516004.10
141	FJD01603.01	超声支气管镜检查（超声支气管镜下活检术收取）	003106050020000-FJD01603.01
142	310903005.01	纤维结肠镜检查（小儿巨结肠活检术收取）	003109030050000-310903005.01
143	310904001.20	直肠镜检查（直肠粘膜负压吸引活检术）	003109040010000-310904001.20
144	310904001.10	直肠镜检查（直肠取活检术）	003109040010100-310904001.10



附件 2

停用血液系统、精神治疗类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	3108	8.造血及淋巴系统	
2	310800004	采自体血及保存	003108000040000-310800004
3	310800004a	外周血采血	003108000040000-310800004a
4	310800004b	外周血干细胞采集	003108000040000-310800004b
5	310800004b.01	外周血干细胞采集 (COBOU 机型加收)	003108000040000-310800004b.01
6	310800004c	保存血	003108000040000-310800004c
7	310800004c.01	保存血 (一个月以上每月收取)	003108000040000-310800004c.01
8	310800005	血细胞分离单采	003108000050000-310800005
9	310800005b	单采外周血干细胞	003108000050000-310800005b
10	310800005b.01	单采外周血干细胞 (COBOU 机型加收)	003108000050000-310800005b.01
11	310800005b.02	单采外周血干细胞 (每增加 1000ml 循环量加收)	003108000050000-310800005b.02
12	310800005c	单采红细胞	003108000050000-310800005c
13	310800005a	单采血小板、白细胞	003108000050001-310800005a
14	310800006	白细胞除滤	003108000060000-310800006
15	310800006.10	白细胞除滤 (全血)	003108000060100-310800006.10
16	310800006.20	白细胞除滤 (悬浮红细胞)	003108000060200-310800006.20
17	310800006.30	白细胞除滤 (血小板过滤)	003108000060300-310800006.30
18	310800007	自体血回收	003108000070000-310800007
19	310800007a	血液病自体血回收	003108000070000-310800007a
20	310800007b	术中自体血回收	003108000070100-310800007b
21	310800009	血液照射	003108000090000-310800009
22	310800009.10	血液照射 (加速器、60 钴照射源或照射 2000rad±)	003108000090100-310800009.10
23	310800009.20	血液照射 (自体)	003108000090200-310800009.20
24	310800009.30	血液照射 (异体)	003108000090300-310800009.30
25	310800010.01	血液稀释疗法 (红细胞去除加收)	003108000100000-310800010.01
26	310800010.02	血液稀释疗法 (去脂降粘血液净化加收)	003108000100000-310800010.02
27	310800011	经照射自体血回输治疗	003108000110000-310800011
28	310800011.10	经照射自体血回输治疗 (光量子自体血回输 (紫外光照射))	003108000110100-310800011.10
29	310800011.20	经照射自体血回输治疗 (免疫三氧血回输治疗)	003108000110200-310800011.20
30	310800012	骨髓采集术	003108000120000-310800012
31	310800013	骨髓血回输	003108000130000-310800013
32	310800014	外周血干细胞回输	003108000140000-310800014
33	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	003108000150000-310800015
34	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	003108000160000-310800016
35	310800016.01	骨髓或外周血干细胞冷冻保存 (30 天以上加收)	003108000160000-310800016.01
36	310800016.10	骨髓或外周血干细胞冷冻保存 (程控降温仪)	003108000160100-310800016.10
37	310800016.20	骨髓或外周血干细胞冷冻保存 (超低温)	003108000160100-310800016.20
38	310800016.30	骨髓或外周血干细胞冷冻保存 (液氮)	003108000160200-310800016.30
39	310800017	血细胞分化簇抗原 (CD) 34 阳性造血干细胞分选	003108000170000-310800017
40	310800018	血细胞分化簇抗原 (CD) 34 阳性造血干细胞移植	003108000180000-310800018
41	310800019	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术	003108000190000-310800019
42	310800019.10	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术 (体外细胞培养法)	003108000190100-310800019.10



43	310800019.20	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术（白细胞分离沉降）	003108000190200-310800019.20
44	310800020	骨髓移植术	003108000200000-310800020
45	310800020.10	骨髓移植术（异体基因）	003108000200100-310800020.10
46	310800020.20	骨髓移植术（自体基因）	003108000200200-310800020.20
47	310800021	外周血干细胞移植术	003108000210000-310800021
48	310800021.10	外周血干细胞移植术（异体基因）	003108000210100-310800021.10
49	310800021.20	外周血干细胞移植术（自体基因）	003108000210200-310800021.20
50	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗（即自体干细胞移植）	003108000220000-310800022
51	310800023	脐血移植术	003108000230000-310800023
52	310800023.10	脐血移植术（异体基因）	003108000230100-310800023.10
53	310800023.20	脐血移植术（自体基因）	003108000230200-310800023.20
54	310800029	富血小板血浆（PRP）治疗术	503108000270000-310800029
55	310800030	医用臭氧自体血回输	003108000070000-310800030
56	311202010	新生儿换血术	003112020100000-311202010
57	311202010.01	新生儿换血术（双管同步换血加收）	003112020100000-311202010.01
58	311502002	眼动检查	003115020020000-311502002
59	311502002.01	眼动检查（老年性痴呆扩瞳分析加收）	003115020020000-311502002.01
60	311503002	常温冬眠治疗监测	003115030020000-311503002
61	311503003	精神科监护	001201000090000-311503003
62	311503004	电休克治疗	003115030040000-311503004
63	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	003115030050000-311503005
64	311503006	暴露疗法和半暴露疗法	003115030060000-311503006
65	311503008	行为观察和治疗	003115030080000-311503008
66	311503009	冲动行为干预治疗	003115030090000-311503009
67	311503015.01	感觉统合治疗（多动症加收）	003115030150000-311503015.01
68	311503015.02	感觉统合治疗（孤独症加收）	003115030150000-311503015.02
69	311503015.03	感觉统合治疗（视听训练加收）	003115030150000-311503015.03
70	311503016	工娱治疗	003115030160000-311503016
71	311503017	特殊工娱治疗	003115030170000-311503017
72	311503018	音乐治疗	003115030180000-311503018
73	311503019	暗示治疗	003115030190000-311503019
74	311503020	松弛治疗	003115030200000-311503020
75	311503021	漂浮治疗	003115030210000-311503021
76	311503023	心理咨询	003115030230000-311503023
77	311503024	心理治疗	003115030240000-311503024
78	311503024.01	心理治疗（超过 40 分钟，每增加 10 分钟加收）	003115030240000-311503024.01
79	311503024.10	心理治疗（小组心理治疗）	003115030240000-311503024.10
80	311503025	麻醉分析	003115030250000-311503025
81	311503026	催眠治疗	003115030260000-311503026
82	311503027	森田疗法	003115030270000-311503027
83	311503028	行为矫正治疗	003115030280000-311503028
84	311503029	厌恶治疗	003115030290000-311503029
85	311503030	脱瘾治疗	003115030300000-311503030
86	311503030a	脱瘾治疗（15 天）	003115030300000-311503030a
87	311503030b	脱瘾治疗（21 天）	003115030300000-311503030b
88	311503030c	脱瘾治疗（3 个月）	003115030300000-311503030c



89	311503032	动力取向心理治疗	003115030240000-311503032
90	311503033	家庭心理治疗	003115030240000-311503033
91	ACBC0002	精神科监护	003115030030000-ACBC0002
92	ACBC0002.01	精神科监护（儿童加收）	003115030030000-ACBC0002.01
93	MBCZX002	精神障碍作业疗法训练	003402000310000-MBCZX002