

重庆市医疗保障局文件

渝医保发〔2026〕17号

重庆市医疗保障局关于 规范口腔类、颌面外科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，高新区政务服务和社事务中心、万盛经开区人力社保局，各公立医疗机构、有关单位：

为贯彻落实国家医保局等8部门《关于印发〈深化医疗服务价格改革试点方案〉的通知》（医保发〔2021〕41号）和国家医保局《口腔类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2025〕18号）、《颌面外科类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2025〕156号）精神，构建内涵边

界清晰、适应临床诊疗、便于评价监管的价格项目体系，经研究，决定规范我市口腔类、颌面外科类医疗服务价格项目，将部分口腔类、颌面外科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

（一）规范整合我市口腔类、颌面外科类医疗服务价格项目，规范后口腔类、颌面外科类医疗服务价格项目分别为 195 项、177 项（详见附件 1）。

（二）停用“真空压力蒸气灭菌手机消毒成本费”等原口腔类、颌面外科类相关医疗服务价格项目（详见附件 2）。

二、明确医保支付政策

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，明确口腔类、颌面外科类医疗服务价格项目医保支付类别（详见附件 1）。

三、有关要求

（一）各公立医疗机构应按时做好医疗服务价格项目的相关调整工作，规范诊疗行为，不得扩大收费范围，凡在项目中包含的服务内容及耗材不得单独收费。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公立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。

四、本通知自 2026 年 10 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. 口腔类、颌面外科类医疗服务价格项目表
2. 停用“真空压力蒸气灭菌手机消毒成本费”等医疗服务价格项目表

重庆市医疗保障局

2026 年 8 月 5 日

(此件公开发布)

附件 1

口腔类、颌面外科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）			
		口腔类	使用说明： 1.本类项目以口腔治疗为重点，按照口腔治疗方式设立价格项目。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，各类口腔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，立项指南对目前常用的口腔类项目进行了合并。所定价格是政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗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，经向本地区医保部门备案后可按照对应的项目执行。 2.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。 3.本类项目所称“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.本类项目所称“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.本类项目所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具、备皮工具、镍钛锉、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、修复体粘接剂、窝沟封闭剂、耗材粘接剂、充填材料、根管封闭剂、盖髓材料、一次性口杯、一次性吸唾管、氟化物、银汞制剂、酚制剂等。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。 7.医疗机构自行制作设计的包括但不限于如矫治器、保持器、运动护齿等个性化产品，采取“产品化”的价格形成机制，由医疗机构以物料成本、加工服务等为基础，按照适当的成本回收率自主确定价格并销售，不再按制作步骤拆分设立医疗服务价格项目。 8.口腔种植类立项指南中“口腔内植骨费”项目，扩大其服务产出适用范围，不仅局限种植牙所用，口腔学科中“牙槽骨增量手术费”和“牙周植骨费”可按照此项目执行计费。 9.涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。 10.在本医疗机构开展错合矫治治疗时，方案设计属诊查治疗应尽事项，不得同时收取设计费。 11.本类项目所称的“儿童”，指6周岁及以下。本类项目儿童加收比例为主项目价格的20%。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。										

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)			
1	013105020010000	乳牙期错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	2900	2636.4	2504.6	2372.8	自费		治疗费
2	013105020020000	乳牙期错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.本项目所称“复杂”指：骨性Ⅲ类、上颌或上牙弓狭窄、伴颅颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	4300	3909.1	3713.6	3518.2	自费		治疗费
3	013105020030000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	8700	7909.1	7513.6	7118.2	自费		治疗费
4	013105020040000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、Ⅲ度深覆合、后牙锁合、上颌前突（ANB≥7度）或下颌前突（ANB≤0度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	11100	10090.9	9586.4	9081.8	自费		治疗费
5	013105020050000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	9800	8909.1	8463.6	8018.2	自费		治疗费

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	013105020060000	替牙期Ⅱ类 错合矫治费 (复杂)	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、Ⅲ度深覆合、后牙锁合、严重上颌前突(ANB≥7度)、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	13000	11818.2	11227.3	10636.4	自费		治疗费
7	013105020070000	替牙期Ⅲ类 错合矫治费 (常规)	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	11100	10090.9	9586.4	9081.8	自费		治疗费
8	013105020080000	替牙期Ⅲ类 错合矫治费 (复杂)	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.本项目所称“复杂”指：开合、Ⅲ度深覆合、后牙反合、后牙锁合、下颌前突(ANB≤0度)、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	15000	13636.4	12954.5	12272.7	自费		治疗费
9	013105020090000	恒牙期Ⅰ类 错合矫治费 (常规)	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束,复发病例再次矫治,每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	18400	16727.3	15890.9	15054.5	自费		治疗费

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)			
10	013105020100000	恒牙期Ⅰ类 错合矫治费 (复杂)	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1. 本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、Ⅲ度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、磨牙或牙弓远中移动、阻生牙、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在 同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	24400	22181.8	21072.7	19963.6	自费		治疗费
11	013105020110000	恒牙期Ⅱ类 错合矫治费 (常规)	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.在 同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	22700	20636.4	19604.5	18572.7	自费		治疗费
12	013105020120000	恒牙期Ⅱ类 错合矫治费 (复杂)	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、Ⅲ度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、上颌前突（ANB≥5度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在 同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	29600	26909.1	25563.6	24218.2	自费		治疗费

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)			
13	013105020130000	恒牙期Ⅲ类 错合矫治费 (常规)	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束,复发病例再次矫治,每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。	23000	20909.1	19863.6	18818.2	自费		治疗费
14	013105020140000	恒牙期Ⅲ类 错合矫治费 (复杂)	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.本项目所称“复杂”指:18岁以上(不含18岁)、开合、Ⅲ度深覆合、3颗以上后牙反合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、下颌前突(ANB≤0度)的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颌颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正畸治疗结束,复发病例再次矫治,每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。	30600	27818.2	26427.3	25036.4	自费		治疗费
15	013105020150000	恒牙期Ⅰ类 错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	本项目所称“疗程”指:从错合矫形治疗开始到结束。	7500	6818.2	6477.3	6136.4	自费		治疗费
16	013105020160000	恒牙期Ⅱ类 错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	本项目所称“疗程”指:从错合矫形治疗开始到结束。	8400	7636.4	7254.5	6872.7	自费		治疗费

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)			
17	013105020170000	恒牙期III类 错合畸形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期III类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	本项目所称“疗程”指：从错合畸形治疗开始到结束。	9700	8818.2	8377.3	7936.4	自费		治疗费
18	013105020180000	新生儿唇腭裂术前治疗费	针对婴儿期唇腭裂唇裂术前，通过矫治器安装调整，实现鼻齿槽塑形。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程		3100	2818.2	2677.3	2536.4	自费		治疗费
19	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	通过口腔阻鼾器安装调整或扩弓活动矫治，减轻阻塞性睡眠呼吸暂停的症状。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程		8000	7272.7	6909.1	6545.5	自费		治疗费
20	013105020200000	局部正畸矫治费	使用局部矫治器矫治一个象限内的牙齿伸长、倾斜、间隙关闭或开展、微小牙齿移动等矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	象限· 疗程	1.全口共4个象限。 2.累计价格收费超过全口价格，按照全口价格计价收费。	7200	6545.5	6218.2	5890.9	自费		治疗费
21	013105020210000	口腔固定保持器安装费	为需要正畸治疗后进行固定保持的患者安装固定保持器。	所定价格涵盖准备、安装、调试、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单颌		500	454.5	431.8	409.1	自费		治疗费

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)			
22	013105020220000	口腔固定保持器拆除费	为需要拆除固定保持器的患者去除固定保持器。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单颌		250	227.3	215.9	204.5	自费		治疗费
23	013105020230000	错合畸形治疗设计费	通过各项检查完成错合畸形的诊断与矫治方案设计。	所定价格涵盖准备、模型制取和灌注、模型测量、面颌像拍照、头影测量分析、制定治疗计划和方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1.完成1个疗程计价收费1次；在本医疗机构中开展的矫治不得同时收取设计价收费，若已收取“错合畸形治疗设计费”须在错合矫治治疗费用中予以同等费用减免。 2.不含放射检查费用。	800	727.3	690.9	654.5	自费		治疗费
24	013306020010000	正畸支抗钉植入费	通过将正畸支抗钉植入颌骨协助完成正畸治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每钉		380	345.5	328.2	310.9	自费		手术费
25	013306020010001	正畸支抗钉植入费-儿童（加收）			每钉		76	69.1	65.6	62.2	自费		手术费
26	013105010330000	牙根牵引费	通过牵引方法将冠根折或根折的外伤牙齿牵引至龈上。	所定价格涵盖准备、切开、粘接或制戴、牵引、加力、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。	牙		333.4	303.1	287.9	272.8	自费		治疗费
27	012406000010000	牙髓活力测验费	通过设备检查评估牙髓活力状态。	所定价格涵盖准备、隔离、测验、评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		7.8	7.1	6.7	6.4	乙类		检查费
28	013105010010000	橡皮障隔离费	通过专用的橡皮障套装隔开接受治疗的牙齿与口腔。	所定价格涵盖准备、隔离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		28.1	25.5	24.2	23	自费		治疗费

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)			
29	013105010020000	牙体开髓引流费	对于牙髓急症患者仅行开髓引流、牙髓摘除以缓解急性疼痛。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	仅限于牙髓急症患者应急处置时收费，在其他牙髓治疗中作为相关项目的价格构成，不单独收费。	66	60	57	54	甲类		治疗费
30	013105010020001	牙体开髓引流费-儿童（加收）			牙	仅限于牙髓急症患者应急处置时收费，在其他牙髓治疗中作为相关项目的价格构成，不单独收费。	13.2	12	11.4	10.8	甲类		治疗费
31	013105010030000	牙髓失活费	通过失活剂去除牙髓的活性。	所定价格涵盖准备、开髓、放置失活剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		40.8	37.1	35.2	33.4	甲类		治疗费
32	013105010030001	牙髓失活费-儿童（加收）			牙		8.2	7.4	7	6.7	甲类		治疗费
33	013105010040000	干髓治疗费	通过干髓剂使牙髓保持干尸化。	所定价格涵盖准备、开髓、去除冠髓、放置干髓剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		10	9.1	8.6	8.2	甲类		治疗费
34	013105010050000	根管预备费	通过清理扩大根管，清除感染坏死牙髓组织，对根管内部进行清理成形。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、疏通、测量、预备、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	1.本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。 2.二级医院显微根管预备收取200元，其他医院按等级上下浮动。	128.2	116.5	110.7	104.9	甲类		治疗费
35	013105010050001	根管预备费-儿童（加收）			根管	本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	25.6	23.3	22.1	21	甲类		治疗费
36	013105010050011	根管预备费-根管异常（加收）			根管	本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	76.9	69.9	66.4	62.9	乙类		治疗费

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)			
37	013105010060000	根管冲洗费	对根管进行冲洗消毒及感染控制。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管		19.6	17.8	16.9	16	甲类		治疗费
38	013105010060100	根管冲洗费-根管封药费（扩展）			根管		19.6	17.8	16.9	16	自费		治疗费
39	013105010070000	根管充填费	通过向根管内充填，封闭根管系统。	所定价格涵盖准备、充填、处理用物，必要时加压充填等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	1.本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。 2.二级医院显微根管充填收取 200 元，其他医院按等级上下浮动。	100	90.9	86.4	81.8	乙类		治疗费
40	013105010070001	根管充填费-儿童（加收）			根管	本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	20	18.2	17.3	16.4	乙类		治疗费
41	013105010070011	根管充填费-根管异常（加收）			根管	本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	60	54.5	51.8	49.1	乙类		治疗费
42	013105010070100	根管充填费-乳牙根管充填费（扩展）			根管	本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	100	90.9	86.4	81.8	乙类		治疗费
43	013105010080000	根管再治疗费	针对牙髓治疗后出现的问题进行治疗。	所定价格涵盖准备、取出、建立通道、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管		110	100	95	90	甲类		治疗费
44	013105010090000	根管内异物取出费	取出存留在根管内的异物。	所定价格涵盖准备、确定位置、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管		415	377.3	358.4	339.5	甲类		治疗费

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)			
45	013105010090001	根管内异物取出费-根尖段异物取出(加收)			根管		207.5	188.6	179.2	169.8	自费		治疗费
46	013306020020000	根尖诱导成形费	诱导牙根继续发育或根尖封闭。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开髓、去除、干燥、诱导、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管		87	79.1	75.1	71.2	自费		手术费
47	013306020020001	根尖诱导成形费-儿童(加收)			根管		17.4	15.8	15	14.2	自费		手术费
48	013306020030000	根尖屏障手术费	针对根尖孔未闭合或较宽大的情况,封闭根尖段建立屏障。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、清洁、填充、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管		300	272.7	259.1	245.4	甲类		手术费
49	013306020030001	根尖屏障手术费-儿童(加收)			根管		60	54.5	51.8	49.1	甲类		手术费
50	013306020030100	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费(扩展)			根管		300	272.7	259.1	245.4	甲类		手术费
51	013306020040000	根尖手术费	通过手术对根尖进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、切除、倒预备、倒充填、复位缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管	本项目所称“复杂根尖手术”指:根尖周病损累及邻近重要组织结构(上颌窦、颞孔、下颌神经管、切牙孔)、骨壁完整根尖定位困难的情况。	500	454.5	431.8	409.1	甲类		手术费

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)			
52	013306020040001	根尖手术费-儿童(加收)			根管		100	90.9	86.4	81.8	甲类		手术费
53	013306020040011	根尖手术费-复杂根尖手术(加收)			根管	本项目所称“复杂根尖手术”指：根尖周病损累及邻近重要组织结构(上颌窦、颧孔、下颌神经管、切牙孔)、骨壁完整根尖定位困难的情况。	500	454.5	431.8	409.1	自费		手术费
54	013105010100000	活髓保存治疗费	通过处理暴露牙髓清除感染，保存正常牙髓。	所定价格涵盖准备、去除、冲洗、盖髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	间接盖髓二级医院收取 46 元，其他医院按等级上下浮动。	154.1	140.1	133.1	126.1	甲类		治疗费
55	013105010100001	活髓保存治疗费-间接盖髓(减收)			牙		50.6	46	43.7	41.4	甲类		治疗费
56	013105010110000	牙髓再生治疗费	清除根管内感染，借助多种方式促进根管内牙髓样组织再生及牙根生长。	所定价格涵盖准备、根管内引血、封闭、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		830	754.5	716.8	679.1	自费		治疗费
57	013105010110001	牙髓再生治疗费-自体血支架制备(加收)			牙		830	754.5	716.8	679.1	自费		治疗费
58	013105010120000	牙体缺损直接粘接修复费	通过使用填充材料修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、去龋、窝洞制备、充填、粘接固化、塑形、调合、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	1.本项目所称“牙体大面积缺损”指：累及 2 个及以上牙面的情况。 2.暂封二级医院收取 144 元，其他医院按等级上下浮动。 3.银汞合金充填二级医院收取 144 元，其他医院按等级上下浮动。	198	180	171	162	乙类		治疗费

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)			
59	013105010120001	牙体缺损直接粘接修复费-儿童(加收)			牙		39.6	36	34.2	32.4	乙类		治疗费
60	013105010120011	牙体缺损直接粘接修复费-牙体大面积缺损(加收)			牙	本项目所称“牙体大面积缺损”指：累及2个及以上牙面的情况。	198	180	171	162	自费		治疗费
61	013105010120012	牙体缺损直接粘接修复费-暂封(减收)			牙	暂封二级医院收取144元，其他医院按等级上下浮动。	158.4	144	136.8	129.6	乙类		治疗费
62	013105010120013	牙体缺损直接粘接修复费-银汞合金充填(减收)			牙	银汞合金充填二级医院收取144元，其他医院按等级上下浮动	158.4	144	136.8	129.6	乙类		治疗费
63	013105010130000	前牙形态修复费	对牙齿美观区域进行形态、颜色、功能的修复。	所定价格涵盖准备、美学设计、比色、窝洞制备、分层堆塑恢复牙齿颜色外形、调磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费
64	013105010130001	前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复(加收)			牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费

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)			
65	013105010140000	窝沟封闭费	封闭牙齿窝沟。	所定价格涵盖准备、清洁、冲洗、酸蚀、干燥、封闭窝沟、光照固化、调合、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		46	41.8	39.7	37.6	自费		治疗费
66	013105010150000	氟防龋治疗费	通过涂布氟化物预防龋齿。	所定价格涵盖准备、清洁、涂布、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		5	4.5	4.3	4.1	自费		治疗费
67	013105010160000	牙脱敏治疗费	通过各种方式处理牙面降低牙敏感症状。	所定价格涵盖准备、清洁、脱敏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		12.1	11	10.5	9.9	乙类		治疗费
68	013105010170000	牙齿内漂白费	通过在牙齿内部使用药物去除牙齿中的有机着色物而使牙着色变浅。	所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	1.美容整形常用项目。 2.单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂 白费”费用。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费
69	013105010170100	牙齿内漂白费-牙脱色费（扩展）			牙	1.美容整形常用项目。 2.单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂 白费”费用。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费
70	013105010180000	全口牙齿漂白费	通过专用漂白设备及漂白药物对全口牙齿表面进行漂白治疗，使牙齿颜色变浅。	所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	美容整形常用项目。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费

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)			
71	013105010180100	全口牙齿漂白费-牙列套漂白费(扩展)			次	美容整形常用项目。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费
72	013105010190000	预成冠修复费	针对大面积牙体缺损进行预成冠修复。	所定价格涵盖准备、预备、预成冠调改、粘结、调合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		120	109.1	103.6	98.2	自费		治疗费
73	013306020050000	牙拔除费	通过手术拔除牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离龈、拔除、取出根、冲洗、清理、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	本项目所称“复杂牙拔除”指：正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙骨间骨性结合的情况。	90	81.8	77.7	73.6	甲类		手术费
74	013306020050001	牙拔除费-儿童(加收)			牙		18	16.4	15.5	14.7	自费		手术费
75	013306020050011	牙拔除费-复杂牙拔除(加收)			牙	本项目所称“复杂牙拔除”指：正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙骨间骨性结合的情况。	90	81.8	77.7	73.6	乙类		手术费
76	013306020060000	阻生牙拔除费	通过手术拔除各类萌出智齿或高位阻生牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、翻瓣、分离、分牙、挺松、增隙、拔除、冲洗、清理、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	本项目所称“复杂阻生牙拔除”指：被牙龈覆盖的各类阻生牙、完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的情况。	219.7	199.8	189.8	179.8	乙类		手术费

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)			
77	013306020060001	阻生牙拔除费-儿童（加收）			牙		43.9	40	38	36	自费		手术费
78	013306020060011	阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除（加收）			牙	本项目所称“复杂阻生牙拔除”指：被牙龈覆盖的各类阻生牙、完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的情况。	219.7	199.8	189.8	179.8	甲类		手术费
79	013306020060100	阻生牙拔除费-多生牙拔除费（扩展）			牙		219.7	199.8	189.8	179.8	甲类		手术费
80	013306020070000	阻生牙开窗助萌费	通过手术去除阻生牙萌出阻力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露牙、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		92	83.6	79.4	75.2	乙类		手术费
81	013306020070001	阻生牙开窗助萌费-儿童（加收）			牙		18.4	16.7	15.9	15	乙类		手术费
82	013306020070011	阻生牙开窗助萌费-骨阻生开窗助萌（加收）			牙		27.6	25.1	23.8	22.6	自费		手术费
83	013306020080000	阻生牙牙冠切除费	通过手术切除阻生牙牙冠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去骨、截冠、修整、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		250	227.3	215.9	204.5	自费		手术费

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)			
84	013306020080001	阻生牙牙冠切除费-儿童（加收）			牙		50	45.5	43.2	40.9	自费		手术费
85	013306020090000	拔牙创搔刮费	通过手术对拔牙创愈合不良的创面进行搔刮、清创处理。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开翻瓣、分离、刮除、冲洗、填塞、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。	牙	仅限于拔牙创愈合不良情况时收费，其他情况不单独收费。	35.2	32	30.4	28.8	甲类		手术费
86	013306020090001	拔牙创搔刮费-儿童（加收）			牙	仅限于拔牙创愈合不良情况时收费，其他情况不单独收费。	7	6.4	6.1	5.8	自费		手术费
87	013306020100000	阻生牙龈瓣修整费	用于保留、开窗助萌阻生牙修整龈瓣形态，预防感染、创口愈合、维持牙龈形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		57.2	52	49.4	46.8	甲类		手术费
88	013306020100001	阻生牙龈瓣修整费-儿童（加收）			牙		11.4	10.4	9.9	9.4	自费		手术费
89	013306020110000	预防性拔牙窝组织封闭费	拔牙后即刻封闭拔牙窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、打磨、重建血运、修整、减张、封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	该项目指针针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成药物、放疗后、骨结构不良、硬化性骨髓炎等牙槽窝愈合不良高危患者，以及拔牙后牙槽嵴保存。	740	672.7	639.1	605.5	自费		手术费
90	013306020110001	预防性拔牙窝组织封闭费-儿童（加收）			牙	该项目指针针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成药物、放疗后、骨结构不良、硬化性骨髓炎等牙槽窝愈合不良高危患者，以及拔牙后牙槽嵴保存。	148	134.5	127.8	121.1	自费		手术费

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)			
91	013306020120000	牙移植费	通过手术将自体牙植入牙槽窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、预备、植入、固定、调合、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包括供体牙拔除及其他治疗费用。	牙		302.4	274.9	261.1	247.4	甲类		手术费
92	013306020120001	牙移植费-儿童(加收)			牙		60.5	55	52.2	49.5	自费		手术费
93	013306020120100	牙移植费-牙再植费(扩展)			牙		302.4	274.9	261.1	247.4	自费		手术费
94	013306020130000	口腔良性肿物切除术	通过手术切除口腔内的良性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解剖、分离、探查切除、冲洗、止血、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。	病灶		249.5	226.8	215.4	204.1	甲类		手术费
95	013306020130001	口腔良性肿物切除术-儿童(加收)			病灶		49.9	45.4	43.1	40.8	自费		手术费
96	013306020130011	口腔良性肿物切除术-软组织缺损修复(加收)			病灶		249.5	226.8	215.4	204.1	自费		手术费
97	013306020140000	口腔系带修整费	通过手术调整口腔系带。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		155.2	141.1	134	127	自费		手术费

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)			
98	013306020140001	口腔系带修整费-儿童 (加收)			次		31	28.2	26.8	25.4	自费		手术费
99	013306020150000	颌骨病变刮切费(口内)	口内入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		880	800	760	720	甲类		手术费
100	013306020150001	颌骨病变刮切费(口内)-儿童(加收)			次		176	160	152	144	自费		手术费
101	013306020160000	颌骨病变刮切费(颌面部)	口外入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		500	454.5	431.8	409.1	甲类		手术费
102	013306020160001	颌骨病变刮切费(颌面部)-儿童(加收)			次		100	90.9	86.4	81.8	自费		手术费
103	013306020170000	颌骨囊肿减压费	通过手术开窗对颌骨囊肿减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨壁、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含拔牙费用。	病灶		421	382.7	363.6	344.4	自费		手术费

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)			
104	013306020170001	颌骨囊肿减压费-儿童(加收)			病灶		84.2	76.5	72.7	68.9	自费		手术费
105	013306020180000	口腔牵引钉植入费	将牵引钉植入颌骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物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“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%。10枚及以上牵引钉按10枚牵引钉收费。	400	363.6	345.5	327.3	自费		手术费
106	013306020180001	口腔牵引钉植入费-儿童(加收)			次	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%。10枚及以上牵引钉按10枚牵引钉收费。	80	72.7	69.1	65.5	自费		手术费
107	013306020190000	口腔牵引钉取出费	将植入的牵引钉取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、拆除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%。10枚及以上牵引钉按10枚牵引钉收费。	60	54.5	51.8	49.1	自费		手术费
108	013306020190001	口腔牵引钉取出费-儿童(加收)			次	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%。10枚及以上牵引钉按10枚牵引钉收费。	12	10.9	10.4	9.8	自费		手术费
109	013306020200000	口腔骨突修整费	修整骨尖、骨嵴或骨隆突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去骨、打磨、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	本项目所称“复杂骨突”指：一侧上颌结节、下颌舌侧隆突修整、腭部隆突的情况。	125	113.6	107.9	102.2	自费		手术费
110	013306020200001	口腔骨突修整费-儿童(加收)			牙		25	22.7	21.6	20.4	自费		手术费
111	013306020200011	口腔骨突修整费-复杂骨突(加收)			牙	本项目所称“复杂骨突”指：一侧上颌结节、下颌舌侧隆突修整、腭部隆突的情况。	125	113.6	107.9	102.2	自费		手术费

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)			
112	013105010200000	颌间结扎费	通过各种方式将上下颌骨间结扎。	所定价格涵盖准备、手法复位、固定、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含牵引钉植入、安装固定装置等。	单颌		256.4	233.1	221.4	209.8	甲类		治疗费
113	013105010200001	颌间结扎费-儿童（加收）			单颌		51.3	46.6	44.3	42	自费		治疗费
114	013105010210000	颌间结扎拆除费	拆除颌间结扎装置。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单颌		74.1	67.4	64	60.7	甲类		治疗费
115	013105010210001	颌间结扎拆除费-儿童（加收）			单颌		14.8	13.5	12.8	12.1	自费		治疗费
116	013306020210000	牙槽突骨折复位固定费	通过手术对上下颌牙槽突骨折进行复位固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、经口内入路清创、复位、固定、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		267	242.7	230.6	218.4	甲类		手术费
117	013306020210001	牙槽突骨折复位固定费-儿童（加收）			牙		53.4	48.5	46.1	43.7	自费		手术费
118	013306020220000	脓肿切开引流费（口内）	切开口内浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		27	24.5	23.3	22.1	甲类		手术费

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)			
119	013306020220001	脓肿切开引流费(口内)-儿童(加收)			次		5.4	4.9	4.7	4.4	甲类		手术费
120	013306020230000	脓肿切开引流费(颌面部)	切开颌面部浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含口腔颌面部间隙感染。	次		210	190.9	181.4	171.8	自费		手术费
121	013306020230001	脓肿切开引流费(颌面部)-儿童(加收)			次		42	38.2	36.3	34.4	自费		手术费
122	013105010220000	口腔无回吸辅助治疗费	通过无回吸设备及技术配合牙齿治疗或口腔外科手术。	所定价格涵盖设备准备、配合磨削、切割、牙体预备或窝洞制备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费
123	013306020240000	下牙槽神经探查解剖费	通过手术探查解剖下颌管内的下牙槽神经血管束,或利于种植手术。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、截骨、探查或牵出、复位、覆盖生物膜、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。不含种植体植入。	次	不与同部位其他手术同时收取。	445.5	405	384.8	364.5	甲类		手术费
124	013306020240001	下牙槽神经探查解剖费-儿童(加收)			次	不与同部位其他手术同时收取。	89.1	81	77	72.9	自费		手术费

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)			
125	013306020240011	下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位（加收）			次	不与同部位其他手术同时收取。	445.5	405	384.8	364.5	甲类		手术费
126	013306020250000	口腔上颌窦瘘修补费	通过手术修补口腔上颌窦交通或口腔上颌窦瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清创搔刮、分离、去骨、减张、修整、冲洗、止血、填塞、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。	单侧		470.4	427.6	406.2	384.8	甲类		手术费
127	013306020250001	口腔上颌窦瘘修补费-儿童（加收）			单侧		94.1	85.5	81.2	77	自费		手术费
128	013306020260000	口内游离软组织移植费	通过手术移植局部游离软组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、制备、固定、缝合及处置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位		312	283.6	269.4	255.2	自费		手术费
129	013306020260001	口内游离软组织移植费-儿童（加收）			牙位		62.4	56.7	53.9	51	自费		手术费
130	012406000020000	颌位转移检查费	通过装置确定和转移颌位关系，对颌位关系进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、颌位确定、颌位转移、建立牙合架、重建颌位关系、美学分析、牙齿排列分析、咬合关系分析、颌位分析、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		480	436.4	414.6	392.8	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)			
131	013105170050000	临时固定修复费	在口内制作临时修复体。	所定价格涵盖准备、预备、制作、试戴、咬合检查、调整、抛光、清洁消毒、粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位		118.9	108.1	102.7	97.3	自费		治疗费
132	013105170060000	修复体固定修复费	通过固定修复体完成牙体缺损或牙列缺损修复。	所定价格涵盖准备、预备、取印模和模型制备、取咬合关系、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	本项目所称“复杂修复体固定修复”指：Ⅱ度及以上深覆牙合、中重度异色牙、固定修复牙位4颗及以上、牙槽骨重度吸收（大于根长1/3）、伴颞下颌关节病、冠短（至少一面低于5mm）的情况。	3000	2727.3	2590.9	2454.6	自费		治疗费
133	013105170060001	修复体固定修复费-即刻修复（加收）			牙位		1500	1363.7	1295.5	1227.3	自费		治疗费
134	013105170060011	修复体固定修复费-复杂修复体固定修复（加收）			牙位	本项目所称“复杂修复体固定修复”指：Ⅱ度及以上深覆牙合、中重度异色牙、固定修复牙位4颗及以上、牙槽骨重度吸收（大于根长1/3）、伴颞下颌关节病、冠短（至少一面低于5mm）的情况。	2250	2045.5	1943.2	1841	自费		治疗费
135	013105170070000	桩核修复费	通过桩核修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、试戴、消毒、塑核或粘固、桩核修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	根管		900	818.2	777.3	736.4	自费		治疗费
136	013105170070001	桩核修复费-一体化纤维桩核（加收）			根管		900	818.2	777.3	736.4	自费		治疗费

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)			
137	013105170080000	附着体修复费	通过附着体完成固定活动联合修复中的固定修复部分。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、消毒、取印模、模型制备、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位		1400	1272.7	1209.1	1145.5	自费		治疗费
138	013105170080100	附着体修复费-套筒冠修复费（扩展）			牙位		1400	1272.7	1209.1	1145.5	自费		治疗费
139	013105170090000	全口义齿修复费	通过全口义齿修复牙列缺失。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、确定颌位关系、试排牙蜡型、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单颌	本项目所称“复杂全口义齿修复”指：牙槽骨重度吸收（Ⅱ-Ⅳ级）、伴颞下颌关节病、覆盖义齿的情况。	3703.7	3367	3198.7	3030.3	自费		治疗费
140	013105170090001	全口义齿修复费-复杂全口义齿修复（加收）			单颌	本项目所称“复杂全口义齿修复”指：牙槽骨重度吸收（Ⅱ-Ⅳ级）、伴颞下颌关节病、覆盖义齿的情况。	1851.9	1683.5	1599.4	1515.2	自费		治疗费
141	013105170100000	胶连可摘局部义齿修复费	通过胶连可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、确定颌位关系、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	附加牙合垫按牙位计价收费。	270.1	245.5	233.2	221	自费		治疗费

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)			
142	013105170110000	铸造支架可摘局部义齿修复费	通过铸造支架可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、确定颌位关系、试排牙蜡型、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	1.本项目所称“复杂铸造支架可摘局部义齿修复”指：单颌缺失牙10颗及以上、牙槽骨重度吸收（II-IV级）、II度及以上深覆合、余留牙存在中重度牙周病（牙槽骨吸收大于1/3的牙齿数目占一半以上）、关节盘移位或骨关节病、牙周夹板的情况。 2.附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。	709.5	645	612.8	580.5	自费		治疗费
143	013105170110001	铸造支架可摘局部义齿修复费-复杂铸造支架可摘局部义齿修复（加收）			牙位	1.本项目所称“复杂铸造支架可摘局部义齿修复”指：单颌缺失牙10颗及以上、牙槽骨重度吸收（II-IV级）、II度及以上深覆合、余留牙存在中重度牙周病（牙槽骨吸收大于1/3的牙齿数目占一半以上）、关节盘移位或骨关节病、牙周夹板的情况。 2.附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。	354.8	322.5	306.4	290.3	自费		治疗费
144	013105170120000	颌骨/腭部缺损赈复体修复费（常规）	通过赈复体修复颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件		2362.3	2147.5	2040.1	1932.8	自费		治疗费
145	013105170130000	颌骨/腭部缺损赈复体修复费（复杂）	通过赈复体修复复杂情况的颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件	本项目所称“复杂”指：口鼻腔贯通、下颌骨连续性丧失、单颌缺失10颗牙及以上、伴软腭缺损、伴面部缺损、下颌带翼导板、腭护板加辅助放疗装置、全上颌缺失修复的情况。	3543.4	3221.3	3060.2	2899.1	自费		治疗费

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)			
146	013105170140000	面部缺损赝复体修复费	通过赝复体修复面部缺损。	所定价格涵盖准备、印模、制备、个性化比色、试戴、个性化上色、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件	如面部缺损涉及多个器官，如眼、耳、鼻缺损，每增加 1 个器官，按件叠加计价收费。	682	620	589	558	自费		治疗费
147	013105010230000	咬合板治疗费	通过戴入咬合板调整咬合关系。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每件	弹性咬合板按 50%收取。	2100	1909.1	1813.6	1718.2	自费		治疗费
148	013105010230001	咬合板治疗费-减材/增材咬合板（加收）			每件		1050	954.6	906.8	859.1	自费		治疗费
149	013105010230002	咬合板治疗费-弹性咬合板（减收）			每件		1050	954.6	906.8	859.1	自费		治疗费
150	013105190020000	修复体拆除费	对固定在口内的修复体进行拆除。	所定价格涵盖准备、修复体拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	修复体		128	116.4	110.5	104.7	甲类		治疗费
151	013105190030000	修复体维护费	对修复体进行调改、修补、再粘接等维护。	所定价格涵盖准备、取印模、模型制备、修补、试戴、调改、再粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙位	1.修理卡环和基托按涉及牙位计价收费。 2.此项适用于非保修保质期内的修复体维护。	140	127.3	120.9	114.5	自费		治疗费
152	012406000030000	全口牙周系统检查费	通过设备对牙周进行系统检查，并完成系统表记录。	所定价格涵盖准备、牙周风险评估、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		20.8	18.9	18	17	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)			
153	012406000040000	牙周探诊费	通过牙周专用刻度探针进行牙周袋深度的测量和判定并记录。	所定价格涵盖准备、牙周探诊、测量、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	44	40	38	36	乙类		检查费
154	012406000050000	牙周指数检查费	检查并记录菌斑指数、出血指数、松动度、根分叉病变。	所定价格涵盖准备、检查、判读、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	18	16.4	15.5	14.7	自费		检查费
155	013105010240000	牙周冲洗上药费	对牙周袋或智齿盲袋内部进行冲洗、置入药物。	所定价格涵盖准备、冲洗、清除、上药、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		11	10	9.5	9	甲类		治疗费
156	013105010250000	牙周塞治费	通过塞治剂覆盖创面或辅助龈瓣贴合于骨面、牙面。	所定价格涵盖准备、调配、放置、修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		11	10	9.5	9	乙类		治疗费
157	013105010250100	牙周塞治费-口腔局部止血费（扩展）			牙		11	10	9.5	9	甲类		治疗费
158	013105010260000	龈上洁治费	通过各种方式清除牙龈缘以上的菌斑、牙石及其他沉积物。	所定价格涵盖准备、洁治、处理用物，必要时上药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。	8	7.3	6.9	6.6	自费		治疗费
159	013105010260001	龈上洁治费-种植牙洁治（加收）			牙	同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。	8	7.3	6.9	6.6	自费		治疗费

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)			
160	013105010270000	牙面抛光费	对牙面进行抛光。	所定价格涵盖准备、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		5.6	5.1	4.8	4.6	自费		治疗费
161	013105010280000	牙面喷砂费	通过喷砂去除位于龈上或龈下的菌斑、色素、牙石。	所定价格涵盖准备、对牙面/根面喷砂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		5	4.5	4.3	4.1	自费		治疗费
162	013105010290000	龈下刮治费	通过各种方式去除龈下牙石、菌斑。	所定价格涵盖准备、探查、刮治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		22	20	19	18	乙类		治疗费
163	013105010290001	龈下刮治费-种植体龈下刮治（加收）			牙		22	20	19	18	自费		治疗费
164	013306020270000	根面平整费	通过各种方式去除根面感染病变的牙骨质。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、根面平整，必要时通过设备微创实施、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		23.4	21.3	20.2	19.2	乙类		手术费
165	013306020270001	根面平整费-儿童（加收）			牙		4.7	4.3	4	3.8	乙类		手术费
166	013105010300000	松牙固定费	通过各种方式对松动牙齿进行固定。	所定价格涵盖准备、检查、固定、咬合检查、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。	牙		58	52.7	50.1	47.4	甲类		治疗费

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)			
167	013105010300100	松牙固定费 -外伤牙固定费(扩展)			牙		58	52.7	50.1	47.4	乙类		治疗费
168	013105010310000	松牙固定拆除费	拆除松牙固定装置。	所定价格涵盖准备、检查、拆除、清理、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。	牙		5	4.5	4.3	4.1	自费		治疗费
169	013306020280000	牙周翻瓣费	通过手术翻开牙龈，进行清创。	所定价格涵盖制定手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、骨修整、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	本项目所称“复杂牙周翻瓣”指：根向或冠向复位切口、远中楔形切除、根分叉病变的情况。	143.3	130.3	123.8	117.3	乙类		手术费
170	013306020280001	牙周翻瓣费 -儿童(加收)			牙		28.7	26.1	24.8	23.5	自费		手术费
171	013306020280011	牙周翻瓣费 -复杂牙周翻瓣(加收)			牙	本项目所称“复杂牙周翻瓣”指：根向或冠向复位切口、远中楔形切除、根分叉病变的情况。	71.7	65.2	61.9	58.7	自费		手术费
172	013306020290000	牙龈成形费	通过手术切除部分牙龈组织，恢复牙龈生理外形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、冲洗、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		327.3	297.5	282.6	267.8	乙类		手术费
173	013306020290001	牙龈成形费 -儿童(加收)			牙		65.5	59.5	56.5	53.6	自费		手术费
174	013306020290100	牙龈成形费 -龈瘤切除费(扩展)			牙		327.3	297.5	282.6	267.8	甲类		手术费

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)			
175	013306020300000	游离龈移植费	将自体组织或人工材料异位植入到角化龈不足的牙槽嵴。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、冲洗、修整、取材、植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		931	846.4	804	761.7	自费		手术费
176	013306020300001	游离龈移植费-儿童（加收）			牙		186.2	169.3	160.8	152.3	自费		手术费
177	013306020300100	游离龈移植费-上皮下结缔组织移植费（扩展）			牙		931	846.4	804	761.7	自费		手术费
178	013306020310000	引导性牙周组织再生费	通过手术促进牙周组织再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、放置屏障膜并固定、复位、缝合、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		338	307.3	291.9	276.6	甲类		手术费
179	013306020310001	引导性牙周组织再生费-儿童（加收）			牙		67.6	61.5	58.4	55.3	自费		手术费
180	013306020320000	牙周纤维环状切断费	通过手术切断牙周纤维。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切断、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		72.7	66.1	62.8	59.5	乙类		手术费
181	013306020320001	牙周纤维环状切断费-儿童（加收）			牙		14.5	13.2	12.6	11.9	自费		手术费

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)			
182	013306020330000	皮质骨切开费	通过手术切开牙槽骨唇侧皮质骨板。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、复位、止血、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。	牙		460	418.2	397.3	376.4	自费		手术费
183	013306020330001	皮质骨切开费-儿童(加收)			牙		92	83.6	79.5	75.3	自费		手术费
184	013306020330011	皮质骨切开费-舌侧(加收)			牙		460	418.2	397.3	376.4	自费		手术费
185	013105010320000	调(牙合)治疗费	通过调整牙齿、修复体接触点或咬合面,改善咬合问题。	所定价格涵盖准备、咬合纸检查、咬合印迹分析、咬合形态调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调(牙合)已经含入价格构成,不单独收取。	58.4	53.1	50.4	47.8	自费		治疗费
186	012406000060000	咬合力检测费	通过各种方式对上下牙齿咀嚼产生的力量进行检测和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙		10	9.1	8.6	8.2	自费		检查费
187	012406000070000	下颌运动功能检查费	通过各种方式对下颌运动进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		30	27.3	25.9	24.5	自费		检查费
188	012406000080000	咀嚼效率检查费	通过各种方式对咀嚼效率进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、材料准备、残渣收集、处理、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		14.4	13.1	12.4	11.8	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)			
189	012406000090000	唾液腺功能测定费	评估唾液腺分泌能力和功能状态。	所定价格涵盖准备、测定静态和刺激性全唾液流量、出具结果、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		15	13.6	12.9	12.2	自费		检查费
190	013105010340000	唾液腺药物灌注费	向唾液腺导管内灌注药物。	所定价格涵盖准备、扩张、注射药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	1.唾液腺的非药物性灌注,按此项目收费。 2.本项目所称“腺体•单侧”指:口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	19.9	18.1	17.2	16.3	甲类		治疗费
191	013306020340000	唾液腺导管取石费	通过各种方式将唾液腺导管结石取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指:口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	566	514.5	488.8	463.1	乙类		手术费
192	013306020340001	唾液腺导管取石费-儿童(加收)			腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指:口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	113.2	102.9	97.8	92.6	自费		手术费
193	013306020350000	唾液腺导管治疗费	对唾液腺导管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、冲洗、松解、扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指:口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	19.9	18.1	17.2	16.3	甲类		手术费
194	013306020350001	唾液腺导管治疗费-儿童(加收)			腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指:口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	4	3.6	3.4	3.3	甲类		手术费

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)			
195	013105010350000	口腔黏膜病局部药物治疗费	通过各种方式对口腔黏膜局部病损进行治疗。	所定价格涵盖准备、注射/雾化/湿敷/局部封闭/穴位注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	病灶		20	18.2	17.3	16.4	乙类		治疗费
		颌面外科类	使用说明： 1.本类项目以颌面外科为重点，按照颌面外科相关医疗服务产出设立价格项目。 2.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，立项指南对此进行合并。各地医疗保障部门所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，经向本地区医疗保障部门备案后可按照对应的项目执行。 3.本类项目所称“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，是制定调整项目价格的测算因子，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“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。 5.本类项目所称“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“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 7.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。 8.涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。 9.本类项目中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收政策（以下简称“儿童加收”），加收比例为20%。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项指南加收项为准。本类项目所称“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 10.本类项目中涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。 11.本类项目中涉及外切口部缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。										

序号	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)			
1	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		3074.9	2795.4	2655.6	2515.8	自费		手术费
2	013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）			单侧		615	559.1	531.1	503.2	自费		手术费
3	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：指 Lefort II 型截骨、Lefort III 型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	4612.4	4193.1	3983.4	3773.7	自费		手术费
4	013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）			单侧	本项目中的“复杂”指：指 Lefort II 型截骨、Lefort III 型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	922.5	838.6	796.7	754.7	自费		手术费
5	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2813.2	2557.4	2429.6	2301.7	自费		手术费
6	013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）			单侧		562.6	511.5	485.9	460.3	自费		手术费

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)			
7	013306030040000	下颌截骨内固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：下颌骨分块截骨、陈旧性骨折。	4219.8	3836.2	3644.4	3452.6	自费		手术费
8	013306030040001	下颌截骨内固定费(复杂)-儿童(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：下颌骨分块截骨、陈旧性骨折。	844	767.2	728.9	690.5	自费		手术费
9	013306030050000	颞部截骨固定费	通过手术对颞部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2749.6	2499.6	2374.7	2249.7	自费		手术费
10	013306030050001	颞部截骨固定费-儿童(加收)			次		549.9	499.9	474.9	449.9	自费		手术费
11	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	通过手术对颧骨颧弓进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2714.3	2467.5	2344.1	2220.8	自费		手术费
12	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童(加收)			单侧		542.9	493.5	468.8	444.2	自费		手术费
13	013306030070000	颌面部植骨费(颗粒骨)	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	1529	1390	1320.5	1251	乙类		手术费

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	013306030070001	颌面部植骨费(颗粒骨)-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颊部。	305.8	278	264.1	250.2	自费		手术费
15	013306030080000	颌面部植骨费(块状骨)	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颊部。	1950	1772.7	1684.1	1595.4	乙类		手术费
16	013306030080001	颌面部植骨费(块状骨)-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颊部。	390	354.5	336.8	319.1	自费		手术费
17	013306030090000	颌骨畸形矫正费	通过手术矫正颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	2691.8	2447.1	2324.8	2202.4	乙类		手术费
18	013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	538.4	489.4	465	440.5	自费		手术费
19	013306030100000	颌骨骨折固定费(常规)	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	1844.4	1676.7	1592.9	1509	甲类		手术费
20	013306030100001	颌骨骨折固定费(常规)-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	368.9	335.3	318.6	301.8	自费		手术费

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	013306030110000	颌骨骨折固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折、下颌髁突骨折。 2.本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	3434.9	3122.6	2966.5	2810.4	甲类		手术费
22	013306030110001	颌骨骨折固定费(复杂)-儿童(加收)			部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折、下颌髁突骨折。 2.本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	687	624.5	593.3	562.1	自费		手术费
23	013306030120000	髁突骨折固定费(常规)	通过手术对髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	1633.5	1485	1410.8	1336.5	甲类		手术费
24	013306030120001	髁突骨折固定费(常规)-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	326.7	297	282.2	267.3	自费		手术费
25	013306030120011	髁突骨折固定费(常规)-口腔内镜操作(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	163.4	148.5	141.1	133.7	甲类		手术费
26	013306030130000	髁突骨折固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2.本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	1743.6	1585.1	1505.8	1426.6	甲类		手术费

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	013306030130001	髌突骨折固定费(复杂)-儿童(加收)			部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2.本项目中的“部位”指：左髌突、右髌突。	348.7	317	301.2	285.3	自费		手术费
28	013306030130011	髌突骨折固定费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2.本项目中的“部位”指：左髌突、右髌突。	174.4	158.5	150.6	142.7	甲类		手术费
29	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费(常规)	通过手术对颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1655	1504.5	1429.3	1354.1	甲类		手术费
30	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费(常规)-儿童(加收)			单侧		331	300.9	285.9	270.8	自费		手术费
31	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧		165.5	150.5	142.9	135.4	甲类		手术费
32	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	2158.1	1961.9	1863.8	1765.7	甲类		手术费
33	013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费(复杂)-儿童(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	431.6	392.4	372.8	353.1	自费		手术费

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)			
34	013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	215.8	196.2	186.4	176.6	甲类		手术费
35	013306030160000	鼻眶筛区骨折固定费(常规)	通过手术对鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1633.5	1485	1410.8	1336.5	甲类		手术费
36	013306030160001	鼻眶筛区骨折固定费(常规)-儿童(加收)			单侧		326.7	297	282.2	267.3	自费		手术费
37	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	2123.6	1930.5	1834	1737.5	甲类		手术费
38	013306030170001	鼻眶筛区骨折固定费(复杂)-儿童(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	424.7	386.1	366.8	347.5	自费		手术费
39	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	通过手术对颌面部软组织伤口进行清创、精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消毒、清创、止血、精细化缝合、处理用物等步骤所需要的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米按33%加收。	756.5	687.8	653.4	619	甲类		手术费

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)			
40	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童(加收)			次	本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米按33%加收。	151.3	137.6	130.7	123.8	自费		手术费
41	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费(常规)	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	756.6	687.8	653.4	619	甲类		手术费
42	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费(常规)-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	151.3	137.6	130.7	123.8	自费		手术费
43	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1.本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2.本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	1396.6	1269.6	1206.1	1142.6	甲类		手术费
44	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂)-儿童(加收)			部位	1.本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2.本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	279.3	253.9	241.2	228.5	自费		手术费
45	013306030210000	颈部软组织病变切除费(常规)	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1072.5	975	926.3	877.5	甲类		手术费

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)			
46	013306030210001	颈部软组织病变切除费(常规)-儿童(加收)			单侧		214.5	195	185.3	175.5	自费		手术费
47	013306030210011	颈部软组织病变切除费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧		107.3	97.5	92.6	87.8	甲类		手术费
48	013306030220000	颈部软组织病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。	1394.3	1267.5	1204.1	1140.8	甲类		手术费
49	013306030220001	颈部软组织病变切除费(复杂)-儿童(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。	278.9	253.5	240.8	228.2	自费		手术费
50	013306030220011	颈部软组织病变切除费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。	139.4	126.8	120.4	114.1	甲类		手术费
51	013306030230000	腮腺病变切除费(常规)	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1590	1445.5	1373.2	1301	甲类		手术费

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)			
52	013306030230001	腮腺病变切除费(常规) -儿童(加收)			单侧		318	289.1	274.6	260.2	自费		手术费
53	013306030230011	腮腺病变切除费(常规) -口腔内镜操作(加收)			单侧		159	144.6	137.3	130.1	甲类		手术费
54	013306030230100	腮腺病变切除费(常规) -颌下腺病变切除(扩展)			单侧		1590	1445.5	1373.2	1301	甲类		手术费
55	013306030231100	腮腺病变切除费(常规) -舌下腺病变切除(扩展)			单侧		1590	1445.5	1373.2	1301	甲类		手术费
56	013306030240000	腮腺病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的腮腺病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	3180	2891	2746.5	2601.9	甲类		手术费
57	013306030240001	腮腺病变切除费(复杂) -儿童(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	636	578.2	549.3	520.4	自费		手术费
58	013306030240011	腮腺病变切除费(复杂) -口腔内镜操作(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	318	289.1	274.7	260.2	甲类		手术费

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)			
59	013306030240100	腮腺病变切除费(复杂)-颌下腺病变切除(扩展)			单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	3180	2891	2746.5	2601.9	甲类		手术费
60	013306030241100	腮腺病变切除费(复杂)-舌下腺病变切除(扩展)			单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	3180	2891	2746.5	2601.9	甲类		手术费
61	013306030250000	颞下颌关节病变切除费(常规)	通过手术切除颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1369	1244.5	1182.3	1120.1	甲类		手术费
62	013306030250001	颞下颌关节病变切除费(常规)-儿童(加收)			单侧		273.8	248.9	236.5	224	自费		手术费
63	013306030250011	颞下颌关节病变切除费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧		136.9	124.5	118.2	112	甲类		手术费
64	013306030260000	颞下颌关节病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。	1669	1517.3	1441.4	1365.5	甲类		手术费

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)			
65	013306030260001	颞下颌关节病变切除费(复杂)-儿童(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。	333.8	303.5	288.3	273.1	自费		手术费
66	013306030260011	颞下颌关节病变切除费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。	166.9	151.7	144.1	136.6	甲类		手术费
67	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)	通过手术切除颅底/颞下窝的病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目”颅底病变切除费”收取。	4653	4230	4018.5	3807	甲类		手术费
68	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)-儿童(加收)			次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目”颅底病变切除费”收取。	930.6	846	803.7	761.4	自费		手术费
69	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)-恶性肿瘤切除(加收)			次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目”颅底病变切除费”收取。	930.6	846	803.7	761.4	甲类		手术费
70	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)-口腔内镜操作(加收)			次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目”颅底病变切除费”收取。	350	318.2	302.3	286.4	甲类		手术费

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)			
71	013306030280000	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1423	1293.6	1228.9	1164.2	甲类		手术费
72	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）			单侧		284.6	258.7	245.8	232.8	自费		手术费
73	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）			单侧		284.6	258.7	245.8	232.8	甲类		手术费
74	013306030290000	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2750	2500	2375	2250	甲类		手术费
75	013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）			单侧		550	500	475	450	自费		手术费
76	013306030300000	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2568.1	2334.6	2217.9	2101.1	甲类		手术费
77	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）			单侧		513.6	466.9	443.6	420.2	自费		手术费

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)			
78	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除(加收)			单侧		385.2	350.2	332.7	315.2	甲类		手术费
79	013306030310000	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨,使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		3338.5	3035	2883.2	2731.5	甲类		手术费
80	013306030310001	下颌骨切除费-儿童(加收)			单侧		667.7	607	576.6	546.3	自费		手术费
81	013306030320000	颧骨切除费	通过手术切除部分或全部颧骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		3762	3420	3249	3078	自费		手术费
82	013306030320001	颧骨切除费-儿童(加收)			单侧		752.4	684	649.8	615.6	自费		手术费
83	013306030320011	颧骨切除费-恶性肿瘤切除(加收)			单侧		752.4	684	649.8	615.6	自费		手术费
84	013306030330000	面瘫切除费	通过手术切除面瘫。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	痿道		151.8	138	131.1	124.2	甲类		手术费
85	013306030330001	面瘫切除费-儿童(加收)			痿道		30.4	27.6	26.2	24.8	自费		手术费

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)			
86	013306030340000	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颞部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2000	1818.2	1727.3	1636.4	自费		手术费
87	013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）			单侧		400	363.6	345.5	327.3	自费		手术费
88	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）			单侧		2000	1818.2	1727.3	1636.4	自费		手术费
89	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1911.8	1738	1651.1	1564.2	乙类		手术费
90	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童（加收）			单侧		382.4	347.6	330.2	312.8	自费		手术费
91	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）			单侧		191.2	173.8	165.1	156.4	甲类		手术费
92	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		38.5	35	33.3	31.5	甲类		手术费

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)			
93	013306030360001	颞下颌关节 闭合复位费 -儿童（加收）			单侧		7.7	7	6.7	6.3	甲类		手术费
94	013306030360011	颞下颌关节 闭合复位费 -陈旧性脱位（加收）			单侧		1021.9	929	882.6	836.1	自费		手术费
95	013306030360021	颞下颌关节 闭合复位费 -口腔内镜操作（加收）			单侧		3.9	3.5	3.3	3.2	甲类		手术费
96	013306030370000	颞下颌关节 盘复位固定费	通过手术将移位的颞下颌关节盘复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、松解、黏连清除、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1782	1620	1539	1458	乙类		手术费
97	013306030370001	颞下颌关节 盘复位固定费-儿童（加收）			单侧		356.4	324	307.8	291.6	自费		手术费
98	013306030370011	颞下颌关节 盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）			单侧		178.2	162	153.9	145.8	甲类		手术费
99	013306030380000	颞下颌关节 成形费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2788.5	2535	2408.3	2281.5	自费		手术费

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)			
100	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）			单侧		557.7	507	481.7	456.3	自费		手术费
101	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）			单侧		576.4	524	497.8	471.6	自费		手术费
102	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	通过手术切除部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1369	1244.5	1182.3	1120.1	乙类		手术费
103	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）			单侧		273.8	248.9	236.5	224	自费		手术费
104	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）			单侧		136.9	124.5	118.2	112	甲类		手术费
105	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	2077	1888.2	1793.8	1699.4	乙类		手术费
106	013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）			单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	415.4	377.6	358.8	339.9	自费		手术费

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)			
107	013306030400011	颞下颌关节部分切除费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	207.7	188.8	179.4	169.9	甲类		手术费
108	013306030410000	颞下颌关节盘修复费(常规)	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1369	1244.5	1182.3	1120.1	乙类		手术费
109	013306030410001	颞下颌关节盘修复费(常规)-儿童(加收)			单侧		273.8	248.9	236.5	224	自费		手术费
110	013306030410011	颞下颌关节盘修复费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧		136.9	124.5	118.2	112	甲类		手术费
111	013306030420000	颞下颌关节盘修复费(复杂)	通过手术对复杂情况的颞下颌关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。	1703	1548.2	1470.8	1393.4	乙类		手术费
112	013306030420001	颞下颌关节盘修复费(复杂)-儿童(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。	340.6	309.6	294.2	278.7	自费		手术费
113	013306030420011	颞下颌关节盘修复费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。	170.3	154.8	147.1	139.3	甲类		手术费

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)			
114	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	通过手术对缺损的颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2651	2410	2289.5	2169	乙类		手术费
115	013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）			单侧		530.2	482	457.9	433.8	自费		手术费
116	013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）			单侧		265.1	241	229	216.9	甲类		手术费
117	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	通过手术对复杂情况的缺损颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	3046	2769.1	2630.6	2492.2	乙类		手术费
118	013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）			单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	609.2	553.8	526.1	498.4	自费		手术费
119	013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	304.6	276.9	263.1	249.2	甲类		手术费
120	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病。	所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1.不包含颌垫设计及制备的费用。 2.本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程。	5540.3	5036.7	4784.8	4533	自费		手术费

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)			
121	013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童(加收)			疗程	1.不包含颌垫设计及制备的费用。 2.本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程。	1108.1	1007.3	957	906.6	自费		手术费
122	013306030460000	下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1369	1244.5	1182.3	1120.1	自费		手术费
123	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童(加收)			单侧		273.8	248.9	236.5	224	自费		手术费
124	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除(加收)			单侧		273.8	248.9	236.5	224	自费		手术费
125	013306030470000	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙,重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	唇裂修复不涉及鼻畸形修复,正中裂修复按单侧收费。	1523.5	1385	1315.8	1246.5	自费		手术费
126	013306030470001	唇裂修复费-儿童(加收)			单侧	唇裂修复不涉及鼻畸形修复,正中裂修复按单侧收费。	304.7	277	263.2	249.3	自费		手术费
127	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型(加收)			单侧	唇裂修复不涉及鼻畸形修复,正中裂修复按单侧收费。	457.1	415.5	394.7	374	自费		手术费

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)			
128	013306030480000	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与“唇裂修复费”同时收取。	1782	1620	1539	1458	自费		手术费
129	013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）			单侧	不与“唇裂修复费”同时收取。	356.4	324	307.8	291.6	自费		手术费
130	013306030490000	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1336.5	1215	1154.3	1093.5	自费		手术费
131	013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）			次		267.3	243	230.9	218.7	自费		手术费
132	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1110.6	1009.6	959.1	908.7	自费		手术费
133	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）			单侧		222.1	201.9	191.8	181.7	自费		手术费
134	013306030510000	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1391.2	1264.7	1201.5	1138.2	甲类		手术费

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)			
135	013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）			单侧		278.2	252.9	240.3	227.6	自费		手术费
136	013306030510011	腭裂修复费-III度腭裂（加收）			单侧		409.3	372.1	353.5	334.9	甲类		手术费
137	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2385	2168.2	2059.8	1951.4	自费		手术费
138	013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）			次		477	433.6	412	390.3	自费		手术费
139	013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）			次		477	433.6	412	390.3	自费		手术费
140	013306030530000	腭痿修复费	通过手术修补腭痿，封闭口鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		742.5	675	641.3	607.5	自费		手术费
141	013306030530001	腭痿修复费-儿童（加收）			次		148.5	135	128.3	121.5	自费		手术费
142	013306030540000	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不包括植骨费。	1325.5	1205	1144.8	1084.5	自费		手术费

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)			
143	013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童(加收)			单侧	不包括植骨费。	265.1	241	229	216.9	自费		手术费
144	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻部畸形,重建鼻部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	正中裂修复按单侧收费。	2035	1850	1757.5	1665	自费		手术费
145	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童(加收)			单侧	正中裂修复按单侧收费。	407	370	351.5	333	自费		手术费
146	013306030560000	舌畸形修复费	通过手术修复舌部形态异常,改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1390.6	1264.2	1201	1137.8	乙类		手术费
147	013306030560001	舌畸形修复费-儿童(加收)			次		278.1	252.8	240.2	227.6	自费		手术费
148	013306030570000	唇鼻系统重建费	通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构,重建唇鼻部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	3448.5	3135	2978.3	2821.5	自费		手术费
149	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童(加收)			单侧	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	689.7	627	595.7	564.3	自费		手术费

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)			
150	013306030580000	腭咽系统重建费	通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构,重建腭咽部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与“腭裂修复费”同时收取。	1573.3	1430.3	1358.8	1287.3	甲类		手术费
151	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童(加收)			单侧	不与“腭裂修复费”同时收取。	314.7	286.1	271.8	257.5	自费		手术费
152	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1.不与同台同部位其他手术同时收费。 2.术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	275	250	237.5	225	甲类		手术费
153	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童(加收)			次	1.不与同台同部位其他手术同时收费。 2.术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	55	50	47.5	45	自费		手术费
154	013306030600000	颈部手术探查费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与同台同部位其他手术同时收费。	275	250	237.5	225	甲类		手术费
155	013306030600001	颈部手术探查费-儿童(加收)			次	不与同台同部位其他手术同时收费。	55	50	47.5	45	自费		手术费
156	013306030610000	唾液腺导管改道费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧		758	689.1	654.6	620.2	乙类		手术费

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)			
157	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童（加收）			腺体•单侧		151.6	137.8	130.9	124	自费		手术费
158	013306030620000	唾液腺导管吻合费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧		1382.3	1256.6	1193.8	1131	自费		手术费
159	013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）			腺体•单侧		276.5	251.3	238.8	226.2	自费		手术费
160	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染。3个及以上每增加1个间隙按33%加收。	620.4	564	535.8	507.6	甲类		手术费
161	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收）			次	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染。3个及以上每增加1个间隙按33%加收。	124.1	112.8	107.2	101.5	自费		手术费
162	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	680	618.2	587.3	556.4	甲类		手术费

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)			
163	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费(复杂)-儿童(加收)			次	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	136	123.6	117.4	111.2	自费		手术费
164	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1.本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2.颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取。	678.6	616.9	586.1	555.2	甲类		手术费
165	013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童(加收)			部位	1.本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2.颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取。	135.7	123.4	117.2	111	自费		手术费
166	013306030660000	颌间挛缩松解费	通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1411.3	1283	1218.9	1154.7	甲类		手术费
167	013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童(加收)			单侧		282.3	256.6	243.8	230.9	自费		手术费
168	013306030670000	颌面部牵引器植入费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颊部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。	3155.9	2869	2725.5	2582.1	自费		手术费

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)			
169	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颊部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。	631.2	573.8	545.1	516.4	自费		手术费
170	013306030680000	颌面部植入物取出费	通过手术取出颌面部植入物。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植入物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颊部。	412.5	375	356.3	337.5	甲类		手术费
171	013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童(加收)			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颊部。	82.5	75	71.3	67.5	自费		手术费
172	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	通过手术切除部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		810	736.4	699.5	662.7	自费		手术费
173	013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童(加收)			单侧		162	147.3	139.9	132.5	自费		手术费
174	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	通过手术将神经或移植神经进行吻合，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经		1925	1750	1662.5	1575	乙类		手术费

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)			
175	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童(加收)			每根神经		385	350	332.5	315	自费		手术费
176	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等,对移位的面部组织进行悬吊,矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2868	2607.3	2476.9	2346.5	自费		手术费
177	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童(加收)			单侧		573.6	521.5	495.4	469.3	自费		手术费

附件 2

停用“真空压力蒸气灭菌手机消毒成本费”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	3105.01	真空压力蒸气灭菌手机消毒成本费	003105000000001-3105.01
2	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	003105010010000-310501001
3	310501001.01	全口牙病系统检查与治疗设计（牙周专业检查加收）	003105010010001-310501001.01
4	310501002	咬合检查	003105010020000-310501002
5	310501003	颌力测量检查	003105010030000-310501003
6	310501004	咀嚼功能检查	003105010040000-310501004
7	310501005	下颌运动检查	003105010050000-310501005
8	310501005.10	下颌运动检查（髁状突运动轨迹描记）	003105010050100-310501005.10
9	FHL02401	唾液流量测定	003105010060000-FHL02401
10	310501007	口腔模型制备	003105010070000-310501007
11	310501008	记存模型制备	003105010080000-310501008
12	310501009	面部模型制备	003105010090000-310501009
13	310501010	常规面颌像检查	003105010100000-310501010
14	310501010.10	常规面颌像检查（正侧位面像）	003105010100100-310501010.10
15	310501010.20	常规面颌像检查（微笑像）	003105010100200-310501010.20
16	310501010.30	常规面颌像检查（正侧位颌像）	003105010100300-310501010.30
17	310501010.40	常规面颌像检查（上下颌颌面像）	003105010100400-310501010.40
18	310502001	牙髓活力检查	003105020010000-310502001
19	310502001.10	牙髓活力检查（冷测）	003105020010100-310502001.10
20	310502001.20	牙髓活力检查（热测）	003105020010200-310502001.20
21	310502001.30	牙髓活力检查（牙髓活力电测）	003105020010300-310502001.30
22	310502002	根管长度测量	003105020020000-310502002
23	310503004	龈上菌斑检查	003105030040000-310503004
24	310503005	菌斑微生物检测	003105030050000-310503005
25	310503005.10	菌斑微生物检测（刚果红负染法）	003105030050100-310503005.10
26	310503005.20	菌斑微生物检测（暗视野显微镜法）	003105030050200-310503005.20
27	310503005.30	菌斑微生物检测（Periocheck 法）	003105030050300-310503005.30

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
28	FHW01401	牙周探诊	003105030060100-FHW01401
29	310505001	正颌外科手术设计与面型预测	003105050010000-310505001
30	310505001.10	正颌外科手术设计与面型预测（VTO 技术）	003105050010100-310505001.10
31	310505001.20	正颌外科手术设计与面型预测（电子计算机技术）	003105050010200-310505001.20
32	310505002	云纹仪检查	003105050020000-310505002
33	310505002.10	云纹仪检查（正位云纹照相及测量）	003105050020100-310505002.10
34	310505002.20	云纹仪检查（侧位云纹照相及测量）	003105050020200-310505002.20
35	310505002.30	云纹仪检查（斜位云纹照相及测量）	003105050020300-310505002.30
36	310505003	模型外科设计	003105050030000-310505003
37	310505004	带环制备	003105050040000-310505004
38	310505005	唇弓制备	003105050050000-310505005
39	310505005.01	唇弓制备（特殊要求唇弓加收）	003105050050001-310505005.01
40	310505006	颌导板制备	003105050060000-310505006
41	310506001	颞颌关节系统检查设计	003105060010000-310506001
42	310506001.10	颞颌关节系统检查设计（颞颌关节系统检查）	003105060010100-310506001.10
43	310506002	颞颌关节镜检查	003105060020000-310506002
44	310507001	错颌畸形初检	003105070010000-310507001
45	310507002	错颌畸形治疗设计	003105070020000-310507002
46	310507002.30	错颌畸形治疗设计（X 线头影测量）	003105070020000-310507002.30
47	310507002.01	错颌畸形治疗设计（使用计算机进行三维牙合模型测量和 X 线头影测量酌情加收）	003105070020001-310507002.01
48	310507002.10	错颌畸形治疗设计（牙合模型测量）	003105070020100-310507002.10
49	310507002.20	错颌畸形治疗设计（模型诊断性排牙）	003105070020200-310507002.20
50	310507003	固定矫治器复诊处置	003105070030000-310507003
51	310507004	活动矫治器复诊处置	003105070040000-310507004
52	310507005	功能矫治器复诊处置	003105070050000-310507005
53	310507006	特殊矫治器复诊处置	003105070060000-310507006
54	310507006.10	特殊矫治器复诊处置（推杆式矫治）	003105070060100-310507006.10
55	310507007	错颌畸形正中颌位检查	003105070070000-310507007
56	310510001	调颌	003105100010000-310510001
57	310510002	氟防龋治疗	003105100020000-310510002
58	310510002.10	氟防龋治疗（局部涂氟）	003105100020100-310510002.10

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
59	310510002.20	氟防龋治疗（氟液含漱）	003105100020200-310510002.20
60	310510002.30	氟防龋治疗（氟打磨）	003105100020300-310510002.30
61	310510003	牙脱敏治疗	003105100030000-310510003
62	310510003.01	牙脱敏治疗（使用激光脱敏仪加收）	003105100030001-310510003.01
63	310510003.10	牙脱敏治疗（氟化钠）	003105100030100-310510003.10
64	310510003.20	牙脱敏治疗（酚制剂）	003105100030200-310510003.20
65	310510004	口腔局部冲洗上药	003105100040000-310510004
66	310510004.10	口腔局部冲洗上药（牙周袋内上药）	003105100040100-310510004.10
67	310510004.20	口腔局部冲洗上药（粘膜病变部位上药）	003105100040200-310510004.20
68	310510005	不良修复体拆除	003105100050000-310510005
69	310510005.10	不良充填体拆除	003105100050100-310510005.10
70	310510006	牙开窗助萌术	003105100060000-310510006
71	310510006.01	牙开窗助萌术（位置异常加收）	003105100060000-310510006.01
72	310510006.10	牙开窗助萌术（各类阻生恒牙）	003105100060100-310510006.10
73	310510007	口腔局部止血	003105100070000-310510007
74	310510007.10	口腔局部止血（拔牙后出血）	003105100070100-310510007.10
75	310510007.20	口腔局部止血（各种口腔内局部出血的清理创面）	003105100070200-310510007.20
76	310510007.30	口腔局部止血（填塞）	003105100070300-310510007.30
77	310510007.40	口腔局部止血（缝合）	003105100070400-310510007.40
78	310510009	口内脓肿切开引流术	003105100090000-310510009
79	310510010	牙外伤结扎固定术	003105100100000-310510010
80	310510011	拆除固定装置	003105100110000-310510011
81	310510011.10	拆除固定装置（去除由各种原因使用的口腔固定材料）	003105100110100-310510011.10
82	310511001	简单充填术	003105110010000-310511001
83	310511002	复杂充填术	003105110020000-310511002
84	310511002.10	复杂充填术（化学微创祛龋术）	003105110020300-310511002.10
85	310512012	龋齿无痛微创去腐技术	003105110020300-310512012
86	310511003	牙体桩钉固位修复术	003105110030000-310511003
87	310511004	牙体缺损粘接修复术	003105110040000-310511004
88	310511004.01	牙体缺损粘接修复术（复杂加收）	003105110040000-310511004.01
89	310511028	牙体缺损声波充填技术	003105110040000-310511028

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
90	310511005	充填体抛光术	003105110050000-310511005
91	310511005.10	充填体抛光术（各类充填体修整）	003105110050100-310511005.10
92	310511006	前牙美容修复术	003105110060000-310511006
93	310511006.10	前牙美容修复术（切角）	003105110060100-310511006.10
94	310511006.20	前牙美容修复术（切缘）	003105110060200-310511006.20
95	310511006.30	前牙美容修复术（关闭间隙）	003105110060300-310511006.30
96	310511006.40	前牙美容修复术（畸形牙改形）	003105110060400-310511006.40
97	310511006.50	前牙美容修复术（牙体缺陷）	003105110060500-310511006.50
98	310511006.60	前牙美容修复术（着色牙贴面）	003105110060600-310511006.60
99	310511007	树脂嵌体修复术	003105110070000-310511007
100	310511007.01	树脂嵌体修复术（高嵌体修复加收）	003105110070001-310511007.01
101	310511008	橡皮障隔湿法	003105110080000-310511008
102	310511009	牙脱色术	003105110090000-310511009
103	310511009.01	牙脱色术（使用特殊仪器加收）	003105110090001-310511009.01
104	310511009.10	牙脱色术（氟斑牙）	003105110090100-310511009.10
105	310511009.20	牙脱色术（四环素牙）	003105110090200-310511009.20
106	310511009.30	牙脱色术（变色牙）	003105110090300-310511009.30
107	310511010	牙齿漂白术	003105110100000-310511010
108	310511010.01	牙齿漂白术（使用特殊仪器加收）	003105110100001-310511010.01
109	310511011	盖髓术	003105110110000-310511011
110	310511011.10	盖髓术（龋齿的特殊检查）	003105110110100-310511011.10
111	310511012	牙髓失活术	003105110120000-310511012
112	310511013	开髓引流术	003105110130000-310511013
113	310511014	干髓术	003105110140000-310511014
114	310511015	牙髓摘除术	003105110150000-310511015
115	310511016	根管预备	003105110160000-310511016
116	310511016.01	根管预备（磨牙加收）	003105110160001-310511016.01
117	310511016.02	根管预备（使用镍钛根管器械加收）	003105110160001-310511016.02
118	310511017	根管充填术	003105110170000-310511017
119	310511017.01	根管充填术（磨牙加收）	003105110170001-310511017.01
120	310511017.02	根管充填术（使用热牙胶装置加收）	003105110170001-310511017.02
121	310511018	显微根管治疗术	003105110180000-310511018
122	310511018.10	显微根管治疗术（复杂根管治疗）	003105110180100-310511018.10

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
123	310511018.20	显微根管治疗术（根尖屏障制备）	003105110180200-310511018.20
124	310511019	髓腔消毒术	003105110190000-310511019
125	310511019.01	髓腔消毒术（使用特殊仪器（微波仪等）加收）	003105110190001-310511019.01
126	310511019.10	髓腔消毒术（根管消毒）	003105110190100-310511019.10
127	310511019.30	髓腔消毒术（髓腔消毒）	003105110190100-310511019.30
128	310511019.20	髓腔消毒术（瘘管治疗）	003105110190200-310511019.20
129	310511020	牙髓塑化治疗术	003105110200000-310511020
130	310511021	根管再治疗术	003105110210000-310511021
131	310511021.01	根管再治疗术（使用特殊仪器（镍钛仪、超声仪等）加收）	003105110210001-310511021.01
132	310511021.10	根管再治疗术（取根管内充物）	003105110210100-310511021.10
133	310511021.20	根管再治疗术（疑难根管口的定位）	003105110210200-310511021.20
134	310511021.30	根管再治疗术（不通根管的扩通）	003105110210300-310511021.30
135	310511021.40	根管再治疗术（取根管内折断器械）	003105110210400-310511021.40
136	310511022	髓腔穿孔修补术	003105110220000-310511022
137	310511022.10	髓腔穿孔修补术（髓腔穿孔）	003105110220000-310511022.10
138	310511022.01	髓腔穿孔修补术（使用特殊仪器加收）	003105110220001-310511022.01
139	310511022.20	髓腔穿孔修补术（根管穿孔）	003105110220200-310511022.20
140	310511023	根管壁穿孔外科修补术	003105110230000-310511023
141	310511023.01	根管壁穿孔外科修补术（使用特殊仪器加收）	003105110230001-310511023.01
142	310511024	牙槽骨烧伤清创术	003105110240000-310511024
143	310511025	根管内固定术	003105110250000-310511025
144	310511026	劈裂牙治疗	003105110260000-310511026
145	310511026.10	劈裂牙治疗（取劈裂牙残片）	003105110260100-310511026.10
146	310511026.20	劈裂牙治疗（劈裂牙结扎）	003105110260200-310511026.20
147	310511027	后牙纵折固定术	003105110270000-310511027
148	310512001	根尖诱导成形术	003105120010000-310512001
149	310512002	窝沟封闭	003105120020000-310512002
150	310512003	乳牙预成冠修复	003105120030000-310512003
151	310512003.10	乳牙预成冠修复（合金修复乳磨牙大面积牙体缺损）	003105120030100-310512003.10
152	310512004	儿童前牙树脂冠修复	003105120040000-310512004
153	310512004.10	儿童前牙树脂冠修复（树脂修复前牙大面积牙体	003105120040100-310512004.10

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
		缺损（外伤及龋患））	
154	310512005	制戴固定式缺隙保持器	003105120050000-310512005
155	310512006	制戴活动式缺隙保持器	003105120060000-310512006
156	310512007	制戴活动矫正器	003105120070000-310512007
157	310512007.10	制戴活动矫正器（乳牙列部分错颌畸形的矫治）	003105120070100-310512007.10
158	310512007.20	制戴活动矫正器（混合牙列部分错颌畸形的矫治）	003105120070200-310512007.20
159	310512008	前牙根折根牵引	003105120080000-310512008
160	310512009	钙化桥打通术	003105120090000-310512009
161	310512010	全牙列颌垫固定术	003105120100000-310512010
162	310512011	活髓切断术	003105120110000-310512011
163	310513001	洁治	003105130010000-310513001
164	310513002	龈下刮治	003105130020000-310513002
165	310513002.01	龈下刮治（后牙龈下刮治加收）	003105130020001-310513002.01
166	310513002.10	龈下刮治（龈下超声刮治）	003105130020100-310513002.10
167	310513002.20	龈下刮治（手工刮治）	003105130020200-310513002.20
168	310513003	牙周固定	003105130030000-310513003
169	310513003.10	牙周固定（结扎）	003105130030100-310513003.10
170	310513003.20	牙周固定（联合固定）	003105130030200-310513003.20
171	310513004	去除牙周固定	003105130040000-310513004
172	310513005	牙面光洁术	003105130050000-310513005
173	310513005.10	牙面光洁术（洁治后抛光）	003105130050100-310513005.10
174	310513005.20	牙面光洁术（洁治后喷砂）	003105130050200-310513005.20
175	310513006	牙龈保护剂塞治	003105130060000-310513006
176	310513007	急性坏死性龈炎局部清创	003105130070000-310513007
177	310513007.10	急性坏死性龈炎局部清创（药物冲洗）	003105130070200-310513007.10
178	310513007.20	急性坏死性龈炎局部清创（上药）	003105130070300-310513007.20
179	310513008	根面平整术	003105130080000-310513008
180	310513008.01	根面平整术（超声根面平整加收）	003105130080001-310513008.01
181	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计	003105140010000-310514001
182	310514002	口腔粘膜雾化治疗	003105140020000-310514002
183	310514003.02	口腔粘膜病特殊治疗（微波加收）	003105140030200-310514003.02
184	310515001	颞下颌关节复位	003105150010000-310515001

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
185	310515002	冠周炎局部治疗	003105150020000-310515002
186	310515004	涎腺导管扩大术	003105150040000-310515004
187	310515007	腭裂术后语音训练治疗	003105150070000-310515007
188	310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	003105160010000-310516001
189	310516001.10	颞颌关节腔内封闭治疗（药物注射）	003105160010200-310516001.10
190	310516003	调磨颌垫	003105160030000-310516003
191	310517001	冠修复	003105170010000-310517001
192	310517001a	塑料冠	003105170010000-310517001a
193	310517002	嵌体修复	003105170020000-310517002
194	310517002.10	嵌体修复（高嵌体）	003105170020200-310517002.10
195	310517002.20	嵌体修复（嵌体冠）	003105170020300-310517002.20
196	310517003	桩核根帽修复	003105170030000-310517003
197	310517004	贴面修复	003105170040000-310517004
198	310517005	桩冠修复	003105170050000-310517005
199	310517005.10	桩冠修复（简单桩冠）	003105170050100-310517005.10
200	310517005.20	桩冠修复（铸造桩冠）	003105170050200-310517005.20
201	310517006	固定桥	003105170060000-310517006
202	310517006.30	固定桥（粘结桥（马里兰桥））	003105170060300-310517006.30
203	310517016	口腔固定修复特殊制作	003105170070100-310517016
204	310517008	咬合重建	003105170080000-310517008
205	310517008.10	咬合重建（复杂冠桥修复）	003105170080100-310517008.10
206	310517009	粘结	003105170090000-310517009
207	310517009.10	粘结（嵌体）	003105170090100-310517009.10
208	310517009.20	粘结（冠）	003105170090200-310517009.20
209	310517009.30	粘结（桩核粘结（酸蚀、消毒、粘固））	003105170090300-310517009.30
210	310518001	活动桥	003105180010000-310518001
211	310518001.10	活动桥（覆盖义齿）	003105180010000-310518001.10
212	310518001.20	活动桥（无唇翼义齿）	003105180010000-310518001.20
213	310518002	塑料可摘局部义齿	003105180020000-310518002
214	310518002.10	塑料可摘局部义齿（普通弯制卡环塑料可摘局部义齿）	003105180020100-310518002.10
215	310518002.20	塑料可摘局部义齿（无卡环塑料可摘局部义齿）	003105180020200-310518002.20
216	310518002.30	塑料可摘局部义齿（普通覆盖义齿）	003105180020300-310518002.30

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
217	310518002.01	塑料可摘局部义齿（弹性隐形义齿加收）	003105180020400-310518002.01
218	310518003	铸造可摘局部义齿	003105180030000-310518003
219	310518003.01	铸造可摘局部义齿（纯钛支架加工和修复安装加收）	003105180030000-310518003.01
220	310518003.10	铸造可摘局部义齿（覆盖义齿）	003105180030100-310518003.10
221	310518004	美容义齿	003105180040000-310518004
222	310518004.10	美容义齿（双牙列义齿）	003105180040100-310518004.10
223	310518004.20	美容义齿（化妆义齿）	003105180040200-310518004.20
224	310518005.01	即刻义齿（后牙加收）	003105180050000-310518005.01
225	310518005.10	即刻义齿（拔牙前制作即刻义齿）	003105180050100-310518005.10
226	310518005.20	即刻义齿（拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿）	003105180050200-310518005.20
227	310518006	附着体义齿	003105180060000-310518006
228	310518006a	磁性附着体	003105180060000-310518006a
229	310518006b	球帽、栓道式、套筒冠附着体	003105180060000-310518006b
230	310518006c	太极扣附着体	003105180060000-310518006c
231	310518006.10	附着体义齿（可摘义齿）	003105180060100-310518006.10
232	310518006.20	附着体义齿（固定义齿）	003105180060200-310518006.20
233	310518006.30	附着体义齿（活动固定联合修复）	003105180060300-310518006.30
234	310518007	总义齿	003105180070000-310518007
235	310518007.01	总义齿（半口收取）	003105180070000-310518007.01
236	310519001	拆冠桥	003105190010000-310519001
237	310519001.10	拆冠桥（锤造冠）	003105190010000-310519001.10
238	310519001.01	拆冠桥（铸造冠拆除加收）	003105190010001-310519001.01
239	310519002	拆桩	003105190020000-310519002
240	310519002.10	拆桩（预成桩）	003105190020100-310519002.10
241	310519002.20	拆桩（各种材料的桩核）	003105190020200-310519002.20
242	310519003	加焊	003105190030000-310519003
243	310519003.01	加焊（激光焊接加收）	003105190030001-310519003.01
244	310519003.02	加焊（大于 2mm 加收）	003105190030002-310519003.02
245	310519003.10	加焊（锡焊）	003105190030100-310519003.10
246	310519003.20	加焊（金焊）	003105190030200-310519003.20
247	310519003.30	加焊（银焊）	003105190030300-310519003.30

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
248	310519004	加装饰面	003105190040000-310519004
249	310519004.10	加装饰面（桩冠）	003105190040100-310519004.10
250	310519004.20	加装饰面（桥体）	003105190040200-310519004.20
251	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	003105190050000-310519005
252	310519005.10	烤瓷冠崩瓷修理（粘结）	003105190050100-310519005.10
253	310519005.20	烤瓷冠崩瓷修理（树脂修补）	003105190050200-310519005.20
254	310519006	调改义齿	003105190060000-310519006
255	310519007	取局部颌关系记录	003105190070000-310519007
256	310519008	取正中颌关系记录	003105190080000-310519008
257	310519009	加人工牙	003105190090000-310519009
258	310519010	义齿接长基托	003105190100000-310519010
259	310519010.10	义齿接长基托（边缘）	003105190100100-310519010.10
260	310519010.20	义齿接长基托（游离端）	003105190100200-310519010.20
261	310519010.30	义齿接长基托（义齿鞍基）	003105190100300-310519010.30
262	310519011	义齿裂纹及折裂修理	003105190110000-310519011
263	310519012	义齿组织面重衬	003105190120000-310519012
264	310519012.10	义齿组织面重衬（硬衬）	003105190120100-310519012.10
265	310519012.20	义齿组织面重衬（软衬）	003105190120200-310519012.20
266	310519013	加卡环	003105190130000-310519013
267	310519013.10	加卡环（加钢丝）	003105190130100-310519013.10
268	310519013.20	加卡环（铸造卡环）	003105190130200-310519013.20
269	310519014	增加铸造基托	003105190140000-310519014
270	310519015	加颌支托	003105190150000-310519015
271	310519016	加铸颌面	003105190160000-310519016
272	310519017	增加加固装置	003105190170000-310519017
273	310519017.10	增加加固装置（加固钢丝）	003105190170100-310519017.10
274	310519017.20	增加加固装置（加固网）	003105190170200-310519017.20
275	310519018	加连接杆	003105190180000-310519018
276	310519019	塑料颌面加高咬合	003105190190000-310519019
277	310519020	弹性假牙龈	003105190200000-310519020
278	310519021	镀金加工	003105190210000-310519021
279	310519022	铸造加工	003105190220000-310519022
280	310519023	配金加工	003105190230000-310519023

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
281	310519024	黄金材料加工	003105190240000-310519024
282	310519025	加磁性固位体	003105190250000-310519025
283	310519026	附着体增换	003105190260000-310519026
284	310519026.20	附着体增换（附着体更换）	003105190260100-310519026.20
285	310520001	颌垫	003105200010000-310520001
286	310521001	腭护板导板矫治	003105210010000-310521001
287	310521001.01	腭护板导板矫治（间接法制作加收）	003105210010001-310521001.01
288	310521001.02	腭护板导板矫治（加放射治疗装置加收）	003105210010002-310521001.02
289	310521002	义颌修复	003105210020000-310521002
290	310521002.01	义颌修复（上颌骨一侧全切加收）	003105210020001-310521002.01
291	310521002.02	义颌修复（下颌骨一侧全切加收）	003105210020001-310521002.02
292	310521002.03	义颌修复（分段或分区双重印模加收）	003105210020002-310521002.03
293	310521002.10	义颌修复（中空阻塞器）	003105210020100-310521002.10
294	310521002.20	义颌修复（义齿）	003105210020200-310521002.20
295	310521002.30	义颌修复（义耳）	003105210020300-310521002.30
296	310521002.40	义颌修复（义鼻）	003105210020400-310521002.40
297	310521002.50	义颌修复（义眼）	003105210020500-310521002.50
298	310521003	软腭抬高器治疗	003105210030000-310521003
299	310521003.01	软腭抬高器治疗（咽阻塞器加收）	003105210030001-310521003.01
300	310521003.10	软腭抬高器治疗（制作上颌腭托）	003105210030100-310521003.10
301	310521003.20	软腭抬高器治疗（舌不良运动矫治器）	003105210030200-310521003.20
302	310521003.30	软腭抬高器治疗（咽阻塞器）	003105210030300-310521003.30
303	310522001	乳牙期安氏Ⅰ类错颌正畸治疗	003105220010000-310522001
304	310522001.10	乳牙期安氏Ⅰ类错颌正畸治疗（含乳牙早失、乳前牙反合的矫治）	003105220010100-310522001.10
305	310522001.20	乳牙期安氏Ⅰ类错颌正畸治疗（使用间隙保持器、活动矫治器）	003105220010200-310522001.20
306	310522002	替牙期安氏Ⅰ类错颌活动矫治器正畸治疗	003105220020000-310522002
307	310522002.10	替牙期安氏Ⅰ类错颌活动矫治器正畸治疗（替牙障碍）	003105220020100-310522002.10
308	310522002.20	替牙期安氏Ⅰ类错颌活动矫治器正畸治疗（不良口腔习惯的矫治）	003105220020200-310522002.20
309	310522003	替牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗	003105220030000-310522003

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
310	310522003.10	替牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗（使用简单固定矫治器）	003105220030100-310522003.10
311	310522003.20	替牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗（使用常规固定矫治器治疗）	003105220030200-310522003.20
312	310522004	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗	003105220040000-310522004
313	310522004.10	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗（拥挤不拔牙病例）	003105220040100-310522004.10
314	310522004.20	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗（牙列间隙病例）	003105220040200-310522004.20
315	310522004.30	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗（简单拥挤双尖牙拔牙病例）	003105220040300-310522004.30
316	310522005	乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗	003105220050000-310522005
317	310522005.10	乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗（乳牙早失、上颌前突、乳前牙反合的矫治）	003105220050100-310522005.10
318	310522005.20	乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗（使用间隙保持器、活动矫治器治疗）	003105220050200-310522005.20
319	310522006	替牙期安氏Ⅱ类错颌口腔不良习惯正畸治疗	003105220060000-310522006
320	310522006.10	替牙期安氏Ⅱ类错颌口腔不良习惯正畸治疗（简单固定矫治器）	003105220060100-310522006.10
321	310522006.20	替牙期安氏Ⅱ类错颌口腔不良习惯正畸治疗（活动矫治器）	003105220060200-310522006.20
322	310522007	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌活动矫治器正畸治疗	003105220070000-310522007
323	310522007.10	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌活动矫治器正畸治疗（含替牙障碍）	003105220070100-310522007.10
324	310522007.20	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌活动矫治器正畸治疗（上颌前突）	003105220070200-310522007.20
325	310522008	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器正畸治疗	003105220080000-310522008
326	310522008.10	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器正畸治疗（简单固定矫正器）	003105220080100-310522008.10
327	310522008.20	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器正畸治疗（常规固定矫正器）	003105220080200-310522008.20
328	310522009	替牙期骨性安氏Ⅱ类错颌正畸治疗	003105220090000-310522009
329	310522009.10	替牙期骨性安氏Ⅱ类错颌正畸治疗（严重上颌前	003105220090100-310522009.10

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
		突)	
330	310522009.20	替牙期骨性安氏Ⅱ类错颌正畸治疗(活动矫治器治疗或简单固定矫治器)	003105220090200-310522009.20
331	310522010	恒牙早期安氏Ⅱ类错颌功能矫治器治疗	003105220100000-310522010
332	310522010.10	恒牙早期安氏Ⅱ类错颌功能矫治器治疗(严重牙性Ⅱ类错颌和骨性Ⅱ类错颌)	003105220100100-310522010.10
333	310522010.20	恒牙早期安氏Ⅱ类错颌功能矫治器治疗(使用 Frankel 功能矫治器Ⅱ型或 Activator 功能矫治器, 其他功能矫治器)	003105220100200-310522010.20
334	310522011	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗	003105220110000-310522011
335	310522011.10	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗(牙性安氏Ⅱ类错颌拥挤不拔牙病例)	003105220110100-310522011.10
336	310522011.20	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗(简单拥挤拔牙病例)	003105220110200-310522011.20
337	310522012	恒牙期骨性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器拔牙治疗	003105220120000-310522012
338	310522012.10	恒牙期骨性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器拔牙治疗(骨性安氏Ⅱ类错颌拔牙病例)	003105220120100-310522012.10
339	310522013	乳牙期安氏Ⅲ类错颌正畸治疗	003105220130000-310522013
340	310522013.10	乳牙期安氏ⅡⅠ类错颌正畸治疗(乳前牙反合)	003105220130100-310522013.10
341	310522013.20	乳牙期安氏ⅡⅠ类错颌正畸治疗(使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗)	003105220130200-310522013.20
342	310522014	替牙期安氏Ⅲ类错颌正畸治疗	003105220140000-310522014
343	310522014.10	替牙期安氏ⅡⅠ类错颌正畸治疗(前牙反颌)	003105220140100-310522014.10
344	310522014.20	替牙期安氏ⅡⅠ类错颌正畸治疗(使用活动矫治器)	003105220140200-310522014.20
345	310522015	替牙期安氏Ⅲ类错颌功能矫治器治疗	003105220150000-310522015
346	310522015.10	替牙期安氏Ⅲ类错颌功能矫治器治疗(严重牙性Ⅲ类错颌和骨性Ⅲ类错颌)	003105220150100-310522015.10
347	310522015.20	替牙期安氏ⅡⅠ类错颌功能矫治器治疗(使用 Rankel 功能矫治器Ⅲ型、其他功能矫治器)	003105220150200-310522015.20
348	310522016	恒牙期安氏Ⅲ类错颌固定矫治器治疗	003105220160000-310522016
349	310522016.10	恒牙期安氏ⅡⅠ类错颌固定矫治器治疗(牙性安氏Ⅲ类错颌拥挤不拔牙病例)	003105220160100-310522016.10

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
350	310522016.20	恒牙期安氏ⅡI类错颌固定矫治器治疗（简单拥挤拔牙病例）	003105220160200-310522016.20
351	310522017	恒牙期骨性安氏Ⅲ类错颌固定矫治器拔牙治疗	003105220170000-310522017
352	310522017.10	恒牙期骨性安氏ⅡI类错颌固定矫治器拔牙治疗（骨性安氏Ⅲ类错颌拔牙病例）	003105220170100-310522017.10
353	310522018	牙周病伴错颌畸形活动矫治器正畸治疗	003105220180000-310522018
354	310522018.10	牙周病伴错颌畸形活动矫治器正畸治疗（局部牙周炎的正畸治疗）	003105220180100-310522018.10
355	310522019	牙周病伴错颌畸形固定矫治器正畸治疗	003105220190000-310522019
356	310522019.10	牙周病伴错颌畸形固定矫治器正畸治疗（局部牙周炎的正畸治疗）	003105220190100-310522019.10
357	310522020	颌创伤正畸治疗	003105220200000-310522020
358	310522020.10	合创伤正畸治疗（由咬合因素引起的颌创伤）	003105220200100-310522020.10
359	310522020.20	合创伤正畸治疗（用活动矫治器或固定矫治器治疗）	003105220200200-310522020.20
360	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	003105220210000-310522021
361	310522021.10	单侧唇腭裂序列正畸治疗（单侧牙槽突裂）	003105220210100-310522021.10
362	310522021.20	单侧唇腭裂序列正畸治疗（无骨骼畸形和面部畸形）	003105220210200-310522021.20
363	310522021.30	单侧唇腭裂序列正畸治疗（腭托使用的正畸治疗）	003105220210300-310522021.30
364	310522021.40	侧唇腭裂序列正畸治疗（面部畸形）	003105220210400-310522021.40
365	310522022	早期颜面不对称正畸治疗	003105220220000-310522022
366	310522022.10	早期颜面不对称正畸治疗（替牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的病例）	003105220220100-310522022.10
367	310522022.20	早期颜面不对称正畸治疗（使用活动矫治器和固定矫治器）	003105220220200-310522022.20
368	310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	003105220230000-310522023
369	310522023.10	恒牙期颜面不对称正畸治疗（恒牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的早期正畸治疗）	003105220230100-310522023.10
370	310522023.20	恒牙期颜面不对称正畸治疗（用活动矫治器或固定矫治器）	003105220230200-310522023.20
371	310522024	颜面畸形正畸治疗	003105220240000-310522024

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
372	310522024.10	颅面畸形正畸治疗（Crouzon 综合征、Apert 综合征、Treacher-Collins 综合征）	003105220240100-310522024.10
373	310522024.20	颅面畸形正畸治疗（用活动矫治器或固定矫治器治疗）	003105220240200-310522024.20
374	310522025	颞下颌关节病正畸治疗	003105220250000-310522025
375	310522025.10	颞下颌关节病正畸治疗（颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗）	003105220250100-310522025.10
376	310522025.20	颞下颌关节病正畸治疗（用活动矫治器或固定矫治器治疗）	003105220250200-310522025.20
377	310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	003105220260000-310522026
378	310522026.10	正颌外科术前术后正畸治疗（安氏Ⅱ类严重骨性错颌）	003105220260100-310522026.10
379	310522026.20	正颌外科术前术后正畸治疗（安氏ⅡⅠ类严重骨性错颌）	003105220260200-310522026.20
380	310522026.30	正颌外科术前术后正畸治疗（严重骨性开颌）	003105220260300-310522026.30
381	310522026.40	正颌外科术前术后正畸治疗（严重腭裂）	003105220260400-310522026.40
382	310522026.50	正颌外科术前术后正畸治疗（面部偏斜）	003105220260500-310522026.50
383	310522026.60	正颌外科术前术后正畸治疗（其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗）	003105220260600-310522026.60
384	310522026.70	正颌外科术前术后正畸治疗（使用固定矫治器治疗）	003105220260700-310522026.70
385	310522027	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗	003105220270000-310522027
386	310522027.10	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗（各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错颌的正畸治疗）	003105220270100-310522027.10
387	310522028	正畸保持器治疗	003105220280000-310522028
388	310523007.10	颜面赈复体种植修复（眼缺损修复）	003105230050200-310523007.10
389	310523007.20	颜面赈复体种植修复（耳缺损修复）	003105230050400-310523007.20
390	310523007.30	颜面赈复体种植修复（鼻缺损修复）	003105230050600-310523007.30
391	310523007.40	颜面赈复体种植修复（颌面缺损修复）	003105230050700-310523007.40
392	310523007	颜面赈复体种植修复	003105230070000-310523007
393	330604001	乳牙拔除术	003306040010000-330604001
394	330604002	前牙拔除术	003306040020000-330604002
395	330604003	前磨牙拔除术	003306040030000-330604003

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
396	330604004	磨牙拔除术	003306040040000-330604004
397	330604005	复杂牙拔除术	003306040050000-330604005
398	330604005.01	复杂牙拔除术（使用特殊器械下的微创拔牙加收）	003306040050000-330604005.01
399	330604006	阻生牙拔除术	003306040060000-330604006
400	330604006.03	阻生牙拔除术（使用特殊器械下的微创拔牙加收）	003306040060000-330604006.03
401	HHS65309	萌出阻生牙拔除术	003306040060000-HHS65309
402	HHS-HHV.01	使用特殊器械下的微创拔牙加收	003306040060000-HHS-HHV.01
403	330604006.01	阻生牙拔除术（完全骨阻生加收）	003306040060200-330604006.01
404	HHS65310	未完全萌出阻生牙拔除术	003306040060200-HHS65310
405	330604006.02	阻生牙拔除术（多生牙加收）	003306040060300-330604006.02
406	HHS65311	骨性埋藏阻生牙拔除术	003306040060300-HHS65311
407	330604007	拔牙创面搔刮术	003306040070000-330604007
408	330604007.10	拔牙创面搔刮术（干槽症）	003306040070100-330604007.10
409	330604007.20	拔牙创面搔刮术（拔牙后出血）	003306040070200-330604007.20
410	330604007.30	拔牙创面搔刮术（拔牙创面愈合不良）	003306040070300-330604007.30
411	330604008	牙再植术	003306040080000-330604008
412	330604008.10	牙再植术（嵌入）	003306040080100-330604008.10
413	330604008.20	牙再植术（移位）	003306040080200-330604008.20
414	330604008.30	牙再植术（脱落）	003306040080300-330604008.30
415	330604009	牙移植术	003306040090000-330604009
416	330604009.10	牙移植术（自体牙移植）	003306040090100-330604009.10
417	330604009.20	牙移植术（异体牙移植）	003306040090200-330604009.20
418	330604010	牙槽骨修整术	003306040100000-330604010
419	330604010.01	牙槽骨修整术（增加一个牙加收）	003306040100000-330604010.01
420	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	003306040140000-330604014
421	330604017	修复前软组织成型术	003306040170000-330604017
422	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	003306040180000-330604018
423	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	003306040190000-330604019
424	330604019.10	牙槽突骨折结扎固定术（牵引复位固定）	003306040190100-330604019.10
425	330604020	颌骨病灶刮除术	003306040200000-330604020
426	330604022	根端囊肿摘除术	003306040220000-330604022

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
427	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术	003306040230000-330604023
428	330604025	牙外科正畸术	003306040250000-330604025
429	330604026	根尖切除术	003306040260000-330604026
430	330604027	根尖搔刮术	003306040270000-330604027
431	330604029	牙龈翻瓣术	003306040290000-330604029
432	330604029.01	牙龈翻瓣术（根向切口加收）	003306040290001-330604029.01
433	330604029.02	牙龈翻瓣术（冠向复位切口加收）	003306040290002-330604029.02
434	330604029.03	牙龈翻瓣术（远中楔形切除加收）	003306040290003-330604029.03
435	330604030	牙龈再生术	003306040300000-330604030
436	330604031	牙龈切除术	003306040310000-330604031
437	330604031.01	牙龈切除术（增加一个牙加收）	003306040310000-330604031.01
438	330604031.10	牙龈切除术（牙龈成形）	003306040310100-330604031.10
439	330604032	显微根管外科手术	003306040320000-330604032
440	330604035	龈瘤切除术	003306040350000-330604035
441	330604035.01	龈瘤切除术（增加一个牙加收）	003306040350000-330604035.01
442	330604036	牙周植骨术	003306040360000-330604036
443	330604037	截根术	003306040370000-330604037
444	330604040	引导性牙周组织再生术	003306040400000-330604040
445	330604041	松动牙根管内固定术	003306040410000-330604041
446	330604042	牙周组织瓣移植术	003306040420000-330604042
447	330604042.10	牙周组织瓣移植术（游离龈瓣移植）	003306040420100-330604042.10
448	330604042.20	牙周组织瓣移植术（牙龈结缔组织瓣移植）	003306040420200-330604042.20
449	330604043	牙周纤维环状切断术	003306040430000-330604043
450	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	003306050010000-330605001
451	330605001.01	口腔颌面部小肿物切除术（颌面部加收）	003306050010000-330605001.01
452	330605013	颌骨良性病变切除术	003306050130000-330605013
453	330605013.01	颌骨良性病变切除术（上颌窦相通加收）	003306050130000-330605013.01
454	330605013.02	颌骨良性病变切除术（发生病理性骨折加收）	003306050130000-330605013.02
455	330605013.10	颌骨良性病变切除术（上颌骨骨髓炎）	003306050130100-330605013.10
456	330605013.20	颌骨良性病变切除术（下颌骨骨髓炎）	003306050130200-330605013.20
457	330605013.30	颌骨良性病变切除术（良性肿瘤）	003306050130300-330605013.30
458	330605013.40	颌骨良性病变切除术（瘤样病变）	003306050130400-330605013.40
459	330605013.50	颌骨良性病变切除术（各类囊肿的切除术（含刮	003306050130500-330605013.50

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
		治术))	
460	330605032	涎腺导管结石取石术	003306050320000-330605032
461	330605032.10	涎腺导管结石取石术(颌下腺)	003306050320100-330605032.10
462	330605032.20	涎腺导管结石取石术(腮腺)	003306050320200-330605032.20
463	330606001	系带成形术	003306060010000-330606001
464	330606001.10	系带成形术(唇)	003306060010100-330606001.10
465	330606001.20	系带成形术(颊)	003306060010200-330606001.20
466	330606001.30	系带成形术(舌系带)	003306060010300-330606001.30
467	330606025	齿龈成形术	003306060250000-330606025
468	330606025.10	齿龈成形术(游离粘膜移植)	003306060250100-330606025.10
469	330606025.20	齿龈成形术(游离植皮术)	003306060250200-330606025.20
470	330606039	腭痿修补术	003306060390000-330606039
471	330608005	颌骨骨折颌间固定术	003306080050000-330608005
472	330608017	单颌牙弓夹板拆除术	003306080170000-330608017
473	330608018	颌间固定拆除术	003306080180000-330608018
474	330609003	下齿槽神经移位术	003306090030000-330609003
475	310510013	无回吸口腔治疗术	503105100150000-310510013
476	310508002	测色仪检查	003105080020000-310508002
477	310501011	口腔内镜检查	003105010110000-310501011
478	330604015	上颌窦开窗异物取出术	003306040150000-330604015
479	330604021	皮肤瘻管切除术	003306040210000-330604021
480	330605003	颌下腺移植术	003306050030000-330605003
481	330605004	涎腺痿切除修复术	003306050040000-330605004
482	330605005	下颌骨部分切除术	003306050050000-330605005
483	330605005.01	下颌骨部分切除术(双侧加收)	003306050050000-330605005.01
484	330605006	下颌骨半侧切除术	003306050060000-330605006
485	330605006.01	下颌骨半侧切除术(双侧加收)	003306050060000-330605006.01
486	330605007	下颌骨扩大切除术	003306050070000-330605007
487	330605007.01	下颌骨扩大切除术(双侧加收)	003306050070000-330605007.01
488	330605009	上颌骨部分切除术	003306050090000-330605009
489	330605009.01	上颌骨部分切除术(双侧加收)	003306050090000-330605009.01
490	330605010	上颌骨次全切除术	003306050100000-330605010
491	330605010.01	上颌骨次全切除术(双侧加收)	003306050100000-330605010.01

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
492	330605011	上颌骨全切术	003306050110000-330605011
493	330605011.01	上颌骨全切术（双侧加收）	003306050110000-330605011.01
494	330605012	上颌骨扩大切除术	003306050120000-330605012
495	330605012.01	上颌骨扩大切除术（双侧加收）	003306050120000-330605012.01
496	330605015	舌恶性肿瘤切除术	003306050150000-330605015
497	330605015.10	舌恶性肿瘤切除术（肿物切除（舌部分、半舌、全舌切除术））	003306050150100-330605015.10
498	330605015.20	舌恶性肿瘤切除术（舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术））	003306050150100-330605015.20
499	330605016	舌根部肿瘤切除术	003306050160000-330605016
500	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	003306050170000-330605017
501	330605018	口底皮样囊肿摘除术	003306050180000-330605018
502	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	003306050190000-330605019
503	330605019.10	口底恶性肿瘤局部扩大切除术（肿物切除及邻位瓣修复）	003306050190100-330605019.10
504	330605021	口腔颌面颈部异物取出术	003306050210000-330605021
505	330605021.01	口腔颌面颈部异物取出术（陈旧性异物加收）	003306050210000-330605021.01
506	330605021.10	口腔颌面颈部异物取出术（枪弹）	003306050210100-330605021.10
507	330605021.20	口腔颌面颈部异物取出术（碎屑）	003306050210200-330605021.20
508	330605021.30	口腔颌面颈部异物取出术（玻璃）	003306050210300-330605021.30
509	330605023	腮部肿物局部扩大切除术	003306050230000-330605023
510	330605024	髁状突肿物切除术	003306050240000-330605024
511	330605025	颞部肿物切除术	003306050250000-330605025
512	330605025.10	颞部肿物切除术（肿物切除及邻位瓣修复）	003306050250100-330605025.10
513	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	003306050260000-330605026
514	330605026.10	颌骨异常骨组织切除及邻近软组织成形术	003306050260100-330605026.10
515	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	003306050270000-330605027
516	330605027.10	腮腺区肿物切除术	003306050270100-330605027.10
517	330605027.20	腮腺浅叶切除及面神经解剖术	003306050270200-330605027.20
518	330605028	腮腺全切除术	003306050280000-330605028
519	330605028.01	腮腺全切除术（升支截断复位固定加收）	003306050280001-330605028.01
520	330605028.10	腮腺深叶肿物切除术	003306050280100-330605028.10
521	330605028.20	腮腺切除及面神经解剖术	003306050280200-330605028.20

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
522	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	003306050290000-330605029
523	330605029.10	腮腺恶性肿瘤扩大切除术（腮腺深叶肿物切除）	003306050290100-330605029.10
524	330605029.20	腮腺恶性肿瘤扩大切除术（腮腺切除及面神经解剖术）	003306050290200-330605029.20
525	330605031	鳃裂囊肿切除术	003306050310000-330605031
526	330605031.01	鳃裂囊肿切除术（简单瘻切除收取）	003306050310100-330605031.01
527	330605031.02	鳃裂囊肿切除术（复杂鳃裂囊肿切除加收）	003306050310100-330605031.02
528	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	003306050330000-330605033
529	330605033.01	颌面颈部深部肿物探查术（肿物切除术加收）	003306050330001-330605033.01
530	330605036	颌下腺切除术	003306050360000-330605036
531	330606002	巨舌畸形矫正术	003306060020000-330606002
532	330606003	舌再造术	003306060030000-330606003
533	330606009	唇畸形矫正术	003306060090000-330606009
534	330606009.10	唇畸形矫正术（厚唇）	003306060090100-330606009.10
535	330606009.20	唇畸形矫正术（重唇）	003306060090200-330606009.20
536	330606009.30	唇畸形矫正术（薄唇）	003306060090300-330606009.30
537	330606009.50	唇畸形矫正术（唇弓不齐）	003306060090500-330606009.50
538	330606010	唇缺损修复术	003306060100000-330606010
539	330606010.10	唇缺损修复术（部分缺损）	003306060100100-330606010.10
540	330606010.20	唇缺损修复术（全唇缺损）	003306060100200-330606010.20
541	330606010.30	唇缺损修复术（唇正中裂修复）	003306060100000-330606010.30
542	330606011	单侧不完全唇裂修复术	003306060110000-330606011
543	330606011.01	单侧不完全唇裂修复术（双侧加收）	003306060110001-330606011.01
544	330606011.10	单侧不完全唇裂修复术（唇裂修复）	003306060110000-330606011.10
545	330606011.20	单侧不完全唇裂修复术（唇功能性修复）	003306060110300-330606011.20
546	330606012	单侧完全唇裂修复术	003306060120000-330606012
547	330606012.01	单侧完全唇裂修复术（双侧加收）	003306060120001-330606012.01
548	330606012.10	单侧完全唇裂修复术（唇功能性修复）	003306060120300-330606012.10
549	330606013	犁骨瓣修复术	003306060130000-330606013
550	330606014	I° 腭裂兰氏修复术	003306060140000-330606014
551	330606014.10	I° 腭裂兰氏修复术（悬雍垂裂）	003306060140100-330606014.10
552	330606014.20	I° 腭裂兰氏修复术（软腭裂）	003306060140200-330606014.20
553	330606014.30	I° 腭裂兰氏修复术（隐裂修复术）	003306060140300-330606014.30

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
554	330606015	Ⅱ° 腭裂兰氏修复术	003306060150000-330606015
555	330606015.10	Ⅱ° 腭裂兰氏修复术（硬腭裂修复术）	003306060150100-330606015.10
556	330606015.20	Ⅱ° 腭裂兰氏修复术（软腭裂修复术）	003306060150200-330606015.20
557	330606016	ⅡI° 腭裂兰氏修复术	003306060160000-330606016
558	330606016.01	ⅡI° 腭裂兰氏修复术（增加一侧加收）	003306060160001-330606016.01
559	330606016.10	ⅡI° 腭裂兰氏修复术（单侧完全性腭裂修复术）	003306060160100-330606016.10
560	330606016.20	ⅡI° 腭裂兰氏修复术（硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术）	003306060160200-330606016.20
561	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	003306060170000-330606017
562	330606017.01	反向双“Z”腭裂修复术（增加一侧加收）	003306060170001-330606017.01
563	330606017.10	反向双“Z”腭裂修复术（腭裂兰氏修复）	003306060170100-330606017.10
564	330606017.20	反向双“Z”腭裂修复术（软腭延长术）	003306060170200-330606017.20
565	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	003306060180000-330606018
566	330606018.01	单瓣二瓣后退腭裂修复术（增加一侧加收）	003306060180001-330606018.01
567	330606018.10	单瓣二瓣后退腭裂修复术（腭裂兰氏修复）	003306060180100-330606018.10
568	330606018.20	单瓣二瓣后退腭裂修复术（硬腭前部瘻修复术）	003306060180200-330606018.20
569	330606018.30	单瓣二瓣后退腭裂修复术（软腭延长术）	003306060180300-330606018.30
570	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	003306060190000-330606019
571	330606019.01	腭咽环扎腭裂修复术（增加一侧加收）	003306060190001-330606019.01
572	330606019.10	腭咽环扎腭裂修复术（腭裂兰氏修复）	003306060190100-330606019.10
573	330606019.20	腭咽环扎腭裂修复术（腭咽腔缩窄术）	003306060190200-330606019.20
574	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	003306060200000-330606020
575	330606020.01	组织瓣转移腭裂修复术（增加一侧加收）	003306060200001-330606020.01
576	330606020.10	组织瓣转移腭裂修复术（腭粘膜瓣后推）	003306060200100-330606020.10
577	330606020.20	组织瓣转移腭裂修复术（颊肌粘膜瓣转移术）	003306060200200-330606020.20
578	330606024	牙槽突裂植骨成形术	003306060240000-330606024
579	330606024.01	牙槽突裂植骨成形术（取骨加收）	003306060240000-330606024.01
580	330606024.10	牙槽突裂植骨成形术（牙槽突成形术）	003306060240100-330606024.10
581	330606024.20	牙槽突裂植骨成形术（口腔前庭瘻修补术）	003306060240200-330606024.20
582	330606024.30	牙槽突裂植骨成形术（鼻腔前庭瘻修补术）	003306060240300-330606024.30
583	330606027	面横裂修复术	003306060270000-330606027
584	330606027.10	面横裂修复术（面斜裂修复术）	003306060270100-330606027.10
585	330606028.50	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（舌再	003306060280200-330606028.50

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
		造修复)	
586	330606029.10	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(舌再造修复)	003306060290100-330606029.10
587	330606042	颌间牵缩松解术	003306060420000-330606042
588	330607001	上颌雷弗特 I 型截骨术 (LeFort)	003306070010000-330607001
589	330607001.10	上颌雷弗特 I 型截骨术 (LeFort) (上颌雷弗特 (LeFort) I 型分块截骨术)	003306070010100-330607001.10
590	330607001.20	上颌雷弗特 I 型截骨术 (LeFort) (骨内坚固内固定术)	003306070010200-330607001.20
591	330607001.30	上颌雷弗特 I 型截骨术 (LeFort) (植骨术)	003306070010300-330607001.30
592	330607002	上颌雷弗特 II 型截骨术 (LeFort)	003306070020000-330607002
593	330607002.10	上颌雷弗特 II 型截骨术 (LeFort) (骨截开)	003306070020100-330607002.10
594	330607002.20	上颌雷弗特 II 型截骨术 (LeFort) (骨内坚固内固定术)	003306070020200-330607002.20
595	330607002.30	上颌雷弗特 II 型截骨术 (LeFort) (植骨术)	003306070020300-330607002.30
596	330607003	上颌雷弗特 III 型截骨术 (LeFort)	003306070030000-330607003
597	330607003.10	上颌雷弗特 III 型截骨术 (LeFort) (骨截开)	003306070030100-330607003.10
598	330607003.20	上颌雷弗特 III 型截骨术 (LeFort) (骨内坚固内固定术)	003306070030200-330607003.20
599	330607003.30	上颌雷弗特 III 型截骨术 (LeFort) (植骨术)	003306070030300-330607003.30
600	330607004	上颌牙骨段截骨术	003306070040000-330607004
601	330607004.10	上颌牙骨段截骨术 (上颌前部截骨术)	003306070040100-330607004.10
602	330607004.20	上颌牙骨段截骨术 (后部截骨术)	003306070040200-330607004.20
603	330607004.30	上颌牙骨段截骨术 (骨内坚固内固定术)	003306070040300-330607004.30
604	330607004.40	上颌牙骨段截骨术 (植骨术)	003306070040400-330607004.40
605	330607005	下颌升支截骨术	003306070050000-330607005
606	330607005.10	下颌升支截骨术 (下颌升支矢状劈开截骨术)	003306070050100-330607005.10
607	330607005.20	下颌升支截骨术 (口内入路下颌升支垂直截骨术)	003306070050200-330607005.20
608	330607005.30	下颌升支截骨术 (口外入路下颌升支垂直截骨术)	003306070050300-330607005.30
609	330607005.40	下颌升支截骨术 (下颌升支倒 L 形截骨术)	003306070050400-330607005.40
610	330607005.50	下颌升支截骨术 (C 形截骨术)	003306070050500-330607005.50

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
611	330607005.60	下颌升支截骨术（骨内坚固内固定术）	003306070050600-330607005.60
612	330607006	下颌体部截骨术	003306070060000-330607006
613	330607006.10	下颌体部截骨术（下颌体部修整术）	003306070060100-330607006.10
614	330607006.20	下颌体部截骨术（去皮质术骨内坚固内固定术）	003306070060200-330607006.20
615	330607006.30	下颌体部截骨术（植骨术）	003306070060300-330607006.30
616	330607007	下颌根尖下截骨术	003306070070000-330607007
617	330607007.10	下颌根尖下截骨术（下颌后部根尖下截骨术）	003306070070100-330607007.10
618	330607007.20	下颌根尖下截骨术（骨内坚固内固定术）	003306070070200-330607007.20
619	330607007.30	下颌根尖下截骨术（植骨术）	003306070070300-330607007.30
620	330607008	下颌下缘去骨成形术	003306070080000-330607008
621	330607009	下颌骨去骨皮质术	003306070090000-330607009
622	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	003306070100000-330607010
623	330607010.10	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（下颌角的三角形去骨术）	003306070100100-330607010.10
624	330607010.20	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（改良下颌升支矢状劈开去骨术）	003306070100200-330607010.20
625	330607010.30	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（嚼肌部分切除术）	003306070100300-330607010.30
626	330607011	水平截骨颧成形术	003306070110000-330607011
627	330607011.10	水平截骨颧成形术（各种不同改良的颧部截骨术）	003306070110100-330607011.10
628	330607011.20	水平截骨颧成形术（骨内坚固内固定术）	003306070110200-330607011.20
629	330607011.30	水平截骨颧成形术（植骨术）	003306070110300-330607011.30
630	330607013	颌骨延长骨生成术	003306070130000-330607013
631	330607013.10	颌骨延长骨生成术（上下颌骨各部分截骨）	003306070130100-330607013.10
632	330607013.20	颌骨延长骨生成术（骨延长器置入术）	003306070130200-330607013.20
633	330607014	颧骨颧弓成形术	003306070140000-330607014
634	330607014.10	颧骨颧弓成形术（矫正颧骨颧弓过宽畸形的截骨）	003306070140100-330607014.10
635	330607014.20	颧骨颧弓成形术（矫正颧骨颧弓过窄畸形的截骨）	003306070140200-330607014.20
636	330607014.30	颧骨颧弓成形术（骨内坚固内固定术）	003306070140300-330607014.30
637	330607014.40	颧骨颧弓成形术（植骨术）	003306070140400-330607014.40
638	330607015	颞下颌关节盘手术	003306070150000-330607015

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
639	330607015.10	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘摘除术）	003306070150100-330607015.10
640	330607015.20	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘复位固定术）	003306070150200-330607015.20
641	330607015.30	颞下颌关节盘手术（颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术）	003306070150300-330607015.30
642	330607016	髁状突高位切除术	003306070160000-330607016
643	330607016.10	髁状突高位切除术（髁状突关节面磨光术）	003306070160100-330607016.10
644	330607017	颞下颌关节成形术	003306070170000-330607017
645	330607017.10	颞下颌关节成形术（骨球截除术）	003306070170100-330607017.10
646	330607017.20	颞下颌关节成形术（喙突截除术）	003306070170200-330607017.20
647	330607017.30	颞下颌关节成形术（植骨床制备术）	003306070170300-330607017.30
648	330607017.40	颞下颌关节成形术（骨及代用品植入术）	003306070170400-330607017.40
649	330608001	口腔颌面软组织清创术（大）	003306080010000-330608001
650	330608001.10	口腔颌面软组织清创术（大）（浅表异物清除）	003306080010100-330608001.10
651	330608001.20	口腔颌面软组织清创术（大）（创面清洗）	003306080010200-330608001.20
652	330608001.30	口腔颌面软组织清创术（大）（组织处理）	003306080010300-330608001.30
653	330608001.40	口腔颌面软组织清创术（大）（止血）	003306080010400-330608001.40
654	330608001.50	口腔颌面软组织清创术（大）（口腔颌面软组织裂伤缝合）	003306080010500-330608001.50
655	330608002	口腔颌面软组织清创术（中）	003306080020000-330608002
656	330608002.10	口腔颌面软组织清创术（中）（浅表异物清除）	003306080020100-330608002.10
657	330608002.20	口腔颌面软组织清创术（中）（创面清洗）	003306080020200-330608002.20
658	330608002.30	口腔颌面软组织清创术（中）（组织处理）	003306080020300-330608002.30
659	330608002.40	口腔颌面软组织清创术（中）（止血）	003306080020400-330608002.40
660	330608002.50	口腔颌面软组织清创术（中）（口腔颌面软组织裂伤缝合）	003306080020500-330608002.50
661	330608003	口腔颌面软组织清创术（小）	003306080030000-330608003
662	330608003.10	口腔颌面软组织清创术（小）（浅表异物清除）	003306080030100-330608003.10
663	330608003.20	口腔颌面软组织清创术（小）（创面清洗）	003306080030200-330608003.20
664	330608003.30	口腔颌面软组织清创术（小）（组织处理）	003306080030300-330608003.30
665	330608003.40	口腔颌面软组织清创术（小）（止血）	003306080030400-330608003.40
666	330608003.50	口腔颌面软组织清创术（小）（口腔颌面软组织裂伤缝合）	003306080030500-330608003.50
667	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	003306080070000-330608007

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
668	330608007.10	髌状突陈旧性骨折整复术（髌状突摘除）	003306080070100-330608007.10
669	330608007.20	髌状突陈旧性骨折整复术（髌状突复位）	003306080070200-330608007.20
670	330608007.30	髌状突陈旧性骨折整复术（内固定）	003306080070300-330608007.30
671	330608007.40	髌状突陈旧性骨折整复术（升支截骨）	003306080070400-330608007.40
672	330608007.50	髌状突陈旧性骨折整复术（关节成形）	003306080070500-330608007.50
673	330608008	髌状突骨折切开复位内固定术	003306080080000-330608008
674	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	003306080090000-330608009
675	330608009.01	下颌骨骨折切开复位内固定术（多发性每增加一处加收）	003306080090000-330608009.01
676	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	003306080100000-330608010
677	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	003306080110000-330608011
678	330608011.10	颧骨骨折切开复位内固定术（颧弓骨折）	003306080110100-330608011.10
679	330608012	颧弓骨折复位术	003306080120000-330608012
680	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	003306080130000-330608013
681	330608013.01	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（双侧颧骨骨折加收）	003306080130001-330608013.01
682	330608013.02	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（双侧颧弓骨折加收）	003306080130001-330608013.02
683	330608014	眶鼻额区骨折整复术	003306080140000-330608014
684	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	003306080150000-330608015
685	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	003306080160000-330608016
686	330608019	骨内固定植入物取出术	003306080190000-330608019
687	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	003306080200000-330608020
688	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	003306080210000-330608021
689	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	003306080240000-330608024
690	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	003306080250000-330608025
691	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	003306080260000-330608026
692	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	003306080270000-330608027
693	330608027.10	上颌骨陈旧性骨折整复术（手术复位）	003306080270100-330608027.10
694	330608027.20	上颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定骨间固定）	003306080270200-330608027.20
695	330608027.30	上颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）	003306080270300-330608027.30
696	330609005	游离骨移植颌骨重建术	003306090050000-330609005
697	HBN73305	颅底肿物切除术	003302010410000-HBN73305

序号	项目编码	项目名称	医保结算编码
698	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	003306060280000-330606028
699	330606028.10	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（唇缺损修复）	003306060280100-330606028.10
700	330606028.20	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（颊缺损修复）	003306060280300-330606028.20
701	330606028.30	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（腭缺损修复）	003306060280400-330606028.30
702	330606028.40	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（口底缺损修复）	003306060280500-330606028.40
703	330606028.50	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（舌再造修复）	003306060280200-330606028.50
704	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	003306060290000-330606029
705	330606029.10	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（舌再造修复）	003306060290100-330606029.10
706	330606029.20	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（颊缺损修复）	003306060290200-330606029.20
707	330606029.30	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（腭缺损修复）	003306060290300-330606029.30
708	330606029.40	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（口底缺损修复）	003306060290400-330606029.40
709	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	003306060300000-330606030
710	330606030.01	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术（显微吻合加收）	003306060300000-330606030.01
711	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	003306060310000-330606031
712	330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	003306060320000-330606032
713	330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	003306060330000-330606033
714	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	003306060340000-330606034
715	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	003306060350000-330606035
716	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	003306060360000-330606036

抄送：国家医保局价格招采司，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

2026年8月6日印发
