

南阳市医疗保障局 文件 南阳市人力资源和社会保障局

宛医保办〔2025〕12号

南阳市医疗保障局 南阳市人力资源和社会保障局 关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知

各县市区医疗保障局、人力资源和社会保障局，城乡一体化示范区社会保障服务中心，高新区组织人社局，官庄工区、职教园区卫生健康服务中心，各市管公立医疗机构：

根据《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2025〕33号）要求，现就规范整合我市放射检查类医疗服务价格项目通知如下：

一、取消现行“X线透视检查”等224个价格项目；规范整合“X线摄影成像”等26个价格项目（见附件）。

二、将“X线摄影成像”“PET/CT”等8类项目价格调控在国家医保局治理目标范围内。对于公立医疗机构无法提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查价格减收5元。实体胶片不再打包计入检查价格，仅在患者确有需求且知情同意下方可收取费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。

三、各县市区医保部门要加强政策学习和宣传，向医疗机构和患者讲清政策变化情况，做好答疑解惑，确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测，定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响，发现问题及时研究解决，主动防范和控制风险。

四、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行，工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

五、各级医疗机构要严格执行规范整合后的医疗服务价格项目，按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，认真做好价格公示和政策解读，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

本通知自2025年6月10日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报市医疗保障局、市人力资源和社会保障局。

- 附件：1. 南阳市规范整合放射检查类医疗服务价格项目
2. 南阳市取消医疗服务价格项目



南阳市医疗保障局



南阳市人力资源和社会保障局

2025年6月6日

南阳市规范整合放射检查类医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）		乡级价格（元）	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
		2301	放射检查	使用说明： 1. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。 2. “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收水平后，据实收费。 3. “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，扩展项执行主项计价说明。除“延迟显像（扩展）”项目外，子项的价格按主项目执行。 4. “基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、普通注射器、标签、无菌设备保护套、非药品类对比剂、定影液、显影液、影像存储介质、铅制防护用品、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 5. “X 线摄影成像”“计算机体层成像（CT）平扫”“计算机体层成像（CT）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其他。 6. “磁共振（MR）平扫”和“磁共振（MR）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、骶髂关节、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手、单侧腕关节、单足、单侧踝关节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其他。 7. “计算机体层（CT）造影成像（血管）”中的“血管”，指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、颈静脉、上肢动脉、下肢动脉、下肢静脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静脉、门脉系统。 8. “磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颈动脉、头颈静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢动脉、下肢动脉、下腔静脉。 9. “能量成像”指通过两个或更多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进行鉴别和分类。包括但不限于使用具有双能、能量或光谱等扫描功能的计算机体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。 10. “特殊方式成像”参照国家卫生健康委制定发布的技术规范所列项目，调整制定为以下方式：“单脏器薄层扫描”“磁共振单脏器磁敏感加权成像”“单脏器磁共振波谱分析”“磁共振动态增强成像”“磁共振弥散成像”“功能磁共振”“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计费。 11. “薄层扫描”指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚<2mm 的图像。 12. “放射性核素平面显像”“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“部位”，指头颅、颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他。 13. “计算机体层（CT）灌注成像”“磁共振（MR）灌注成像”“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”，指脑、唾液腺、甲状腺（含甲状旁腺）、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。 14. 除单光子发射断层显像（SPECT）外，其他开展“负荷显像”的，按主项目价格的 2 次计费。 15. 公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收 5 元。 16. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云存储服务”，可不再提供实体胶片。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。 17. 医保系统相应功能模块建设完成后，医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。													

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格（元）		县级价格（元）		乡级价 格（元）	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
				18. “人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的放射检查诊断，不得与主项目同时收费。不包括三维成像建模等图像后处理。 19. “对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。 20. 核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。 21. 以介入方式进行造影检查的，按“X线造影成像”+相关介入操作项目收费，如输卵管造影按“X线造影成像”+“输卵管通液费”收费。 22. 本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。													
		230101	X线检查														
1	D	01230101 0010000	X线摄影成 像	通过X线摄影（含数 字化），实现对患者 投照部位的定位、X 线成像及分析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储（含 数字方式）等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。	01 床旁X线摄 影 11 动态X线摄 影 21 影像拼接成 像	01 人工智 能辅助诊 断 11 口腔曲 面体层成 像	部位· 体位	44.7	44.7	42.4	42.4	40.3	1. 从第二个体位开 始按 28 元收取，每 个部位摄影超过三 个体位的，按三个 体位收费（颈椎、 腰椎除外）； 2. 各级医疗机构开 展普通透视按 5 元/ 部位价格收费。	甲类		
	D	01230101 0010001	X线摄影成 像-床旁X 线摄影（加 收）	通过床旁X线摄影 （含数字化），实现 对患者投照部位的 定位、X线成像及分 析。				次	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6	“床旁X线摄影” 指患者因病情无法 前往检查科室，需 在病床旁完成X线 摄影。在同一次检 查中，无论多少部 位仅加收一次。	甲类		限支 付危 重患 者
	D	01230101 0010011	X线摄影成 像-动态X 线摄影（加 收）	通过动态X线摄影 （含数字化），实现 对患者投照部位的 定位、X线成像及分 析。				次	9.2	9.2	8.5	8.5	7.8	在同一次检查中， 无论多少部位仅加 收一次。	甲类		
	D	01230101 0010021	X线摄影成 像-影像拼 接成像（加 收）	通过X线摄影（含数 字化），实现对患者 投照部位的定位、X 线成像拼接及分析。				次	9.2	9.2	8.5	8.5	7.8	“影像拼接成像” 指双下肢、脊柱全 长等的X线摄影成 像。在同一次检查 中，无论多少部位 仅加收一次。	甲类		

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
1	D	01230101 0010100	X线摄影成 像-人工智 能辅助诊断 (扩展)	通过X线摄影(含数 字化),实现对患者 投照部位的定位、X 线成像及分析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。			部位· 体位	44.7	44.7	42.4	42.4	40.3		甲类		不与 主项 目同 时支 付
	D	01230101 0011100	X线摄影成 像-口腔曲 面体层成像 (扩展)	通过X线摄影(含数 字化),实现口腔曲 面体层成像。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。			部位· 体位	44.7	44.7	42.4	42.4	40.3		甲类		不与 主项 目同 时支 付
2	D	01230101 0020000	X线摄影成 像(牙片)	通过X线摄影(含数 字化),实现对范围 牙齿的X线成像及 分析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。		01 人工智 能辅助诊 断	部位	9.2	9.2	8.5	8.5	7.8	部位的定义为:切 牙、前磨牙和磨牙, 以两个牙位为一个 部位;尖牙,以单 牙位为一个部位。	甲类		

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
2	D	01230101 0020100	X线摄影成 像(牙片)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过X线摄影(含数 字化),实现对范围 牙齿的X线成像及 分析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。			部位	9.2	9.2	8.5	8.5	7.8		甲类		不与 主项 目同 时支 付
3	D	01230101 0030000	X线摄影成 像(乳腺)	通过X线摄影(含数 字化),实现患者的 乳腺X线成像及分 析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。		01 人工智 能辅助诊 断	单侧	98	98	98	98	98		甲类		
	D	01230101 0030100	X线摄影成 像(乳腺)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过X线摄影(含数 字化),实现患者的 乳腺X线成像及分 析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。			单侧	98	98	98	98	98		甲类		不与 主项 目同 时支 付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
4	D	01230101 0040000	X 线造影成 像	通过 X 线摄影, 对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 全消化道造 影	01 人工智 能辅助诊 断 11 泪道造 影 12T 管造 影	次	82	82	75	75	69		乙类	10%	
	D	01230101 0040001	X 线造影成 像-全消化 道造影(加 收)	通过 X 线摄影, 对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的全消化道的形态及功能进行成像及分析(不含穿刺/插管)。				次	58	58	53	53	49.1		乙类	10%	
	D	01230101 0040100	X 线造影成 像-人工智 能辅助诊断 (扩展)	通过 X 线摄影, 对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	82	82	75	75	69		乙类	10%	不与 主项目 同时支 付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
4	D	012301010041100	X线造影成像-泪道造影(扩展)	通过X线摄影,对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的泪道的形态及功能进行成像及分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	82	82	75	75	69		乙类	10%	不与主项目同时支付
	D	012301010041200	X线造影成像-T管造影(扩展)	通过X线摄影,对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的T管的形态及功能进行成像及分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	82	82	75	75	69		乙类	10%	不与主项目同时支付
		230102	X线计算机体层检查														
5	D	012301020010000	计算机体层成像(CT)平扫	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 能量成像 11 薄层扫描 21 冠脉钙化积分	01 人工智能辅助诊断 11 口腔颌面锥形束CT(CBCT)	部位	185	185	176	176	167	在同一检查中,超过三个部位按三个部位收费。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
5	D	01230102 0010001	计算机体层 成像(CT) 平扫-能量 成像(加收)	通过计算机体层成 像(CT)平扫,实现 患者检查部位的能 量成像及分析。				次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类	10%	
	D	01230102 0010011	计算机体层 成像(CT) 平扫-薄层 扫描(加收)	通过计算机体层成 像(CT)平扫,实现 患者检查部位的成 像及薄层扫描分析。				次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类	10%	
	D	01230102 0010021	计算机体层 成像(CT) 平扫-冠脉 钙化积分 (加收)	通过计算机体层成 像(CT)平扫,进行 实现患者检查部位 的成像及冠脉钙化 积分分析。				次	18.4	18.4	16.9	16.9	15.6		乙类	10%	
	D	01230102 0010100	计算机体层 成像(CT) 平扫-人工 智能辅助诊 断(扩展)	通过计算机体层成 像(CT)平扫,实现 患者检查部位的成 像及分析。	所定价格涵盖 摆位、扫描成 像、分析、出 具报告、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)等步 骤所需的人力 资源、设备运 转成本消耗与 基本物质资源 消耗。			部位	185	185	176	176	167		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
	D	01230102 0011100	计算机体层 成像(CT) 平扫-口腔 颌面锥形束 CT(CBCT) (扩展)	通过口腔颌面锥形 束CT,实现患者检 查部位的成像及分 析。	所定价格涵盖 摆位、扫描成 像、分析、出 具报告、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)等步 骤所需的人力 资源、设备运 转成本消耗与 基本物质资源 消耗。			次	185	185	176	176	167		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
6	D	01230102 0020000	计算机体层 成像(CT) 增强	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的 检查部位进行成像 及分析。	所定价格涵盖 摆位、对比剂 注射、扫描成 像、分析、出 具报告、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)等步 骤所需的人力 资源和基本物 质资源消耗。	01 能量成像 11 薄层扫描	01 人工智 能辅助诊 断 11 延迟显 像	部位	244	244	224	224	206	1. 同一部位平扫后 立即行增强扫描 的,增强扫描按 50% 收取; 2. 在同一次检查 中,超过三个部位 按三个部位收费。 3. 增强后进行延迟 显像的,延迟显像 按增强的 50%收取	乙类	10%	
	D	01230102 0020001	计算机体层 成像(CT) 增强-能量 成像(加收)	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的 检查部位进行能量 成像及分析。				次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类	10%	
	D	01230102 0020011	计算机体层 成像(CT) 增强-薄层 扫描(加收)	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的 检查部位进行成像 及薄层扫描分析。				次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类	10%	
	D	01230102 0020100	计算机体层 成像(CT) 增强-人工 智能辅助诊 断(扩展)	通过计算机体层成 像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的 检查部位进行成像 及分析。	所定价格涵盖 摆位、对比剂 注射、扫描成 像、分析、出 具报告、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)等步 骤所需的人力 资源和基本物 质资源消耗。			部位	244	244	224	224	206		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
6	D	012301020021100	计算机体层成像(CT)增强-延迟显像(扩展)	通过计算机体层成像(CT)增强扫描结合延迟显像,对使用对比剂后的检查部位进行及时分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	122	122	112	112	103		乙类	10%	
7	D	012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 能量成像	01 人工智能辅助诊断	血管	494	494	469	469	446	1. 超过两根血管按两根血管收费; 2. 同一次检查中不可收取成像血管所在部位CT平扫费用。	乙类	10%	
	D	012301020030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。				次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1	在同一次检查中,无论多少血管仅加收一次。	乙类	10%	
	D	012301020030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			血管	494	494	469	469	446		乙类	10%	不与主项目同时支付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
8	D	01230102 0040000	计算机体层 (CT)灌注 成像	通过连续 CT 扫描, 对使用对比剂后局 部组织血流进行灌 注成像及分析。	所定价格涵盖 摆位、对比剂 注射、连续扫 描成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源和基本 物质资源消 耗。	01 心电门控	01 人工智 能辅助诊 断	脏器	478	478	440	440	405	同一次检查中不可 收取灌注脏器所在 部位 CT 平扫费用。	乙类	10%	
	D	01230102 0040001	计算机体层 (CT)灌注 成像-心电 门控(加收)	通过连续 CT 扫描结 合心电门控,对使用 对比剂后局部组织 血流进行灌注成像 及分析。				次	28.2	28.2	25.9	25.9	23.9		乙类	10%	
	D	01230102 0040100	计算机体层 (CT)灌注 成像-人工 智能辅助诊 断(扩展)	通过连续 CT 扫描, 对使用对比剂后局 部组织血流进行灌 注成像及分析。	所定价格涵盖 摆位、对比剂 注射、连续扫 描成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源和基本 物质资源消 耗。			脏器	478	478	440	440	405		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
		230103	磁共振检查														

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
9	D	012301030010000	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 特殊方式成像 11 复杂成像 21 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	部位	464	464	427	427	392	在同一次检查中,超过三个部位按三个部位收费。	乙类	10%	
	D	012301030010001	磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的特殊方式成像及分析。				项	46	46	42.3	42.3	38.9	无论多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。	乙类	10%	
	D	012301030010011	磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的复杂成像及分析。				次	92	92	85	85	78	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	乙类	10%	
	D	012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)	通过磁共振平扫结合呼吸门控,实现患者检查部位的成像及分析。				次	28.2	28.2	25.9	25.9	23.9		乙类	10%	
	D	012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	464	464	427	427	392		乙类	10%	不与主项目同时支付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
10	D	01230103 0020000	磁共振(MR) 增强	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 特殊方式成像 11 心脏 21 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	部位	511	511	470	470	432	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的,增强扫描按 50%收取; 2. 在同一次检查中,超过三个部位按三个部位收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0020001	磁共振(MR) 增强-特殊 方式成像 (加收)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。				项	46	46	42.3	42.3	38.9	无论多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0020011	磁共振(MR) 增强-心脏 (加收)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析。				次	92	92	85	85	78		乙类	10%	
	D	01230103 0020021	磁共振(MR) 增强-呼吸 门控(加收)	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。				次	28.2	28.2	25.9	25.9	23.9		乙类	10%	
	D	01230103 0020100	磁共振(MR) 增强-人工 智能辅助诊 断(扩展)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	511	511	470	470	432		乙类	10%	不与 主项目 同时支付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
11	D	01230103 0030000	磁共振(MR) 平扫成像 (血管)	通过磁共振平扫,对 血管进行成像及分 析。	所定价格涵盖 摆位、扫描成 像、分析、出 具报告、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)等步 骤所需的人力 资源、设备运 转成本消耗与 基本物质资源 消耗。	01 高分辨率血 管壁成像 11 呼吸门控	01 人工智 能辅助诊 断	血管	497	497	457	457	420	超过两根血管按两 根血管收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0030001	磁共振(MR) 平扫成像 (血管)- 高分辨率血 管壁成像 (加收)	通过磁共振平扫,对 血管壁进行高分辨 率成像及分析。				血管	46	46	42.3	42.3	38.9		乙类	10%	
	D	01230103 0030011	磁共振(MR) 平扫成像 (血管)- 呼吸门控 (加收)	通过磁共振平扫结 合呼吸门控,对血管 进行成像及分析。				次	28.2	28.2	25.9	25.9	23.9		乙类	10%	
	D	01230103 0030100	磁共振(MR) 平扫成像 (血管)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过磁共振平扫,对 血管进行成像及分 析。	所定价格涵盖 摆位、扫描成 像、分析、出 具报告、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)等步 骤所需的人力 资源、设备运 转成本消耗与 基本物质资源 消耗。			血管	497	497	457	457	420		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
12	D	01230103 0040000	磁共振(MR) 增强成像 (血管)	通过磁共振扫描,注 射对比剂后对血管 进行成像及分析。	所定价格涵盖 穿刺、摆位、 对比剂注射、 扫描成像、分 析、出具报告、 数字影像处理 与上传存储 (含数字方 式)等步骤所 需的人力资 源、设备运转 成本消耗与基 本物质资源消 耗。	01 高分辨率血 管壁成像 11 呼吸门控 21 冠状动脉	01 人工智 能辅助诊 断	血管	524	524	482	482	444	1. 平扫后立即行增 强成像的,增强成 像按 50%收取; 2. 超过两根血管按 两根血管收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0040001	磁共振(MR) 增强成像 (血管)- 高分辨率血 管壁成像 (加收)	通过磁共振扫描,注 射对比剂后对血管 壁进行高分辨率成 像及分析。				血管	46	46	42.3	42.3	38.9		乙类	10%	
	D	01230103 0040011	磁共振(MR) 增强成像 (血管)- 呼吸门控 (加收)	通过磁共振扫描结 合呼吸门控,注射对 比剂后对血管进行 成像及分析。				次	28.2	28.2	25.9	25.9	23.9		乙类	10%	
	D	01230103 0040021	磁共振(MR) 增强成像 (血管)- 冠状动脉 (加收)	通过磁共振扫描,注 射对比剂后对冠状 动脉进行成像及分 析。				次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格（元）		县级价格（元）		乡级价 格（元）	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
12	D	01230103 0040100	磁共振(MR) 增强成像 (血管)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过磁共振扫描,注 射对比剂后对血管 进行成像及分析。	所定价格涵盖 穿刺、摆位、 对比剂注射、 扫描成像、分 析、出具报告、 数字影像处理 与上传存储 (含数字方 式)等步骤所 需的人力资 源、设备运转 成本消耗与基 本物质资源消 耗。			血管	524	524	482	482	444		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
13	D	01230103 0050000	磁共振(MR) 灌注成像	通过磁共振增强扫 描,对非使用对比剂 技术或使用对比剂 后的检查部位进行 灌注成像及分析。	所定价格涵盖 穿刺(使用对 比剂时)、摆 位、对比剂注 射(使用对比 剂时)、扫描 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。	01 呼吸门控	01 人工智 能辅助诊 断 11 磁共振 (MR) 动 态增强	脏器	524	524	482	482	444	1. “非使用对比剂 技术”包括但不限 于使用氢质子成 像、磁共振动态增 强成像、氙磁共振 成像技术、使用自 旋标记技术等。 2. 平扫后立即行灌 注成像的,灌注成 像按 50%收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0050001	磁共振(MR) 灌注成像- 呼吸门控 (加收)	通过磁共振增强扫 描结合呼吸门控,对 非使用对比剂技术 或使用对比剂后的 检查部位进行灌注 成像及分析。				次	28.2	28.2	25.9	25.9	23.9		乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
13	D	012301030050100	磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)	通过磁共振增强扫描, 对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺(使用对比剂时)、摆位、对比剂注射(使用对比剂时)、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			脏器	524	524	482	482	444		乙类	10%	不与主项目同时支付
	D	012301030051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)	通过磁共振动态增强扫描, 对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺(使用对比剂时)、摆位、对比剂注射(使用对比剂时)、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			脏器	524	524	482	482	444		乙类	10%	不与主项目同时支付
		2303	3. 核医学诊断														
		230301	放射性核素平面显像	“放射性核素平面显像(静态)”“放射性核素平面显像(动态)”“放射性核素平面显像(全身)”中所指设备包括但不限于通过γ照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查, 每增加一体位按一定比例或数额加收。													

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
14	D	01230301 0010000	放射性核素 平面显像 (静态)	通过采集体内放射 性静态分布图像,提 供组织器官的功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)、分 析、出具报告 等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。	01 增加体位 11 延迟显像	01 人工智 能辅助诊 断	部位	167	167	153	153	141	两个及以上部位按 全身收费。	乙类	10%	
	D	01230301 0010001	放射性核素 平面显像 (静态)- 增加体位 (加收)	通过增加体位采集 体内放射性静态分 布图像,提供组织器 官的功能信息。				体位	29.4	29.4	29.4	29.4	29.4	同一部位加收不超 过5个体位。	乙类	10%	
	D	01230301 0010011	放射性核素 平面显像 (静态)- 延迟显像 (加收)	通过结合延迟显像 采集体内放射性静 态分布图像,提供组 织器官的功能信息。				部位	29.4	29.4	29.4	29.4	29.4		乙类	10%	
	D	01230301 0010100	放射性核素 平面显像 (静态)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过采集体内放射 性静态分布图像,提 供组织器官的功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)、分 析、出具报告 等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。			部位	167	167	153	153	141		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
15	D	01230301 0020000	放射性核素 平面显像 (动态)	通过采集体内放射 性动态分布图像,提 供组织器官的功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)、分 析、出具报告 等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。	01 增加体位 11 延迟显像	01 人工智 能辅助诊 断	部位	194	194	179	179	164	两个及以上部位按 全身收费。	乙类	10%	
	D	01230301 0020001	放射性核素 平面显像 (动态)- 增加体位 (加收)	通过增加体位采集 体内放射性动态分 布图像,提供组织器 官的功能信息。				体位	49	49	49	49	49		乙类	10%	
	D	01230301 0020011	放射性核素 平面显像 (动态)- 延迟显像 (加收)	通过结合延迟显像 采集体内放射性动 态分布图像,提供组 织器官的功能信息。				部位	29.4	29.4	29.4	29.4	29.4		乙类	10%	
	D	01230301 0020100	放射性核素 平面显像 (动态)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过采集体内放射 性动态分布图像,提 供组织器官的功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)、分 析、出具报告 等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。			部位	194	194	179	179	164		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
16	D	01230301 0030000	放射性核素 平面显像 (全身)	通过采集体内放射 性全身分布图像,提 供组织器官的功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)、分 析、出具报告 等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。	01 增加体位 11 延迟显像	01 人工智 能辅助诊 断	次	334	334	306	306	282		乙类	10%	
	D	01230301 0030001	放射性核素 平面显像 (全身)- 增加体位 (加收)	通过增加体位采集 体内放射性全身分 布图像,提供组织器 官的功能信息。				体位	49	49	49	49	49		乙类	10%	
	D	01230301 0030011	放射性核素 平面显像 (全身)- 延迟显像 (加收)	通过结合延迟显像 采集体内放射性全 身分布图像,提供组 织器官的功能信息。				次	29.4	29.4	29.4	29.4	29.4		乙类	10%	
	D	01230301 0030100	放射性核素 平面显像 (全身)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过采集体内放射 性全身分布图像,提 供组织器官的功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储(含数 字方式)、分 析、出具报告 等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。			次	334	334	306	306	282		乙类	10%	不与 主项目 同时支 付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
		230302	单光子发射断层显像														
17	D	012303020010000	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)	通过采集体内放射性静态断层分布图像,提供单个脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 增加脏器 11 负荷显像 21 单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合	01 人工智能辅助诊断	次	190	190	174	174	160	“次”指首个脏器,第二个脏器按“单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-增加脏器(加收)”收费,检查3个及以上脏器按全身收费。	乙类	10%	
	D	012303020010001	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-增加脏器(加收)	通过采集体内放射性静态断层分布图像,提供增加脏器或组织的功能信息。				脏器	92	92	85	85	78		乙类	10%	
	D	012303020010011	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-负荷显像(加收)	通过负荷显像采集体内放射性静态断层分布图像,提供单个脏器或组织功能信息。	含运动试验或药物注射。			次	190	190	174	174	160		乙类	10%	
	D	012303020010021	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合(加收)	通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供单个脏器或组织功能信息。				次	271	271	250	250	230	不可收取CT扫描费用。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格（元）		县级价格（元）		乡级价 格（元）	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
17	D	01230302 0010100	单光子发射 断层显像 （SPECT） （部位）- 人工智能辅 助诊断（扩 展）	通过采集体内放射 性静态断层分布图 像，提供单个脏器或 组织功能信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储（含数 字方式）、分 析、出具报告 等步骤所需的 人力资源、设 备运转成本消 耗与基本物质 资源消耗。			次	190	190	174	174	160		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
18	D	01230302 0020000	单光子发射 断层显像 （SPECT） （全身）	通过采集体内放射 性全身断层分布图 像，提供全身脏器或 组织功能信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储（含数 字方式）、分 析、出具报告 等步骤所需的 人力资源、设 备运转成本消 耗与基本物质 资源消耗。	01 负荷显像 11 单光子发射 计算机断层显 像/计算机断 层扫描 （SPECT/CT） 图像融合	01 人工智 能辅助诊 断	次	334	334	306	306	282		乙类	10%	
	D	01230302 0020001	单光子发射 断层显像 （SPECT） （全身）- 负荷显像 （加收）	通过负荷显像采集 体内放射性全身断 层分布图像，提供全 身脏器或组织功能 信息。				次	334	334	306	306	282		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格（元）		县级价格（元）		乡级价 格（元）	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
18	D	01230302 0020011	单光子发射 断层显像 （SPECT） （全身）- 单光子发射 计算机断层 显像/计算 机断层扫描 （SPECT/CT ）图像融合 （加收）	通过单光子发射计 算机断层显像/计算 机断层扫描 （SPECT/CT）图像融 合提供全身脏器或 组织功能信息。				次	271	271	250	250	230	不可收取 CT 扫描费 用。	乙类	10%	
	D	01230302 0020100	单光子发射 断层显像 （SPECT） （全身）- 人工智能辅 助诊断（扩 展）	通过采集体内放射 性全身断层分布图 像，提供全身脏器或 组织功能信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给 药、摆位、图 像采集、数字 影像处理与上 传存储（含数 字方式）、分 析、出具报告 等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。			次	334	334	306	306	282		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
		230303	正电子发射 计算机断层 显像														

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价 格(元)	计价说明	医保 支付 类别	首自 付比 例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
19	D	01230303 0010000	正电子发射 计算机断层 显像/计算 机断层扫描 (PET/CT) (局部)	通过正电子发射计 算机断层显像设备 与计算机体层扫描 设备进行显像,提供 局部组织器官的形 态结构、代谢和功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射、口服给药 或其他、摆位、 图像采集、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)、 分析、出具报 告等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。		01 人工智 能辅助诊 断 11 延迟显 像	部位	2300	2300	2116	2116	1947	1. “局部”指扫描 长度 70CM。 2. 局部和躯干同时 扫描按全身收费, 超过两个部位按全 身收费。 3. 检查后进行延迟 显像的,延迟显像 按“正电子发射计 算机断层显像/计 算机断层扫描 (PET/CT)(局部)” 的 50%收取	丙类		
	D	01230303 0010100	正电子发射 计算机断层 显像/计算 机断层扫描 (PET/CT) (局部)- 人工智能辅 助诊断(扩 展)	通过正电子发射计 算机断层显像设备 与计算机体层扫描 设备进行显像,提供 局部组织器官的形 态结构、代谢和功能 信息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射、口服给药 或其他、摆位、 图像采集、数 字影像处理与 上传存储(含 数字方式)、 分析、出具报 告等步骤所需 的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。			部位	2300	2300	2116	2116	1947		丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
19	D	012303030011100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(局部)-延迟显像(扩展)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像,提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	1150	1150	1058	1058	974		丙类		
20	D	012303030020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像,提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 全身加收	01 人工智能辅助诊断 11 延迟显像	部位	3404	3404	3132	3132	2881	1. “躯干”指扫描范围从颅底以下(不含颅底)到大腿中上部,“全身”指扫描范围从头到脚。 2. 局部和躯干同时扫描按全身收费,超过两个部位按全身收费。 3. 检查后进行延迟显像的,延迟显像按“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)”的50%收取。	丙类		
	D	012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-全身加收(加收)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像,提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。				次	644	644	592	592	545	“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
20	D	012303030020100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像,提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	3404	3404	3132	3132	2881		丙类		
	D	012303030021100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-延迟显像(扩展)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像,提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	1702	1702	1566	1566	1441		丙类		
21	D	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像,提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	部位	2880	2880	2649	2649	2437	1. “局部”指扫描长度 70CM。2. 局部和躯干同时扫描按全身收费,超过两个部位按全身收费。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
21	D	012303030030100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像,提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	2880	2880	2649	2649	2437		丙类		
22	D	012303030040000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(躯干)	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像,提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 全身加收	01 人工智能辅助诊断	部位	4968	4968	4571	4571	4205	1. “躯干”指扫描范围从颅底以下(不含颅底)到大腿中上部。2. 局部和躯干同时扫描按全身收费,超过两个部位按全身收费。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）		乡级价格（元）	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
22	D	012303030040001	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-全身加收（加收）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1196	1196	1100	1100	1012	“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类		
	D	012303030040100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	4968	4968	4571	4571	4205		丙类		
		230304	核素功能试验														
23	D	012303040010000	甲状腺摄取 ¹³¹ I试验	通过甲状腺摄取 ¹³¹ I试验，动态评估甲状腺对碘的吸收功能，提供甲状腺功能状况的信息。	所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄取率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)		县级价格(元)		乡级价格(元)	计价说明	医保支付类别	首自付比例	备注
									三级	非三级	三级	非三级					
24	D	012303040020000	尿碘 131 排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘 131 量,实现对体内碘含量情况的评估。	所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	34	34	26	26	23.4		甲类		
25	D	012303040030000	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白,测定体内总红细胞量、红细胞在体内的平均存活时间及总血浆量,辅助诊断和管理血液疾病、心血管疾病、肾脏疾病及体液失衡状态。	所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白蛋白制备、标记红细胞、白蛋白静脉注射、再次取血、放射性测量、计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			项	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1		甲类		
26	D	012303040040000	肾图	通过核素肾功能扫描,测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况,实现对肾脏功能的综合评估。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	01 干预肾图		次	36.8	36.8	33.9	33.9	31.1		甲类		
	D	012303040040001	肾图-干预肾图(加收)	通过某种干预手段后核素肾功能扫描,测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况,实现对肾脏功能的综合评估。				次	9.2	9.2	8.5	8.5	7.8		甲类		

附件 2

南阳市取消医疗服务价格项目

A:豫计收费〔2001〕1018号 B:豫计收费〔2002〕527号 C:豫发改办〔2004〕145号 D:豫发改收费〔2004〕1307号 E:豫发改收费〔2005〕146号 F:豫发改收费〔2005〕1378号 G:豫发改收费〔2005〕1379号 H:豫发改收费〔2006〕1714号 I:豫发改收费〔2008〕60号 J:豫发改收费〔2008〕1830号 K:豫发改收费〔2010〕230号 L:豫发改收费〔2011〕2377号 M:豫发改收费〔2013〕228号 N:豫发改收费〔2014〕1647号 O:豫发改收费〔2017〕86号 P:豫医保办〔2019〕46号 Q:豫医保办〔2020〕10号 R:豫医保办〔2020〕48号 S:豫医保办〔2021〕8号 T:豫医保办〔2021〕9号 U:豫医保办〔2021〕26号 V:豫医保办〔2021〕27号 W:豫医保办〔2021〕38号 X:豫医保办〔2021〕63号 Y:豫医保办〔2023〕4号 Z:豫医保办〔2023〕7号 AA:豫医保办〔2023〕8号 AB:豫医保办〔2023〕9号 AC:豫医保办〔2023〕12号 AD:豫医保办函〔2023〕8号 AE:豫医保办〔2023〕59号 AF:豫医保办〔2023〕86号 AG:豫医保办〔2023〕101号 AH:豫医保办〔2024〕49号 AI:豫医保办〔2024〕57号 AJ:豫医保办〔2024〕74号 AK:豫医保办〔2024〕82号 AL:豫医保办〔2024〕85号

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付类别	首自付比例	备注
1	K		21	(一)医学影像					该项目取消			
2	A		2101	1.X线检查					该项目取消			
3	A		210101	X线透视检查					该项目取消			
4	A	D	210101001	普通透视					该项目取消			
5	A	D	210101002	食管钡餐透视					该项目取消			
6	A	D	210101003	床旁透视与术中透视					该项目取消			
7	E		210102	X线摄影					该项目取消			
8	A	D	210102001	5×7吋					该项目取消			
9	A	D	210102002	8×10吋					该项目取消			
10	A	D	210102003	10×12吋					该项目取消			
11	A	D	210102004	11×14吋					该项目取消			
12	A	D	210102005	12×15吋					该项目取消			
13	A	D	210102006	14×14吋					该项目取消			
14	A	D	210102007	14×17吋					该项目取消			
15	A	D	210102008	牙片					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备 注
16	A	D	210102009	咬合片					该项目取消			
17	A	D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)					该项目取消			
18	A	D	210102011	头颅定位测量摄影					该项目取消			
19	A	D	210102012	眼球异物定位摄影					该项目取消			
20	A	D	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10 吋					该项目取消			
21	A	D	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24 吋					该项目取消			
22	X	D	210102015	数字化摄影(DR)					该项目取消			
23	I	D	2101020150	计算机 C 线摄影 (CR)					该项目取消			
24	K	D	210102018	乳腺钼靶机定位					该项目取消			
25	S	D	210102019	三维数字乳腺断层成像					该项目取消			
26	E		210103	X 线造影					该项目取消			
27	J	D	210103001	气脑造影					该项目取消			
28	A	D	210103002	脑血管造影					该项目取消			
29	F	D	210103003	脑室碘水造影					该项目取消			
30	F	D	210103004	脊髓(椎管)造影					该项目取消			
31	F	D	210103005	椎间盘造影					该项目取消			
32	J	D	210103006	泪道造影					该项目取消			
33	F	D	210103007	副鼻窦造影					该项目取消			
34	J	D	210103008	颞下颌关节造影					该项目取消			
35	F	D	210103009	支气管造影					该项目取消			
36	F	D	210103010	乳腺导管造影					该项目取消			
37	F	D	210103011	唾液腺造影					该项目取消			
38	A	D	210103012	下咽造影					该项目取消			
39	A	D	210103013	食管造影					该项目取消			
40	A	D	210103014	上消化道造影					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备 注
41	A	D	210103015	胃肠排空试验					该项目取消			
42	F	D	210103016	小肠插管造影					该项目取消			
43	A	D	210103017	口服法小肠造影					该项目取消			
44	A	D	210103018	钡灌肠大肠造影					该项目取消			
45	F	D	210103019	腹膜后充气造影					该项目取消			
46	A	D	210103020	口服法胆道造影					该项目取消			
47	A	D	210103021	静脉胆道造影					该项目取消			
48	A	D	210103022	经内窥镜逆行胰胆管造影(ERCP)					该项目取消			
49	A	D	210103023	经皮经肝胆道造影(PTC)					该项目取消			
50	A	D	210103024	T 管造影					该项目取消			
51	A	D	210103025	静脉泌尿系造影					该项目取消			
52	A	D	210103026	逆行泌尿系造影					该项目取消			
53	A	D	210103027	肾盂穿刺造影					该项目取消			
54	A	D	210103028	膀胱造影					该项目取消			
55	J	D	210103029	阴茎海绵体造影					该项目取消			
56	J	D	210103030	输精管造影					该项目取消			
57	J	D	210103031	子宫造影					该项目取消			
58	A	D	210103032	子宫输卵管碘油造影					该项目取消			
59	R(D)	D	210103033	四肢血管造影					该项目取消			
60	A	D	210103034	窦道及瘘管造影					该项目取消			
61	J	D	210103035	四肢关节造影					该项目取消			
62	E	D	210103036	使用数字化 X 线机加收					该项目取消			
63	M	D	210103037	直肠排粪造影					该项目取消			
64	M(L)		2102	2. 磁共振扫描(MRI)					该项目取消			
65	L	D	210200001	磁共振平扫					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备注
66	L	D	2102000011	磁共振平扫					该项目取消			
67	L	D	2102000012	磁共振平扫					该项目取消			
68	L	D	2102000013	磁共振平扫					该项目取消			
69	L	D	2102000014	磁共振平扫					该项目取消			
70	L	D	210200002	磁共振增强扫描					该项目取消			
71	L	D	2102000021	磁共振增强扫描					该项目取消			
72	L	D	2102000022	磁共振增强扫描					该项目取消			
73	L	D	2102000023	磁共振增强扫描					该项目取消			
74	L	D	2102000024	磁共振增强扫描					该项目取消			
75	L	D	210200003	脑功能成像					该项目取消			
76	L	D	2102000031	脑功能成像					该项目取消			
77	L	D	2102000032	脑功能成像					该项目取消			
78	L	D	2102000033	脑功能成像					该项目取消			
79	L	D	2102000034	脑功能成像					该项目取消			
80	L	D	210200004	磁共振心脏功能检查					该项目取消			
81	L	D	2102000041	磁共振心脏功能检查					该项目取消			
82	L	D	2102000042	磁共振心脏功能检查					该项目取消			
83	L	D	2102000043	磁共振心脏功能检查					该项目取消			
84	L	D	2102000044	磁共振心脏功能检查					该项目取消			
85	L	D	210200005	磁共振血管成像(MRA)					该项目取消			
86	L	D	2102000051	磁共振血管成像(MRA)					该项目取消			
87	L	D	2102000052	磁共振血管成像(MRA)					该项目取消			
88	L	D	2102000053	磁共振血管成像(MRA)					该项目取消			
89	L	D	2102000054	磁共振血管成像(MRA)					该项目取消			
90	L	D	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备注
91	L	D	2102000061	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)					该项目取消			
92	L	D	2102000062	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)					该项目取消			
93	L	D	2102000063	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)					该项目取消			
94	L	D	2102000064	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)					该项目取消			
95	L	D	210200007	磁共振波谱分析(MRs)					该项目取消			
96	L	D	2102000071	磁共振波谱分析(MRs)					该项目取消			
97	L	D	2102000072	磁共振波谱分析(MRs)					该项目取消			
98	L	D	2102000073	磁共振波谱分析(MRs)					该项目取消			
99	L	D	2102000074	磁共振波谱分析(MRs)					该项目取消			
100	A	D	210200010	二手核磁共振					该项目取消			
101	M(L)		2103	X线计算机体层(CT)扫描					该项目取消			
102	L	D	210300001	X线计算机体层(CT)扫描					该项目取消			
103	L	D	2103000011	X线计算机体层(CT)扫描					该项目取消			
104	L	D	2103000012	X线计算机体层(CT)扫描					该项目取消			
105	L	D	2103000013	X线计算机体层(CT)扫描					该项目取消			
106	L	D	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描					该项目取消			
107	L	D	2103000021	X线计算机体层(CT)增强扫描					该项目取消			
108	L	D	2103000022	X线计算机体层(CT)增强扫描					该项目取消			
109	L	D	2103000023	X线计算机体层(CT)增强扫描					该项目取消			
110	L	D	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影					该项目取消			
111	L	D	2103000031	脑池X线计算机体层(CT)含气造影					该项目取消			
112	L	D	2103000032	脑池X线计算机体层(CT)含气造影					该项目取消			
113	L	D	2103000033	脑池X线计算机体层(CT)含气造影					该项目取消			
114	M	D	2103000040	X线计算机体层(CT)成像					该项目取消			
115	L	D	2103000041	X线计算机体层(CT)成像					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备 注
116	L	D	21030000411	X线计算机体层(CT)成像					该项目取消			
117	L	D	21030000412	X线计算机体层(CT)成像					该项目取消			
118	I	D	210300006	使用心电或呼吸门控设备加收					该项目取消			
119	K	D	210300008	锥体束X线计算机体层(CBCT)扫描					该项目取消			
120	I	D	210300010	二手CT					该项目取消			
121	A		23	(三)核医学					该项目取消			
122	A		2301	1.核素扫描					该项目取消			
123	A	D	230100001	脏器动态扫描					该项目取消			
124	A	D	2301000010	脏器动态扫描增加一个体位					该项目取消			
125	A	D	230100002	脏器静态扫描					该项目取消			
126	A	D	2301000020	脏器静态扫描增加一个体位					该项目取消			
127	A		2302	2.伽玛照相					该项目取消			
128	J	D	230200001	脑血管显象					该项目取消			
129	J	D	230200002	脑显象					该项目取消			
130	J	D	230200003	脑池显象					该项目取消			
131	A	D	230200004	脑室引流显象					该项目取消			
132	E	D	230200005	泪管显象					该项目取消			
133	A	D	230200006	甲状腺静态显象					该项目取消			
134	A	D	2302000060	甲状腺静态显象增加一个体位					该项目取消			
135	A	D	230200007	甲状腺血流显象					该项目取消			
136	E	D	230200008	甲状腺有效半衰期测定					该项目取消			
137	A	D	230200009	甲状腺激素抑制显象					该项目取消			
138	A	D	230200010	促甲状腺激素兴奋显象					该项目取消			
139	A	D	230200011	甲状旁腺显象					该项目取消			
140	J	D	230200012	静息心肌灌注显象					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备 注
141	J	D	230200013	负荷心肌灌注显象					该项目取消			
142	A	D	230200014	静息门控心肌灌注显象					该项目取消			
143	A	D	230200015	负荷门控心肌灌注显象					该项目取消			
144	A	D	230200016	首次通过法心血管显象					该项目取消			
145	A	D	2302000160	首次通过法心血管显象					该项目取消			
146	A	D	230200017	平衡法门控心室显象					该项目取消			
147	A	D	230200018	平衡法负荷门控心室显象					该项目取消			
148	J	D	230200019	急性心肌梗塞灶显象					该项目取消			
149	A	D	230200020	动脉显象					该项目取消			
150	E	D	230200021	门脉血流测定显象					该项目取消			
151	J	D	230200022	门体分流显象					该项目取消			
152	A	D	230200023	下肢深静脉显象					该项目取消			
153	A	D	230200024	局部淋巴显象					该项目取消			
154	A	D	230200025	肺灌注显象					该项目取消			
155	A	D	230200026	肺通气显象					该项目取消			
156	A	D	230200027	唾液腺静态显象					该项目取消			
157	A	D	230200028	唾液腺动态显象					该项目取消			
158	A	D	230200029	食管通过显象					该项目取消			
159	A	D	230200030	胃食管返流显象					该项目取消			
160	A	D	230200031	十二指肠胃返流显象					该项目取消			
161	A	D	230200032	胃排空试验					该项目取消			
162	A	D	230200033	异位胃粘膜显象					该项目取消			
163	A	D	230200034	消化道出血显象					该项目取消			
164	A	D	230200035	肝胶体显象					该项目取消			
165	A	D	230200036	肝血流显象					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备 注
166	A	D	230200037	肝血池显象					该项目取消			
167	A	D	230200038	肝胆动态显象					该项目取消			
168	A	D	230200039	脾显象					该项目取消			
169	E	D	230200040	胰腺显象					该项目取消			
170	E	D	230200041	小肠功能显象					该项目取消			
171	E	D	230200042	肠道蛋白丢失显象					该项目取消			
172	A	D	230200043	肾上腺皮质显象					该项目取消			
173	A	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象					该项目取消			
174	A	D	230200045	肾动态显象					该项目取消			
175	A	D	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定					该项目取消			
176	A	D	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定					该项目取消			
177	A	D	230200048	介入肾动态显象					该项目取消			
178	A	D	230200049	肾静态显象					该项目取消			
179	A	D	230200050	膀胱输尿管返流显象					该项目取消			
180	E	D	230200051	阴道尿道瘘显象					该项目取消			
181	A	D	230200052	阴囊显象					该项目取消			
182	A	D	230200053	局部骨显象					该项目取消			
183	A	D	230200054	骨三相显象					该项目取消			
184	A	D	230200056	红细胞破坏部位测定					该项目取消			
185	A	D	230200057	炎症局部显象					该项目取消			
186	A	D	230200058	亲肿瘤局部显象					该项目取消			
187	A	D	230200059	放射免疫显象					该项目取消			
188	A	D	230200060	放射受体显象					该项目取消			
189	K		2303	3. 单光子发射计算机断层显象(sPECT)					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备 注
190	A	D	230300001	脏器断层显像					该项目取消			
191	E		230300002	全身显像					该项目取消			
192	E	D	2303000021	全身显像					该项目取消			
193	E	D	2303000022	全身显像时增加局部显像加收					该项目取消			
194	L	D	230300003	18 氟—脱氧葡萄糖断层显象					该项目取消			
195	A	D	230300004	肾上腺髓质断层显象					该项目取消			
196	A	D	230300005	负荷心肌灌注断层显象					该项目取消			
197	M	D	230300006	SPECT/CT 断层图像融合显像					该项目取消			
198	R		2304	4. 正电子发射及 X 射线计算机断层显象 (PET/CT)					该项目取消			
199	R(D)	D	230400001	PET/CT 脑血流断层显像					该项目取消			
200	R(D)	D	230400002	PET/CT 脑代谢断层显像					该项目取消			
201	R(D)	D	230400003	PET/CT 静息心肌灌注断层显像					该项目取消			
202	R(D)	D	230400004	PET/CT 负荷心肌灌注断层显像					该项目取消			
203	R(D)	D	230400005	PET/CT 心肌代谢断层显像					该项目取消			
204	R(D)	D	230400006	PET/CT 心脏神经受体断层显像					该项目取消			
205	R(D)	D	230400007	PET/CT 肿瘤全身断层显像					该项目取消			
206	R(D)	D	230400008	PET/CT 肿瘤局部断层显像					该项目取消			
207	R(D)	D	230400009	PET/CT 神经受体显象					该项目取消			
208	A		2305	5. 核素功能检查					该项目取消			
209	A	D	230500001	脑血流测定					该项目取消			
210	A	D	230500002	甲状腺摄 131 碘试验					该项目取消			
211	J	D	230500003	甲状腺激素抑制试验					该项目取消			
212	J	D	230500004	过氯酸钾释放试验					该项目取消			
213	A	D	230500006	血容量测定					该项目取消			

序号	文件 出处	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付 类别	首自付 比例	备 注
214	A	D	230500007	红细胞寿命测定					该项目取消			
215	A	D	230500008	肾图					该项目取消			
216	A	D	2305000080	肾图					该项目取消			
217	A	D	230500009	介入肾图					该项目取消			
218	A	D	2305000090	介入肾图					该项目取消			
219	A	D	230500010	肾图+肾小球滤过率测定					该项目取消			
220	A	D	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定					该项目取消			
221	E	D	230500012	24 小时尿 131 碘排泄试验					该项目取消			
222	Z		2307	7. 正电子发射及磁共振成像 (PET/MR)					该项目取消			
223	Z	D	230700007	PET/MR 全身断层显像					该项目取消			
224	Z	D	230700008	PET/MR 局部断层显像					该项目取消			

