

潍坊市医疗保障局文件

潍医保发〔2025〕34号

潍坊市医疗保障局关于修订 一氧化氮吸入等部分医疗服务价格项目的通知

各县市区医疗保障局、市属各开发区医保主管部门，市直各公立医疗机构：

为促进医疗新技术的推广应用，满足人民群众日益增长的医疗服务需求，现修订部分医疗服务价格项目，并将有关事项通知如下：

一、本次修订的医疗服务价格项目详见附件；附件所列价格为三级、二级、一级和其他公立医疗机构最高价格。未明确级别的价格为三级公立医疗机构最高价格，二级、一级和其他公立医疗机构按此价格的90%、80%执行。为方便医疗机构执行，换算

后的价格未在附件中列明的，10 元以内的保留到角，角以下四舍五入；10 元以上的保留到元，元以下四舍五入。

二、纳入医保基金支付范围的医疗服务价格项目，按规定支付。

三、各县市区、开发区医保部门要指导医疗机构做好项目对应、费用结算工作，并做好政策解读及跟踪监测。

四、各医疗机构要及时更新院内信息系统数据，与医保结算系统建立准确的编码映射关系，确保上传数据完整、及时、准确。同时，要做好价格公示等相关工作，自觉接受监督。

本通知自 2025 年 12 月 10 日起施行。

附件：1.潍坊市公立医疗机构部分医疗服务价格项目修订表
2.潍坊市公立医疗机构部分医疗服务价格项目废止表



附件1

潍坊市公立医疗机构部分医疗服务价格项目修订表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级和其他 价格(元)	说明
1	120300003	一氧化氮吸入	包括氮氧混合气体吸入治疗	一次性鼻导管、面罩	小时	自主定价	自主定价	自主定价	
2	120400006	静脉输液	包括输血、注药		组	4.3	3.9	3.4	2瓶(含2瓶)以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元。留置静脉针穿刺收10元,留置针封堵3元/次。六岁(含)以下儿童加收不超过20%。
3	120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置。高营养混合液指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液。		次	20	18	16	
4	1206	6.换药	包括门诊拆线;包括外敷药物治疗	特殊药物、引流管、特殊外伤、长效抗菌材料、功能性敷料					依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小
5	120600001	特大换药			次	89	80	71	敷料面积40平方厘米以上,腔内换药。
6	250102016	乳酸定性检查			项	3	2.7	2.4	
7	250102037	尿卟啉定量测定	包括血卟啉定性试验		项	25	23	20	
8	250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	10	9	8	
9	250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查。包括乙酰氨基葡萄糖苷酶、脯氨酸氨基酶		次	6	5.4	4.8	“阴道分泌物唾液苷酶”、“白细胞酯酶”、“过氧化氢浓度”每项收8元。
10	250301017	超敏C反应蛋白测定			项	27	24	22	
11	250304004a	干化学法	包括电化学法		项	15	14	12	
12	250304006a	干化学法	包括电化学法		项	15	14	12	
13	250306011a	各种免疫学方法	包括吸收光谱法		项	30	27	24	
14	250306011b	色谱法、质谱法,散射比浊法			项	100	90	80	
15	250307006b	化学发光法	包括吸收光谱法		项	50	45	40	
16	250308004	淀粉酶测定	包括胰淀粉酶		项	12	11	10	20分钟内出具检测报告加收100%。
17	250308006a	吸收光谱法			项	20	18	16	
18	250309004a	化学发光法	包括色谱、质谱法		每种维生素	80	72	64	
19	250310017	促甲状腺素受体抗体测定			项				
20	250310018	血浆皮质醇测定	包括标本:体液		项				
21	250310023b	化学发光法	包括色谱、质谱法		项	50	45	40	
22	250310024	儿茶酚胺测定	包括血液和尿标本		项				
23	250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	包括血香草苦杏仁酸检测		项				
24	250310026b	酶免法	包括化学发光法		项	50	45	40	
25	250310027b	酶免法	包括色谱、质谱法,化学发光法		项	40	36	32	
26	250310028b	酶免法	包括化学发光法		项	50	45	40	
27	250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	25	23	20	每项测定计费一次

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级和其他 价格(元)	说明
28	250403003a	定量			项	100	90	80	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测540元、高敏乙型肝炎病毒核糖核酸定量检测540元。
29	250403014c	丙型肝炎核心抗原测定	包括磁微粒化学发光法		项	40	36	32	磁微粒化学发光法自主定价
30	250403020b	荧光探针法	包括化学发光法		项	50	45	40	
31	250403021b	荧光探针法	包括化学发光法		项	50	45	40	
32	250403022h	巨细胞病毒抗体测定 (荧光探针法)	包括化学发光法		项	50	45	40	
33	250403023b	单纯疱疹病毒抗体测定 (荧光探针法)	包括化学发光法		项	60	54	48	
34	250403029	天疱疮抗体测定	包括类天疱疮抗体测定		项	100	90	80	类天疱疮抗体测定自主定价
35	250404026	甲胎蛋白异质体测定	指定量		项	150	135	120	
36	250404031	微小核糖核酸检测	提取microRNA, 与阴、阳性对照及质控品同时扩增, 分析扩增产物, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告。		项	自主定价	自主定价	自主定价	
37	250405001	总IgE检测	包括血清、泪液过敏源检测		项	40	36	32	各种免疫学方法, 血清、泪液过敏源检测收100元
38	CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	包括甲型流感病毒抗体检测		次	80	72	64	
39	250501012b	仪器法			项	70	63	56	
40	250501020b	仪器法			项	50	45	40	
41	250501027b	仪器法			项	70	63	56	
42	250502003	真菌药敏试验	包括白色念珠菌、热带念珠菌、克柔念珠菌、光滑念珠菌、霉菌、曲霉菌、隐球菌		项				
43	250700001	外周血细胞染色体检查	样本含骨髓		项	180	162	144	
44	27	(七) 病理检查							图文病理报告收50元, 每手术人次限收一次。
45	2702	2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术, 如: 电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等						以两张涂(压)片为基价, 超过两张加收10元、细胞蜡块诊断 200 元/例
46	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断 (脱钙)	包括骨髓组织脱钙		例	120	108	96	
47	270700004	基因芯片技术	包括染色体微阵列(CMA)芯片技术		项	自主定价	自主定价	自主定价	肿瘤基因芯片检测收980元
48	270700006	单独滴染HE染色	包括浸染HE染色		每蜡块	自主定价	自主定价	自主定价	
49	310100012	脑干听觉诱发电位	包括视诱发电位和体诱发电位		次	80	72	64	高刺激率听觉脑干反应加收80元
50	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	100	90	80	
51	310508001	光验仪检查	包括: 1. 光验仪验力测定; 2. 牙列咬合接触检查; 3. 咬合仪检查	特殊材料	次	80	72	64	使用T-scan咬合力计加收20元
52	310510003	牙脱敏治疗	含氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂; 其他特殊材料	每牙	10	9	8	使用激光脱敏仪加收50元

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级和其他 价格(元)	说明
53	310517	固定修复	除外内容无另收加工费的,不再收加工费	各种特殊材料:冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备、特殊制作工艺					
54	310517001	冠修复							
55	310517001a	冠修复基本费	含牙体预备,药线排龈,测色	特殊材料	每牙	140	126	112	验记录加收20元
56	310517002	嵌体修复							
57	310517003	桩核根冠修复							
58	310517003a	桩核根冠修复基本费	含牙体预备,直接法形成蜡型,试戴	间接蜡型	每根	120	108	96	单核双根加收60元
59	310517003b	钴铬桩核制作费	含蜡型铸造,修整,就位,调磨	特殊材料	每根	40	36	32	钛合金加收120元,纯钛加收140元,金钯加收240元和金钯,纤维桩加收300元,纤维桩树脂核加收100元,铸瓷桩加收600元,氧化锆桩加收1300元。
60	310517005	固定桥修复基本费	含牙体预备,药线排龈,蜡胎记录,测色;包括铸造固定桥、钴铬烤瓷桥、纯钛烤瓷桥、钛合金烤瓷桥		每牙	160	144	128	剩余项目同冠修复
61	310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥、种植体、微螺钉种植导板	加工费	每牙	1980	1782	1584	口腔其他操作项目同冠修复
62	310518	可摘义齿修复	除外内容无另收加工费的,不再收加工费	各种特殊材料:活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制假基托、附着体和模型制备、印模及模型材料					
63	310518003	铸造可摘局部义齿							
64	310518003a	钴铬铸造可摘局部义齿	含牙体预备,义齿设计,咬合检查,模型制作,义齿制作、试戴,包括覆盖义齿		每牙	240	216	192	6牙以上按6牙收,2牙及以下按2牙收,过中线4牙以下按4牙收
65	310518003b	钛合金铸造可摘局部义齿	含牙体预备,义齿设计,咬合检查,模型制作,义齿制作、试戴,包括覆盖义齿		每件	800	720	640	中支架加收800元,大支架加收1100元。
66	310518003c	纯钛铸造可摘局部义齿	含牙体预备,义齿设计,咬合检查,模型制作,义齿制作、试戴,包括覆盖义齿		每件	1700	1530	1360	中支架加收1500元,大支架加收2100元。
67	310518003d	vitalin铸造可摘局部义齿	含牙体预备,义齿设计,咬合检查,模型制作,义齿制作、试戴,包括覆盖义齿		每件	1100	990	880	中支架加收1000元,大支架加收1300元。
68	310605	呼吸系统窥镜诊疗							使用电子纤维内镜加收100元;放大内镜、色素内镜加收200元,共聚焦纤维内镜加收800元。普通染色收60元。
69	310605010	经纤支镜支架置入术	包括透视下支架置入术、活瓣置入术,含气管扩张。包括取出术	支架、活瓣	次	1200	1080	960	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级和其他 价格(元)	说明
70	310701019	无创阻抗法心排量测定	包括肺水测定		次	30	27	24	肺水测定自主定价
71	310702004	射频消融术	包括肿瘤消融术	射频、微波导管、一次性双极消融器、激光纤维束、消融电极针、冷冻球囊导管	次、例	3320	2988	2656	肝脏肿瘤2800元,其他脏器、肢体肿瘤1500元。双侧乳腺、甲状腺肿瘤同时消融,在单侧收费基础上加收80%。射频消融术、微波消融术、激光消融术、冷冻消融术、脉冲消融术等方法分别计价。冷冻消融术、脉冲消融术自主定价。
72	310901001	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告;不含动态压力监测;包括电极法		次	180	162	144	以全部食管测压计价,部分测压收130元。
73	310902001	胃肠电图			项	75	68	60	动态胃肠电图加收150元、导纳式胃动力检测由医疗机构自主定价。
74	310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	500	450	400	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价;每增加一个出血点、肿物加收50元,每患者最多加收不超过10个。胃粘膜剥离术收3800元,食管粘膜剥离术3800元,多部位操作按一次计价。
75	310903007	经内镜肠道球囊扩张术	包括透视下球囊扩张	球囊	次	600	540	480	
76	310903008	经内镜肠道支架置入术	包括透视下支架置入术。包括取出术	支架	次	680	612	544	
77	310903010	经内镜特殊治疗			次、每个肿物、出血点	680	612	544	微波、激光、电凝、电切、等法可分别计价。每增加一个出血点、肿物加收50元,每患者最多加收不超过10个。肠粘膜剥离术3800元,多部位操作按一次计价。
78	311201001a	宫颈癌筛查光电探测法(初筛仪TS)	含一次性探头		次	260	234	208	
79	311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾病		每个部位、次	50	45	40	激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收50元,射频加收150元。射频(自凝刀)治疗子宫肌瘤2000元。射频(自凝刀)热凝固治疗子宫异常出血1500元。自凝刀治疗宫颈糜烂(囊肿)、尖锐湿疣、子宫息肉收400元。聚焦超声治疗外阴白斑1500元,治疗宫颈500元。
80	311400047	护架烤灯			小时	5	4.5	4	
81	311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			小时	30	27	24	
82	311503003	精神科监护			每床日	80	72	64	
83	311600014	脊髓电刺激植入术	包括长时程、短时程,包括取出术。	电刺激植入系统、测试电缆	次	新增项目暂由医疗机构自主定价	新增项目暂由医疗机构自主定价	新增项目暂由医疗机构自主定价	
84	330201035	脑深部电极置入术	包括迷走神经电刺激器植入术	脑深部电极置入系统,迷走神经电刺激器、测试电缆	次	10500	9450	8400	
85	330401009	睑裂缝合术			单侧	165	149	132	
86	330403007	下穹窿成形术			单侧	770	693	616	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级和其他 价格 (元)	说明
87	330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检术，咽喉异物取出术，药物注射术		次	1050	945	840	
88	330701005	气管切开术		经皮气管切开装置	次	617	555	494	
89	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	包括经宫腔镜子宫异常组织切除术，不含术中B超监视	一次性组织切除装置	次	2250	2025	1800	子宫内肌瘤肉电切术收1500元
90	331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物				激光手术加收30%
91	331700006	椎间盘镜	包括椎间孔镜		次	500	450	400	
92	331700026	术中神经监测仪		电极	次	400	360	320	
93	331700036	神经导航系统		追踪器	次	3000	2700	2400	
94	331700040	普通机器人	包括ROSA手术机器人		次	1600	1440	1280	达芬奇机器人和ROSA手术机器人由医疗机构自主定价
95	331700059	超声刀	包括可复用超声刀		次	800	720	640	可复用超声刀暂由医疗机构自主定价
96	250303013	脂蛋白α测定			项	27	24	22	

附件2

潍坊市公立医疗机构部分医疗服务价格项目废止表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
1	250308004a	速率法				12	20分钟内出具检测报告加收100%
2	310702023	快速心律失常 冷冻消融术		冷冻球囊导管	次	新增项目暂由 医疗机构自主 定价	
3	311000046	电脉冲消融术	术中影像引导下，利用 不可逆电穿孔机理对病 灶进行脉冲消融治疗。	消融电极针	次	新增项目暂由 医疗机构自主 定价	

抄报：省医疗保障局。

抄送：市卫生健康委员会、市市场监督管理局，市医疗保险事业中心、市医疗保险基金稽核中心。

潍坊市医疗保障局办公室

2025 年 12 月 1 日印发
