

日照市医疗保障局文件

日医保发〔2023〕37号

关于新增和修订日照市公立医疗机构部分 医疗服务项目价格的通知

各区县医疗保障局、各功能区社会事业（发展）局，市医疗保险事业中心，市直各公立医疗机构：

为进一步优化完善医疗服务项目价格，促进医疗服务高质量发展，满足人民群众日益增长的医疗服务需求，按照《关于公布部分医疗服务项目价格的通知》（鲁医保发〔2023〕35号）文件精神和我市实际，确定新增部分医疗服务项目价格，修订部分现行医疗服务项目价格和可另收费一次性材料，现将有关事宜通知如下：

一、附件1、2所列医疗服务项目价格为我市三级公立医疗机构最高价格；其他各级各类公立医疗机构可根据具体情况适

当下浮，确定实际执行价格；附件3为修订的可另收费一次性材料，各相关公立医疗机构应根据本通知规定，及时做好政策衔接。

二、医疗机构要结合新增和修订内容对本单位医疗服务项目价格进行规范理顺，做好医保目录对照，合理使用新增医疗服务项目价格，并在服务场所显著位置进行公示，自觉接受群众和有关部门监督。

本通知自2023年9月19日起施行，有效期至2028年9月18日，过去有关规定凡与本通知不一致的，一律以本通知为准。

- 附件：1.日照市公立医疗机构新增医疗服务项目价格表
2.日照市公立医疗机构修订医疗服务项目价格表
3.日照市公立医疗机构修订可另收费一次性材料表



（此件主动公开）

日照市公立医疗机构新增医疗服务项目价格表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准（元）			说明	目录库编码	目录库项目	目录等级	先自付比例	最高支付标准（元）			收费类别
					一级	二级	三级						一级	二级	三级	
311400070	皮肤光动力疗法		光敏剂	每光斑	202				311400070	皮肤光动力疗法	丙类	1	202			治疗费
331506031	半月板修补术			次	1564	1656	1840		331506031	半月板修补术	甲类	0	1564	1656	1840	手术费
331505040	肩胛骨骨折复位内固定术			次	1727	1829	2032	适用于在切开状态下或闭合状态下实施肩胛骨骨折复位内固定术	331505040	肩胛骨骨折复位内固定术	甲类	0	1727	1829	2032	手术费

日照市公立医疗机构修订医疗服务项目价格表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准（元）			说明	目录库编码	目录库项目	目录等级	先自付比例	最高支付标准（元）			收费类别
					一级	二级	三级						一级	二级	三级	
111000005	多学科会诊	针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者，以及诊断较为明确但病情复杂，需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等，并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检查费用等。		次	230	280	350	每增加一个学科加收70元。	111000005	多学科会诊	乙类	0.2	230	280	350	诊察费
120400011	中心静脉穿刺置管测压			次		104		单独测压每次8元，腹内压监测每次20元，经颈（股）静脉长期置管术400元（指透析管和营养管置入）。静脉拔管术收48元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%。	120400011 120400011a 120400011b 120400011c 120400011d 120400011e	中心静脉穿刺置管加测压 中心静脉穿刺置管（单独测压） 中心静脉穿刺置管（腹内压监测） 中心静脉穿刺置管（经颈、股静脉长期置管术） 中心静脉穿刺置管加测压（六岁（含）以下儿童加收） 静脉拔管术	甲类 甲类 甲类 甲类 甲类 甲类	0 0 0 0 0 0	104 8 20 400 20.8 48			治疗费 治疗费 治疗费 治疗费 治疗费 治疗费
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时		32		G型臂、O型臂术中透视每半小时收110元。按手术使用时间计费。	210101004 210101004a 210101004b 210101004c	C型臂术中透视 C型臂术中透视（透视下定位） G型臂术中透视 O型臂术中透视	甲类 甲类 甲类 甲类	0 0 0 0		32 32 110 110		检查费 检查费 检查费 检查费
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查，含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等。包括右心功能测定。		次		24		增加指标加收10元	220600010 220600010a 220600010b 220600010c	左心功能测定 左心功能测定(增加指标加收) 右心功能测定 右心功能测定(增加指标加收)	乙类 乙类 乙类 乙类	0.1 0.1 0.1 0.1		24 10 24 10		检查费 检查费 检查费 检查费

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准 (元)			说明	目录库编码	目录库项目	目录等级	先自付比例	最高支付标准 (元)			收费类别
					一级	二级	三级						一级	二级	三级	
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、钼、镉、汞、铝、锰、钨、钨、砷、碘、铁、钼等		项												
250304013a	比色法			项	6				250304013a	微量元素测定 (比色法)	甲类	0		6		化验费
250304013b	光谱法			项	12				250304013b	微量元素测定 (光谱法)	甲类	0		12		化验费
250304013c	原子吸收法			项	16				250304013c	微量元素测定 (原子吸收法)	甲类	0		16		化验费
250304013d	质谱法			项	16				250304013d	微量元素测定 (质谱法)	甲类	0		16		化验费
250304013e	电化学法			项	12				250304013e	微量元素测定 (电化学法)	甲类	0		12		化验费
250306001	血清肌酸激酶测定			项												
250306001a	速率法			项	7			20分钟内出具检测报告加收100%。	250306001a	血清肌酸激酶测定 (速率法)	甲类	0		7		化验费
250306001b	化学发光法			项	32				250306001b	血清肌酸激酶测定 (化学发光法)	甲类	0		32		化验费
250306001c	干化学法			项	32				250306001c	血清肌酸激酶测定 (干化学法)	甲类	0		32		化验费
250307007	尿转铁蛋白测定	包括粪便转铁蛋白测定		项				报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用。								
250307007a	免疫比浊法			项	8			免疫散射比浊法加收20元。	250307007a	尿转铁蛋白测定 (免疫比浊法)	甲类	0		8		化验费
									250307007d	尿转铁蛋白测定 (免疫散射比浊法加收)	甲类	0		20		化验费
									250307007e	粪便转铁蛋白测定 (免疫比浊法)	甲类	0		8		化验费
									250307007h	粪便转铁蛋白测定 (免疫散射比浊法加收)	甲类	0		20		化验费
250307007b	化学发光法			项	24				250307007b	尿转铁蛋白测定 (化学发光法)	甲类	0		24		化验费
									250307007f	粪便转铁蛋白测定 (化学发光法)	甲类	0		24		化验费
250307007c	胶体金法			项	29				250307007c	尿转铁蛋白测定 (胶体金法)	甲类	0		29		化验费
									250307007g	粪便转铁蛋白测定 (胶体金法)	甲类	0		29		化验费
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)	包括游离轻链测定		项	16			每项测定计费一次。游离轻链测定145元/次。	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)	甲类	0		16		化验费
									250401027c	游离轻链测定	甲类	0		145		化验费

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准 (元)			说明	目录库编码	目录库项目	目录等级	先自付比例	最高支付标准 (元)			收费类别
					一级	二级	三级						一级	二级	三级	
250401038	结核菌感染T细胞检测			次	344				250401038	结核菌感染T细胞检测	甲类	0	344			化验费
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填;包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛腐术。包括声波动力治疗。	特殊材料	每牙	51			化学微创祛腐术加收150元, 分层复杂充填术加收100元。	310511002	复杂充填术	丙类	1	51			治疗费
									310511002a	复杂充填术(化学微创祛腐术加收)	丙类	1	150			治疗费
									310511002b	复杂充填术(分层复杂充填术加收)	丙类	1	100			治疗费
									310511002c	复杂充填术(II、III、IV类洞及大面积缺损的充填)	丙类	1	51			治疗费
									310511002d	复杂充填术(大面积缺损的充填)	丙类	1	51			治疗费
								310511002e	复杂充填术(声波动力治疗)	丙类	1	1	51			治疗费
310903004	小肠镜检查	含活检		次	240			气囊小肠镜加收3360元。	310903004	小肠镜检查	甲类	0	240			检查费
									310903004a	小肠镜检查(使用气囊小肠镜加收)	甲类	0	3360			检查费
311000021	经膀胱镜输尿管插管术	包括拔管术		单侧	448			拔管术240元	311000021	经膀胱镜输尿管插管术	甲类	0	448			检查费
									311000021a	经膀胱镜输尿管拔管术	甲类	0	240			检查费
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术;不含B超监测、羊水检查		次	336			羊膜腔注药中期引产术加收450元。羊水减量加收100元。	311201030	羊膜腔穿刺术	丙类	1	336			手术费
									311201030a	羊膜腔穿刺术(羊膜腔注药中期引产加收)	丙类	1	450			手术费
									311201030b	羊膜腔穿刺术(羊水减量加收)	丙类	1	100			手术费
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术	静脉导管	次	2640			拔管术收1320元。	320100010	经皮选择性静脉置管术	乙类	0.1	2640			手术费
									320100010a	经皮选择性静脉拔管术	乙类	0.1	1320			手术费
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	包括拔管术	长期透析管	次	2112			拔管术收1060元。	320100011	经颈静脉长期透析管植入术	乙类	0.1	2112			手术费
									320100011a	经颈静脉长期透析管拔管术	乙类	0.1	1060			手术费
330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法;包括纤维喉镜、气管镜置管。	气管导管	次	114	121	134	可视内镜引导下气管插管加收240元。	330100014	特殊方法气管插管术	甲类	0	114	121	134	手术费
									330100014a	特殊方法气管插管术(经鼻腔)	甲类	0	114	121	134	手术费
									330100014b	特殊方法气管插管术(经口盲探)	甲类	0	114	121	134	手术费
									330100014c	特殊方法气管插管术(逆行法)	甲类	0	114	121	134	手术费

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准（元）			说明	目录库编码	目录库项目	目录等级	先自付比例	最高支付标准（元）			收费类别
					一级	二级	三级						一级	二级	三级	
									330100014d	特殊方法气管插管术（纤维喉镜）	甲类	0	114	121	134	手术费
									330100014e	特殊方法气管插管术（气管镜置管）	甲类	0	114	121	134	手术费
									330100014f	特殊方法气管插管术(可视内镜引导下气管插管加收)	甲类	0		240		手术费
330401007	睑内翻矫正术	缝线法，包括切开法		单侧	163	173	192	单眼。切开法加收100%。	330401007 330401007b	睑内翻矫正术 睑内翻矫正术（切开法加收）	丙类 丙类	1 1	163 163	173 173	192 192	手术费 手术费
330405017	青光眼引流物植入术		引流管、青光眼阀、巩膜片、粘弹剂	次	714	756	840		330405017	青光眼引流物植入术	甲类	0	714	756	840	手术费
330802046	左心耳封堵术	包括左心耳闭合术	导丝、导系统、封堵器	次	3196	3384	3760	左心耳闭合术收2240元。	330802046 330802046a	左心耳封堵术 左心耳闭合术	甲类 甲类	0 0	3196	3384	3760	手术费 手术费
330804062	静脉曲张结扎剥脱术	包括曲张静脉的高位结扎和剥脱。		单侧	1326	1404	1560	激光、冷冻、旋切、热消融加收400元。适用于大、小隐静脉曲张。	330804062 330804062f 330804062g 330804062a 330804062b 330804062d 330804062h	静脉曲张结扎剥脱术(小隐静脉曲张) 静脉曲张结扎剥脱术(大隐静脉曲张) 静脉曲张结扎剥脱术(激光加收) 静脉曲张结扎剥脱术(旋切加收) 静脉曲张结扎剥脱术(冷冻加收) 静脉曲张结扎剥脱术(热消融加收)	甲类 甲类 甲类 甲类 甲类 甲类 甲类	0 0 0 0 0 0 0	1326 1404 1404 1404 400 400 400	1560 1560 1560 1560 400 400 400	手术费 手术费 手术费 手术费 手术费 手术费 手术费	

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准 (元)			说明	目录库编码	目录库项目	目录等级	先自付比例	最高支付标准 (元)			收费类别
					一级	二级	三级						一级	二级	三级	
331501046	骨盆骨折复位内固定术			次	3332	3528	3920	适用于在切开状态或闭合状态下实施骨盆骨折复位内固定术。多发骨折每增加一处加收280元	331501046	骨盆骨折复位内固定术	甲类	0	3332	3528	3920	手术费
331505001	锁骨骨折复位内固定术			次	864	914	1016	适用于在切开状态下或闭合状态下实施锁骨骨折复位内固定术。	331505001	锁骨骨折复位内固定术	甲类	0	864	914	1016	手术费
331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	864	914	1016	每增加一指加收120元。	331513003 331513003a 331513003b 331513003c 331513003d	残端修整术 残端修整术(手指) 残端修整术(掌) 残端修整术(前臂) 残端修整术(每增加一指加收)	甲类 甲类 甲类 甲类 甲类	0 0 0 0 0	864 864 864 864 120	914 914 914 914 1016	1016 1016 1016 1016 手术费	手术费 手术费 手术费 手术费 手术费
331513009	截指术	包括截趾		次	530	562	624	每增加一指(趾)加收140元。	331513009 331513009a 331513009b	截指术 截指术(截趾术) 截指术(每增加一指(趾)加收)	甲类 甲类 甲类	0 0 0	530 530 140	562 562 624	624 624 手术费	手术费 手术费 手术费
331604037	线雕取出术	术前设计,消毒,铺巾,局部麻醉,探查,异物取出,冲洗,置管引流,缝合切口。包括面部植入性假体取出术(每次)。		每根线	新增项目				331604037	线雕取出术	丙类	1	—			手术费
331700047	钛激光	包括钛激光		次					331700047 331700047a	钛激光 钛激光	甲类 甲类	0 0	2000			手术费 手术费
331700063	Leep刀	包括锐扶刀		次					331700063 331700063a 340100002	Leep刀 锐扶刀 光照治疗	甲类 甲类 甲类	0 0 0	304			手术费 手术费 治疗费
340100002	光照治疗	包括但不限于红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射。		每个照射区	11				340100002a 340100002b 340100002c 340100002d	光照治疗(红光照射) 光照治疗(蓝光照射) 光照治疗(蓝紫光照射) 光照治疗(太阳灯照射)	甲类 甲类 甲类 甲类	0 0 0 0	11			治疗费 治疗费 治疗费 治疗费

附件3

日照市公立医疗机构修订可另收费一次性材料表

编码	类 别	新增材料名称	删除材料名称	说明
H12	输液	控温毯		
H12	注射	泵用注射器	微量泵空针	
H30	临床诊疗类	ACT试剂		
H31	临床各系统诊疗	一次性电子内窥镜、一次性灌肠器、取卵针、内窥镜隔离套（帽）、激光纤维束、一次性使用皮肤削切器	一次性电子支气管内窥镜、内窥镜保护套	
H3109	消化系统	定位标记液		
H3110	泌尿系统	集尿管路		
H33	手术治疗	起搏器、撑开器		
H33	手术治疗	内窥镜血管采集系统、内窥镜隔离套（帽）	内窥镜保护套	
H33	手术治疗	吹雾管		
H33	手术治疗	手术薄膜、神经手术垫	粘贴巾	
H3301	麻醉	神经阻滞针		
H3315	肌肉骨骼系统手术	外固定及支抗用融合器、板、钉、网、棒、丝、凿，扩髓配套器械		
H34	物理治疗与康复	压力腿套		
311201041	胚胎移植术	除外内容增加“胚胎移植管”		
310800029	血管内降温治疗	除外内容增加“温度控制导管”		
FEA01734	共聚焦显微镜眼活体组织检查	除外内容增加“角膜接触帽”		

抄送：市卫生健康委员会，市市场监督管理局。

日照市医疗保障局办公室

2023 年 9 月 15 日印发
