

内江市医疗保障局文件

内医保发〔2025〕49号

内江市医疗保障局 关于规范康复类、精神治疗类、放射治疗类、 体被系统医疗服务价格项目及 医保支付类别的通知

各县（市、区）医保局，内江经开区就业和社会保障服务中心，内江高新区社会事务服务中心，市医疗保障事务中心，市级定点医疗机构：

根据国家医疗保障局《康复类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《精神治疗类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《放射治疗类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《体被系统医疗服务价格项目立项指南（试行）》要求，四川省医疗保障局《关于规范

康复类、精神治疗类、放射治疗类、体被系统医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（川医保办发〔2025〕25号）文件相关要求，经研究，决定规范我市康复类、精神治疗类、放射治疗类、体被系统医疗服务价格项目及医保支付类别。现就有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

（一）整合康复类医疗服务价格项目17项（详见附件1-1），停用原执行价格项目86项（详见附件1-2）。

（二）整合精神治疗类医疗服务价格项目10项（详见附件2-1），停用原执行价格项目24项（详见附件2-2）。

（三）整合放射治疗类医疗服务价格项目15项（详见附件3-1），停用原执行价格项目85项（详见附件3-2）。

（四）整合体被系统医疗服务价格项目53项（详见附件4-1），停用原执行价格项目230项（详见附件4-2）。

二、有关要求

（一）公立医疗机构要严格按本通知执行医疗服务项目价格，严禁以任何形式修改、调整和分解项目编码等相关项目要素，严格按照医疗服务价格项目服务产出、价格构成等要素提供医疗服务，严格对照医院收费等级类别规范收费标准，认真落实“价格公示制度”。公立医疗机构应严格按照医保政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，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，自觉接受患者和社会各方面的监督。

(二)各县(市、区)医保局和各医疗机构要认真完善和落实各项监督措施,加强管理,切实规范医疗机构的价格行为,市医疗保障事务中心要及时进行信息系统维护。

三、执行时间

规范后的精神治疗类、放射治疗类医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年1月15日起执行。规范后的体被系统医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年1月30日起执行。规范后的康复类医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年3月1日起执行。

凡以前规定与本通知不一致的,按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定,从其规定。

附件: 1-1. 内江市康复类医疗服务价格项目公立医疗机构价格
及医保支付类别表

1-2. 内江市停用康复类医疗服务价格项目表

1-3. 四川省康复类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

2-1. 内江市精神治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构
价格及医保支付类别表

2-2. 内江市停用精神治疗类医疗服务价格项目表

3-1. 内江市放射治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构
价格及医保支付类别表

3-2. 内江市停用放射治疗类医疗服务价格项目表

3-3. 四川省放射治疗类医疗服务价格项目可另收费物耗
清单

4-1. 内江市体被系统医疗服务价格项目公立医疗机构
价格及医保支付类别表

4-2. 内江市停用体被系统医疗服务价格项目表

4-3. 四川省体被系统医疗服务价格项目可另收费物耗
清单



附件 1-1

内江市康复类医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

使用说明：

1. 医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施康复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。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “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，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；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. “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. “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，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、可复用训练器具、软件（版权、开发、购买）成本等。
6. 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. “人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，不得与主项目同时收费。
8. 团体训练人数不得超过 15 人。
9. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。
10. 康复训练项目以半小时为基价，根据实际开展时长累加计费至封顶时长，同一计费时间段内不得与其他康复类医疗服务价格项目叠加计费。

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
康复治疗类项目															
1	015200000010000	意识功能训练	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	1. 每日限计费1个小时。 2. 此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用,用于同一治疗目的时不得同时收取相关物理治疗项目费用。	50	46	42	40	38	丙类	
	015200000010001	意识功能训练-每增加10分钟(加收)	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平，在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		50	46	42	40	38		
2	015200000020000	认知功能训练	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	55	50	45	43	41	丙类	
	015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟(加收)	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能，在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		55	50	45	43	41		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
3	015200000030000	吞咽功能训练	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗,改善摄食吞咽功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	53	49	44	40	35	甲类	限中、重度功能障碍;限三级医院康复科或康复专科医院使用。一个疾病过程支付不超过3个月(“一个疾病过程”指患者从生病到痊愈或死亡的全过程)。
	015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟(加收)	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗,改善摄食吞咽功能,在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗,改善摄食吞咽功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		53	49	44	40	35		
4	015200000040000	言语功能训练	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗,改善言语-语言功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	52	48	43	39	34	甲类	每周最多支付两次,支付不超过一年。
	015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟(加收)	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗,改善言语-语言功能,在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗,改善言语-语言功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		52	48	43	39	34		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
5	015200000050000	运动功能训练	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收 11 运动功能训练(水中)	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费 100 分钟。	72	66	60	56	54	甲类	1.一个疾病过程支付不超过90天。 2.儿童脑瘫患者，3周岁以前，每年支付不超过6个月；3周岁至6周岁，每年支付不超过3个月；总支付年限不超过5年。
	015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟(加收)	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能，在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000050011	运动功能训练-运动功能训练(水中)(加收)	通过各种康复手段在水中对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。				半小时		50%	50%	50%	50%	50%		
	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		72	66	60	56	54		
6	015200000060000	脏器功能训练	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费 1 个小时。	68	63	57	55	51	丙类	
	015200000060001	脏器功能训练-每增加10分钟(加收)	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能，在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		68	63	57	55	51		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
7	015200000070000	辅助器具使用训练	通过选取合适的各种辅助(器)具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。	所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	16	14	13	12	10	甲类	需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过30天。
	015200000070001	辅助器具使用训练-每增加10分钟(加收)	通过选取合适的各种辅助(器)具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力，在半小时基础上每增加10分钟。			10分钟			30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过选取合适的各种辅助(器)具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。	所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			半小时		16	14	13	12	10		
8	015200000080000	生活技能康复训练	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	59	54	49	46	44	丙类	
	015200000080001	生活技能康复训练-每增加10分钟(加收)	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力，在半小时基础上每增加10分钟。			10分钟			30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		59	54	49	46	44		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
9	015200000090000	职业技能康复训练	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	52	48	44	41	39	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。	甲类
	015200000090001	职业技能康复训练-每增加10分钟（加收）	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力，在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		52	48	44	41	39		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
10	015200000100000	神经发育障碍康复训练(个体)	采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	53	49	45	42	40	丙类	
	015200000100001	神经发育障碍康复训练(个体)-每增加10分钟(加收)	采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力，在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000100100	神经发育障碍康复训练(个体)-人工智能辅助训练(扩展)	采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		53	49	45	42	40		
11	015200000110000	神经发育障碍康复训练(团体)	通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1个小时。	31	28	26	24	23	丙类	
	015200000110001	神经发育障碍康复训练(团体)-每增加10分钟(加收)	通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力，在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		30%	30%	30%	30%	30%		
	015200000110100	神经发育障碍康复训练(团体)-人工智能辅助训练(扩展)	通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			半小时		31	28	26	24	23		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
康复评定类项目															
12	015100000010000	认知功能检查	应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	16.5	16	14	13	12	丙类	
	015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	不与临床量表项目同时收取。	16.5	16	14	13	12		
13	015100000020000	吞咽功能检查	应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	20	18	17	15	12	甲类	一个疾病过程支付不超过三次。
	015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	不与临床量表项目同时收取。	20	18	17	15	12		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
14	015100000030000	言语功能检查	应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段,对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测查分析,做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	27	25	22	21	20	甲类	
	015100000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查(扩展)	应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段,对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测查分析,做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	不与临床量表项目同时收取。	27	25	22	21	20		
15	015100000040000	运动功能检查	应用各种方式,对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测查分析,做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	24	22	20	18	16	甲类	评定间隔时间不短于14天。
	015100000040100	运动功能检查-人工智能辅助检查(扩展)	应用各种方式,对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测查分析,做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	不与临床量表项目同时收取。	24	22	20	18	16		

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
16	015100000050000	脏器功能检查	应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	73	67	61	55	48	丙类	
	015100000050100	脏器功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	不与临床量表项目同时收取。	73	67	61	55	48		
17	015100000060000	神经发育障碍检查	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	19	17	16	15	14	丙类	
	015100000060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查（扩展）	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	不与临床量表项目同时收取。	19	17	16	15	14		

附件 1-2

内江市停用康复类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	311503015	感觉统合治疗
2	311503022	听力整合及语言训练
3	340200004	等速肌力测定
4	340200005	手功能评定
5	340200005-1	手功能评定（徒手）
6	340200005-2	手功能评定（仪器）
7	340200006	疲劳度测定
8	340200007	步态分析检查
9	340200007-1	步态分析检查（足底压力分析检查仪器法加收）
10	340200007-2	步态分析检查（足底压力分析检查）
11	MAGAZ019	语言能力评定
12	MAGAZ003	构音障碍筛查
13	340200010	口吃检查
14	340200011	吞咽功能障碍评定
15	340200019	人体残伤测定
16	340200020	运动疗法
17	340200020-1	运动疗法（全身肌力训练）
18	340200020-2	运动疗法（各关节活动度训练）
19	340200020-3	运动疗法（徒手体操）
20	340200020-4	运动疗法（器械训练）
21	340200020-5	运动疗法（步态平衡功能训练）
22	340200020-6	运动疗法（呼吸训练）
23	MBBZX011	跑台康复训练
24	MBBZX012	功率自行车康复训练
25	340200021	减重支持系统训练
26	340200022	轮椅功能训练
27	340200023	电动起立床训练

序号	项目编码	项目名称
28	340200024	平衡功能训练
29	MBBZX025	动静态平衡训练
30	340200025	手功能训练
31	340200026	关节松动训练
32	340200026-1	关节松动训练（小关节（指关节））
33	340200026-2	关节松动训练（大关节）
34	340200027	有氧训练
35	340200028	文体训练
36	340200029	引导式教育训练
37	340200030	等速肌力训练
38	MBBZX023	肌力训练
39	340200032	职业功能训练
40	MBKZX002	职业功能训练
41	340200033	口吃训练
42	340200034	言语训练
43	MBDZX012	言语语言综合训练
44	MBDZX013	早期语言干预训练
45	MBDZZ001	言语矫正治疗
46	340200035	儿童听力障碍语言训练
47	MBDZX006	儿童听力障碍语言训练
48	340200036	构音障碍训练
49	MBDZX007	构音障碍训练
50	340200037	吞咽功能障碍训练
51	340200038	认知知觉功能障碍训练
52	MBFZX004	视觉感觉统合训练
53	340200040	偏瘫肢体综合训练
54	340200041	脑瘫肢体综合训练
55	340200042	截瘫肢体综合训练
56	340200043	肺功能康复训练
57	340200044	肌张力评定

序号	项目编码	项目名称
58	340200055	膀胱功能训练
59	340200060	良肢位摆放指导
60	340200062	转移训练
61	340200064	清洁导尿指导
62	340200109	直肠控制训练
63	MBFZX003	认知障碍康复训练
64	MBKZX009	情景互动训练
65	MBDZX011	视听音乐综合训练
66	MBKZX008	人机界面训练
67	MBDZX010	吞咽障碍电刺激训练
68	MBDZX014	口肌训练
69	MBDZX008	发声障碍训练
70	MBKZX011	上肢智能反馈训练
71	MBBZX003	持续性被动关节活动范围训练 (CPM)
72	MBBZX020	上下肢协调功能训练
73	MBBZX021	下肢功能步行反馈训练
74	MBBZX022	体适能训练
75	MBBZX024	智能步态训练
76	MBZRG002	肠道功能训练
77	MAGAZ020	听觉能力评定
78	MABXA004	三维步态分析检查
79	MACZY003	动静态平衡功能评定
80	MABX7002	关节活动度测定
81	MBKZX010	躯体智能作业系统训练
82	340200001	徒手平衡功能检查
83	340200015	职业能力评定
84	MAMZY006	咨询与培训
85	340200031	作业疗法
86	MAGAZ018	言语测量

附件 1-3

四川省康复类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:				
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。				
2. 本清单虽已列入，但包括在医疗服务项目价格构成中基本物耗，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。				
3. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。				
序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	01520000050000	运动功能训练	支具、氧气、自助具	
2	01520000020000	认知功能训练	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	
3	01520000040000	言语功能训练	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	
4	015200000100000	神经发育障碍康复训练（个体）	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	
5	015200000110000	神经发育障碍康复训练（团体）	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	

附件 2-1

内江市精神治疗类医疗服务项目公立医疗机构价格表

使用说明:

1. 医疗服务的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。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “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，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；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. “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. “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，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、软件（版权、开发、购买）成本等。
6. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子可另外收费，按照实际采购价格零差率销售。
7. 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. “心理治疗”指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。
9. 团体治疗人数不得超过 15 人。
10. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	013115000010000	心理治疗（个体）	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加 10 分钟加收		半小时	1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	119	109	99	89	79	甲类
	013115000010001	心理治疗（个体）-每增加 10 分钟（加收）	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状，在半小时基础上每增加 10 分钟。				10 分钟	1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	20	18	16	14	13	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
2	013115000020000	心理治疗 (家庭)	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍家庭的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者家庭的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加 20分钟加收		小时	1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	180	166	150	135	121	丙类
	013115000020001	心理治疗 (家庭)-每增加 20分钟(加收)	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍家庭的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者家庭的心理疾病症状，在每小时基础上每增加 20 分钟。			20分钟		1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	36	32	30	27	23	
3	013115000030000	心理治疗 (团体)	由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式，针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加 20分钟加收		小时	1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	45	41	38	34	31	丙类
	013115000030001	心理治疗 (团体)-每增加 20分钟(加收)	由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式，针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状，在每小时基础上每增加 20 分钟。			20分钟		1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	9	8	7	6	5	
4	013115000040000	心理咨询	由心理咨询师、心理治疗师针对患者的精神心理问题，采取教育、指导、启发等适宜的咨询沟通手段，缓解患者心理问题。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通咨询等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1、不与心理治疗同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	63	58	52	47	41	甲类

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
5	012417000010000	眼动检查	通过检测眼球运动轨迹等,检测患者的感知运动、持续注意、工作记忆等功能,辅助诊断精神疾病。	所定价格涵盖设备准备、眼动轨迹记录、分析、得出结果等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。			次		26	24	22	20	16	甲类
6	013115000050000	电休克治疗(ECT)	通过电休克设备对患者进行休克治疗。	所定价格涵盖躯体及精神状况评估、肢体及牙齿保护、电极安放、电刺激、生命体征及意识状态观察、治疗记录等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。			次	1、实施多参数监护无抽搐电休克治疗时,可正常收取全身麻醉、注射费等费用。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	167	154	140	126	112	甲类
7	013115000060000	精神康复治疗(个人)	通过一对一的形式,由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练,改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收		半小时		72	67	60	54	49	甲类
	013115000060001	精神康复治疗(个人)-每增加10分钟(加收)	通过一对一的形式,由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练,改善其精神状态,在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		14	13	12	11	9	
8	013115000070000	精神康复治疗(家庭)	通过一对多的形式,由专业的人员对相关精神障碍的患者家庭进行康复训练,改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收		半小时		81	75	68	61	54	丙类
	013115000070001	精神康复治疗(家庭)-每增加10分钟(加收)	通过一对多的形式,由专业的人员对相关精神障碍的患者家庭进行康复训练,改善其精神状态,在半小时基础上每增加10分钟。				10分钟		16	15	14	13	11	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
9	013115000080000	精神康复治疗（团体）	通过一对多或多对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神功能状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加 10 分钟加收		半小时		23	21	19	17	15	丙类
	013115000080001	精神康复治疗（团体）-每增加 10 分钟（加收）	通过一对多或多对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神功能状态，在半小时基础上每增加 10 分钟。				10 分钟		4.5	3.6	3.6	3.6	2.7	
10	013115000090000	精神科监护	为处于重性精神病急性发作期的患者提供严密监护服务。	所定价格涵盖对精神病患者进行生命体征、认知、情感、意志行为等方面监护以及采取预防意外事件发生措施等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。			小时	1. 精神科监护不可与精神病人护理同时收取。 2. 重性精神病急性发作期患者指出现急性、冲动、自杀、伤人、毁物及有外走、妄想、幻觉和木僵等症状的患者。 3、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	4.5	3.6	3.6	3.6	2.7	甲类

附件 2-2

内江市停用精神治疗类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	311503024	心理治疗
2	311503018	音乐治疗
3	MBDZX015	音乐疗法
4	311503019	暗示治疗
5	311503020	松弛治疗
6	311503021	漂浮治疗
7	311503025	麻醉分析
8	311503026	催眠治疗
9	311503027	森田疗法
10	311503029	厌恶治疗
11	311503023	心理咨询
12	311502002	眼动检查
13	311503004	电休克治疗
14	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗
15	311503002	常温冬眠治疗监测
16	311503006	暴露疗法和半暴露疗法
17	311503008	行为观察和治疗
18	311503009	冲动行为干预治疗
19	311503016	工娱治疗
20	311503017	特殊工娱治疗
21	311503028	行为矫正治疗
22	311503030	脱瘾治疗
23	311503003	精神科监护
24	311503014	经络氧疗法

附件 3-1

内江市放射治疗类医疗服务项目公立医疗机构价格表

使用说明：

1. 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、医务人员实施放射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。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “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，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。
4. “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. “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，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、注射器、标签、无菌设备保护套、模具、挡板、铅板（模）、蜡模、凡士林、标记笔、可复用的操作器具、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。
6. “超长靶区”指直线加速器电子线射野大于 $20 \times 20\text{cm}$ ，X线射野单边大于40cm。
7. “超高剂量率放疗”指使用超高剂量率（ $\geq 40\text{ Gy/s}$ ）对肿瘤靶区进行照射的放疗方式。
8. “自适应放疗”指在放疗过程中根据肿瘤退缩情况动态调整放疗计划的技术。
9. “运动管理”指基于植入金标、光学体表监测、呼吸控制等技术对周期性运动的肿瘤靶区进行限制、追踪照射或在周期性运动的特定时相控制机器出束照射。
10. 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。

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	013401020010000	放疗模拟定位	应用 CT 影像技术，进行放疗模拟定位，确定靶区、危及器官，必要时确定射野。	所定价格涵盖模具设计与制作、摆位、体位固定、图像扫描、标记、必要时静脉输注对比剂、定位、获取影像、传输、记录等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 特殊影像模拟定位 02 简易模拟定位减收 11 运动管理 21 立体定向放疗模拟定位		次	1. “模具设计与制作”包括但不限于体位固定器、射线挡块、剂量补偿物等放疗过程中涉及的各类模具制作步骤。 2. “特殊影像模拟定位”指使用磁共振（MR）、正电子发射计算机断层显像（PET-CT）等影像完成模拟定位。 3. 简易模拟定位指使用 B 超、X 线定位。	901	825	750	675	600	乙类
	013401020010001	放疗模拟定位-特殊影像模拟定位（加收）	应用磁共振（MR）、正电子发射计算机断层显像（PET-CT）等特殊影像技术，进行放疗模拟定位，确定靶区、危及器官，必要时确定射野。				次		350	320	291	262	233	
	013401020010002	放疗模拟定位-简易模拟定位（减收）	应用 B 超、X 线等简易影像技术，进行放疗模拟定位，确定靶区、危及器官，必要时确定射野。				次		613	561	510	459	408	
	013401020010011	放疗模拟定位-运动管理（加收）	应用 CT 影像技术，进行运动管理的放疗模拟定位，确定靶区、危及器官，必要时确定射野。				次		215	197	179	161	143	
	013401020010021	放疗模拟定位-立体定向放疗模拟定位（加收）	应用 CT 影像技术，进行立体定向的放疗模拟定位，确定靶区、危及器官，必要时确定射野。				次		315	288	262	236	210	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
2	013401010010000	放疗计划制定	依据模拟定位，勾画放疗靶区和危及器官，制定放疗剂量、危及器官限量，放疗次数和方式等放疗计划。	所定价格涵盖勾画靶区、给定处方剂量、制定放疗计划等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 调强计划制定 11 立体定向放疗计划制定		次		485	444	404	363	323	乙类
	013401010010001	放疗计划制定-调强计划制定（加收）	依据模拟定位，勾画放疗靶区和危及器官，制定放疗剂量、危及器官限量，放疗次数和方式等调强放疗计划。				次		1194	1094	995	895	796	
	013401010010011	放疗计划制定-立体定向放疗计划制定（加收）	依据模拟定位，勾画放疗靶区和危及器官，制定放疗剂量、危及器官限量，放疗次数和方式等立体定向放疗计划。				次		564	517	470	423	376	
3	013401010020000	放疗计划验证	依据靶区及计划制定的方案对放疗计划进行验证，必要时进行调整。	所定价格涵盖固定、摆位、标记、扫描、获取影像、比较、校正、标记及剂量验证等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次	每个疗程限收2次。	878	805	732	659	585	丙类
4	013401030010000	外照射治疗（普通）	使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线，实施体外照射放射治疗。	所定价格涵盖摆位、体位固定、操作设备出束治疗、实时监控、必要时使用射线挡块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 超长靶区 11 超高剂量率放疗		次		330	302	275	247	220	乙类
	013401030010001	外照射治疗（普通）-超长靶区（加收）	使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线，实施体外照射超长靶区放射治疗。				次		138	126	115	103	92	
	013401030010011	外照射治疗（普通）-超高剂量率放疗（加收）	使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线，实施体外照射超高剂量率放疗治疗。				次		737	675	614	553	492	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
5	013401030020000	外照射治疗 (光子线-适形)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器或钴-60远距离治疗机等产生光子射线，实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 超长靶区 11 超高剂量率放疗 21 图像引导		次		1090	999	909	818	727	乙类
	013401030020001	外照射治疗 (光子线-适形)-超长靶区(加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器或钴-60远距离治疗机等产生光子射线，实施超长靶区外照射治疗。				次		218	200	182	164	146	
	013401030020011	外照射治疗 (光子线-适形)-超高剂量率放疗(加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器或钴-60远距离治疗机等产生光子射线，实施超高剂量率放疗外照射治疗。				次		1090	999	909	818	727	
	013401030020021	外照射治疗 (光子线-适形)-图像引导(加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器或钴-60远距离治疗机等产生光子射线，图像引导下实施外照射治疗。				次		108	99	90	81	72	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
6	013401030030000	外照射治疗 (光子线-调强)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 超长靶区 11 超高剂量率放疗 21 自适应放疗 31 运动管理 41 图像引导 51 断层调强放疗 52 容积旋转调强放疗		次		1162	1065	968	871	774	乙类
	013401030030001	外照射治疗 (光子线-调强)-超长靶区(加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，实施超长靶区外照射治疗。				次		225	207	188	169	150	
	013401030030011	外照射治疗 (光子线-调强)-超高剂量率放疗(加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，实施超高剂量率外照射治疗。				次		1125	1031	936	842	751	
	013401030030021	外照射治疗 (光子线-调强)-自适应放疗(加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，实施自适应放疗外照射治疗。				次		675	620	563	507	450	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013401030030031	外照射治疗 (光子线-调强)- 运动管理 (加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，运动管理下实施外照射治疗。				次		207	190	173	156	139	
	013401030030041	外照射治疗 (光子线-调强)- 图像引导 (加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，图像引导下实施外照射治疗。				次		117	108	98	88	78	
	013401030030051	外照射治疗 (光子线-调强)- 断层调强放疗(加 收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，实施断层调强外照射治疗。				次		2025	1857	1690	1521	1350	
	013401030030052	外照射治疗 (光子线-调强)- 容积旋转调强放 疗(加收)	基于放疗计划，使用医用电子直线加速器等产生的光子线，根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节，实施容积旋转调强外照射治疗。				次		662	607	552	497	441	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
7	013401030040000	外照射治疗 (光子线-立体定向)	基于放疗计划，使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线，对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式，实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、高剂量束缚治疗、实时监控等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 自适应放疗 11 运动管理 21 超高剂量率放疗	疗程	疗程	1. 每疗程需治疗 5 次及以上的，不足一个疗程的，每次按 22% 计费。 2. 脑血管疾病、三叉神经痛等功能性神经疾病治疗按 50%计费。 3. 本计价说明同时适用于加收项。	19426	17807	16188	14569	12950	乙类
	013401030040001	外照射治疗 (光子线-立体定向)-自适应放疗 (加收)	基于放疗计划，使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线，对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式，实施自适应外照射治疗。			疗程			9931	9103	8276	7448	6621	
	013401030040011	外照射治疗 (光子线-立体定向)-运动管理(加收)	基于放疗计划，使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线，对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式，运动管理下实施外照射治疗。			疗程			1035	949	863	776	690	
	013401030040021	外照射治疗 (光子线-立体定向)-超高剂量率放疗(加收)	基于放疗计划，使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线，对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式，实施超高剂量率外照射治疗。			疗程			19426	17807	16188	14569	12950	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
8	013401030050000	外照射治疗 (质子放疗)	基于放疗计划，使用医用粒子加速器产生的质子射线，对肿瘤靶区进行束流强度调节，实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次	每疗程不超过 15 万元。	11250	10312	-	-	-	丙类
9	013401030060000	外照射治疗 (重离子放疗)	基于放疗计划，使用医用粒子加速器产生的重离子射线，对肿瘤靶区进行束流强度调节，实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次	第二次起按 14850 元/次，每疗程最高不超过 17.8 万元。	44550	40838	-	-	-	丙类
10	013401030070000	外照射治疗 (硼-中子俘获)	通过中子与同位素硼发生核反应作用于局部，达到杀灭肿瘤细胞的作用。	所定价格涵盖设备准备、摆位、影像引导、靶区勾画、治疗计划设计、注射、局部照射等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次	每疗程设置封顶线。	暂不定价					丙类

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
11	013401040010000	近距离治疗 (后装)	通过在人体内置入施源器后导入放射源进行的治疗。	所定价格涵盖模拟定位、制定计划、剂量验证、置入施源器、组织人员插植、导入放射源、照射、环境辐射监测、必要时回收放射源、解除施源器等过程中所需的人力资源及设备运转成本消耗与基本物耗。	01CT 模拟定位 02MR 模拟定位 11二维近距离治疗计划 12三维近距离治疗计划 21组织间插植/放射粒子植入		次	“近距离治疗”包括但不限于“后装放射治疗”等一次性放射治疗及永久性植入放射性粒子治疗。	1080	990	900	810	720	乙类
	013401040010001	近距离治疗 (后装)-CT模拟定位(加收)	通过CT模拟定位在人体内置入施源器后导入放射源进行的治疗。				次		171	157	143	128	114	
	013401040010002	近距离治疗 (后装)-MR模拟定位(加收)	通过MR模拟定位在人体内置入施源器后导入放射源进行的治疗。				次		351	323	293	264	234	
	013401040010011	近距离治疗 (后装)-二维近距离治疗计划(加收)	通过二维近距离治疗计划在人体内置入施源器后导入放射源进行的治疗。				次		117	108	98	88	78	
	013401040010012	近距离治疗 (后装)-三维近距离治疗计划(加收)	通过三维近距离治疗计划在人体内置入施源器后导入放射源进行的治疗。				次		626	574	522	469	417	
	013401040010021	近距离治疗 (后装)-组织间插植/放射粒子植入(加收)	通过组织间插植/放射粒子植入在人体内置入施源器后导入放射源进行的治疗。				次		260	240	220	200	160	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
12	013402000010000	内照射治疗 (核素常规)	通过口服、注射植入放射性核素，达到治疗恶性肿瘤和其他疾病的目的。	所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、注射或口服给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次		822	753	685	616	548	乙类
13	013402000020000	内照射治疗 (核素介入)	通过组织间介入或血管介入方式植入放射性核素，辐射杀死病变细胞或缩小病灶，从而达到治疗癌症和其他疾病的目的。	所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、经皮穿刺或经血管介入给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次		1560	1430	1300	1170	1040	乙类
14	013402000030000	放射性核素敷贴治疗	通过放射性核素嵌入的敷贴，覆盖在病变区域，提供高剂量局部辐射，达到治疗浅表病变的目的。	所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、制备、敷贴、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	用敷贴器治疗时每照射野为一次。	59	55	50	45	36	乙类
15	013401030080000	术中放疗	在术中进行的放射治疗。	所定价格涵盖暴露瘤床、确定照射区域、遮挡正常组织器官、机器操作、设备照射、阅单等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	不再收取耗材费用。	10788	9889	8990	8091	7192	乙类

附件 3-2

内江市停用放射治疗类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	230600001	131 碘-甲亢治疗
2	230600002	131 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗
3	230600003	131 碘-甲状腺癌转移灶治疗
4	230600004	131 碘-肿瘤抗体放免治疗
5	230600005	32 磷-胶体腔内治疗
6	230600006	32 磷-血液病治疗
7	230600007	32 磷-微球介入治疗
8	230600008	90 钇-微球介入治疗
9	230600009	89 锶-骨转移瘤治疗
10	230600010	153 钷-EDTMP 骨转移瘤治疗
11	230600011	188 铑-HEDP 骨转移瘤治疗
12	230600012	131 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗
13	230600013	核素组织间介入治疗
14	230600014	核素血管内介入治疗
15	230600015	99 锝（云克）治疗
16	230600016	90 锶贴敷治疗
17	230600017	组织间粒子植入术
18	230600017-1	组织间粒子植入术（放射性粒子植入术）
19	230600017-2	组织间粒子植入术（化疗药物粒子植入术）
20	240100000-1	疗程中修改计划加收
21	240100001	人工制定治疗计划（简单）
22	240100002	人工制定治疗计划（复杂）
23	240100003	计算机治疗计划系统（TPS）
24	240100004	特定计算机治疗计划系统
25	240100004-1	特定计算机治疗计划系统（加速器适型）
26	240100004-2	特定计算机治疗计划系统（伽玛刀）
27	240100004-3	特定计算机治疗计划系统（X 刀之 TPS）

序号	项目编码	项目名称
28	240100004-4	特定计算机治疗计划系统（逆向调强 TPS 及优化加收）
29	240100005	放射治疗的适时监控
30	240200000-1	疗程中修改定位加收
31	240200000-2	疗程中定位验证加收
32	240200001	简易定位
33	240200001-1	简易定位（X 线机简易模拟定位）
34	240200001-2	简易定位（B 超简易模拟定位）
35	240200001-3	简易定位（CT 简易模拟定位）
36	240200002	专用 X 线机模拟定位
37	240200003	专用 X 线机复杂模拟定位
38	240200003-1	专用 X 线机复杂模拟定位（CT 模拟机定位）
39	240300001	深部 X 线照射
40	240300002	60 钴外照射（固定照射）
41	240300003	60 钴外照射（特殊照射）
42	240300003-1	60 钴外照射（特殊照射）（旋转）
43	240300003-2	60 钴外照射（特殊照射）（弧形）
44	240300003-3	60 钴外照射（特殊照射）（楔形滤板）
45	240300004	直线加速器放疗（固定照射）
46	240300005	直线加速器放疗（特殊照射）
47	240300005-1	直线加速器放疗（特殊照射）（旋转）
48	240300005-2	直线加速器放疗（特殊照射）（门控）
49	240300005-3	直线加速器放疗（特殊照射）（弧形）
50	240300005-4	直线加速器放疗（特殊照射）（楔形滤板）
51	240300006	直线加速器适型治疗
52	240300007	X 刀治疗
53	240300007-1	X 刀治疗（第二次治疗）
54	240300008	伽玛刀治疗
55	240300008-1	伽玛刀治疗（超过两个靶点，每增加一个靶点加收）
56	240300008-2	体部伽玛刀治疗
57	240300008-3	体部伽玛刀治疗（每增加一次治疗加收）

序号	项目编码	项目名称
58	240300009	不规则野大面积照射
59	240300010	半身照射
60	240300011	全身 60 钴照射
61	240300012	全身 X 线照射
62	240300013	全身电子线照射
63	240300014	术中放疗
64	240300015	适型调强放射治疗 (IMRT)
65	240300017	图像引导的调强放射治疗 (IGRT)
66	240400001	浅表部位后装治疗
67	240400002	腔内后装放疗
68	240400003	组织间插置放疗
69	240400004	手术置管放疗
70	240400005	皮肤贴敷后装放疗
71	240400006	血管内后装放疗
72	240500000-1	模具设计及制作 (斗蓬野)
73	240500000-2	模具设计及制作 (倒 Y 野)
74	240500001	合金模具设计及制作
75	240500001-1	合金模具设计及制作 (电子束制模)
76	240500001-2	合金模具设计及制作 (适型制模)
77	240500002	填充模具设计及制作
78	240500003	补偿物设计及制作
79	240500004	面模设计及制作
80	240500005	体架
81	240500005-1	体架 (头架)
82	240600001	低氧放疗耐力测定
83	LADZY005	螺旋断层放射治疗
84	240300016	快中子外照射
85	240400007	快中子后装治疗 (中子刀)

附件 3-3

四川省放射治疗类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明：

- 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。
- 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
- 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
- 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013402000010000	内照射治疗（核素常规）	核素治疗药物、一次性导管、放射性粒子、药物粒子	
2	013402000020000	内照射治疗（核素介入）	核素治疗药物、一次性导管	
3	013402000030000	放射性核素敷贴治疗	核素治疗药物、一次性导管	
4	013401030080000	术中放疗	核素治疗药物	
5	013401040010000	近距离治疗（后装）	核素治疗药物	

附件 4-1

内江市体被系统医疗服务项目公立医疗机构价格表

使用说明:

1. 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。
2. “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，是省市级医保部门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。
3. “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，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；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. “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. “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，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、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
6. 本价格项目表中手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检。
7. “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。
8. 本价格项目表中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
9. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
10. 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。
11. 本价格项目表所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。
12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。
13. 除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
14. 术中使用下列设备按所施手术服务价格加收：使用激光刀、高频电刀、双极电凝、氩气刀、射频刀、微波刀加收 7%；使用动力（切削、高速钻）系统加收 10%；使用氩气刀、等离子刀按所施手术服务价格加收 15%；使用大血管闭合系统加收 750 元；使用水刀系统加收 200 元（一次性泵和手柄为除外内容）。辅助操作医疗服务价格项目立项指南落地后，以新的价格政策为准。
15. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。
16. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。
17. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	012416000010000	变应原皮肤试验费	通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。	所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。每次收费三甲不高于216元，三乙不高于200元，二甲不高于180元，二乙不高于160元，二乙以下不高于140元。	5.4	5	4.5	4	3.5	甲类
2	012416000020000	皮肤生理指标检查费	通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。	所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。	5.2	4.8	4.4	4	3.6	丙类
3	012416000030000	皮肤微生物检查费	通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。	所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		17	15	14	13	11	甲类
4	012416000040000	皮肤物理检查费	利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感程度。	所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	不同检查指标可叠加收取。	14	13	12	11	8.8	甲类
5	012416000050000	皮肤镜检查费	通过观察皮肤、毛发等的外观和结构，诊断和评估各种皮肤疾病。	所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 毛发镜检查	次		128	117	107	96	85	丙类
	012416000050100	皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展）					次		128	117	107	96	85	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
6	012416000060000	紫外线荧光检查费	通过各类灯具设备，观察皮肤在紫外线下的荧光反应，辅助检测疾病或异常。	所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		7	7	6	5	4	甲类
7	012416000070000	生殖器皮肤黏膜检查费	利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查，进行性病诊断。	所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		13	12	11	10	9	丙类
8	013114000010000	皮损治疗费（常规）	通过注射、贴敷等方式治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	每个皮损以 9 平方厘米为基础计价，不足 9 平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。	10	9	8	7	6	甲类
9	013114000020000	皮损治疗费（特殊）	通过冷冻、电凝、射频等各种能量源治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	每个皮损以 9 平方厘米为基础计价，不足 9 平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。	50	47	42	38	34	丙类
10	013114000030000	头皮微针治疗费	通过微针刺激皮肤改善皮肤状态。	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		135	124	112	101	90	丙类
11	013114000040000	床位费（大面积创伤治疗）	指住院期间为大面积创伤患者提供的悬浮床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。	所定价格涵盖设备准备、体位调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	计入不计出，转入当天按一天计算收费，转出当天不计算收费。同日不能收取其他床位费。	185	169	154	139	123	甲类

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
12	013114000050000	化学换肤费	利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱，刺激皮肤的修复和再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	单次治疗以 200 平方厘米为基础计价，不足 200 平方厘米按一次计价。	119	109	99	89	79	丙类
13	013114000060000	脱毛治疗费	通过电解、激光等各种方式实现脱毛。	所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每平方厘米		29	27	24	22	20	丙类
14	013114000070000	药物熏蒸治疗费	通过熏蒸方式改善皮肤状态。	所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	每日限收费两次。	51	47	43	38	34	丙类
15	013316000010000	浅表异物取出费	通过各种方式取出浅表异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	每个皮损以 9 平方厘米为基础计价，不足 9 平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。	52	48	44	40	32	甲类
	013316000010001	浅表异物取出费-儿童（加收）					每个皮损		20%	20%	20%	20%	20%	
16	013114000080000	指（趾）甲治疗费	利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。	所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 拔甲		每甲		15	14	13	12	9.6	甲类
	013114000080001	指（趾）甲治疗费-拔甲（加收）					每甲		10	10	9	8	6.4	
17	013316000020000	指（趾）甲成形费	利用各种方式实现指（趾）甲成形。	所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每甲		346	316	285	254	226	丙类
	013316000020001	指（趾）甲成形费-儿童（加收）					每甲		20%	20%	20%	20%	20%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
18	013316000030000	浅表肿物去除费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位		个	1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价。 2. 不足一个按一个计价。	84	77	70	63	56	甲类
	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	
19	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位		个	1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价。 2. 不足一个按一个计价。	259	237	215	194	170	甲类
	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）					个		100%	100%	100%	100%	100%	
20	013316000050000	巨痣去除费	通过各种方式去除各部位巨痣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位		个	1. 头面部巨痣每个按10 平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按 144 平方厘米或 1% 体表面积为基础计价。5 个巨痣封顶。 2. 不足一个按一个计价。	399	366	333	300	263	丙类
	013316000050001	巨痣去除费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
21	013316000060000	血管瘤去除费（常规）	通过各种方式对体表和皮下组织各种类型常规血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位	01 其他类型血管源性肿物去除	个	头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。	582	533	485	436	383	甲类
	013316000060001	血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000060011	血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）					个		30%	30%	30%	30%	30%	
	013316000060100	血管瘤去除费（常规）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）					个		582	533	485	436	383	
22	013316000070000	血管瘤去除费（复杂）	通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位	01 其他类型血管源性肿物去除	个	1. 头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 本项目中的“复杂”指：侵润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	872	800	727	654	575	甲类
	013316000070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	
	013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）					个		872	800	727	654	575	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
23	013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位		个	头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。	553	507	461	415	364	丙类
	013316000080001	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000080011	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	
24	013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位		个	1. 头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 本项目中的“复杂”指：侵润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	1025	940	855	769	676	丙类
	013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	
25	013316000100000	神经纤维瘤去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位		个	头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。	640	587	533	480	421	甲类
	013316000100001	神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000100011	神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
26	013316000110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或功能部位		个	1. 头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 本项目中的“复杂”指：侵润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	960	880	800	720	633	甲类
	013316000110001	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000110011	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	
27	013316000120000	瘢痕去除费	通过各种方式去除体表瘢痕。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 广泛皮下瘢痕粘连		厘米	1. 本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2. 每增加1厘米加收50%，单个疤痕最多收费三甲不超过1916元，三乙不超过1758元，二甲不超过1599元，二乙不超过1440元，二乙以下不超过1281元。	143	131	119	107	94	丙类
	013316000120001	瘢痕去除费-儿童（加收）					厘米		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）					厘米	1. 本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2. 每增加1厘米加收50%，单个疤痕加收最多收费三甲不超过553元，三乙不超过508元，二甲不超过462元，二乙不超过415元，二乙以下不超过367元。	30%	30%	30%	30%	30%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
28	013316000130000	皮肤扩张器置入费	通过各种方式置入皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 策略性延迟		个		225	207	190	173	138	乙类
	013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	
29	013316000140000	皮肤扩张器取出费	通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个		225	207	190	173	138	乙类
	013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
30	013316000150000	扩张器置换调整费	通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。	594	544	495	446	391	丙类
	013316000150001	扩张器置换调整费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
31	013316000160000	组织瓣切取费	通过各种方式取自体组织瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	1. 组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2. 不得与其他皮瓣相关手术同时收费。	657	603	548	493	433	甲类
	013316000160001	组织瓣切取费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
32	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿支皮瓣 02 逆行供血皮瓣 03 扩张皮瓣 04 预构皮瓣		个	每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。	743	681	619	557	495	甲类
	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）					个		40%	40%	40%	40%	40%	
	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收）					个		30%	30%	30%	30%	30%	
	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	
33	013316000180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿支皮瓣 02 扩张皮瓣 03 预构皮瓣		个	每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。	2431	2228	2026	1823	1601	乙类
	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）					个		40%	40%	40%	40%	40%	
	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
34	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。	3316	3040	2764	2487	2185	乙类
	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
35	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。	1571	1449	1329	1207	966	乙类
	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
36	013316000210000	皮管成形费	通过各种方式形成皮管，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合皮管及供区切口、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 跨部位加收		个	本项目中“跨部位”的“部位”指：四肢、胸、背、腹、颅颌面。	919	843	766	690	606	丙类
	013316000210001	皮管成形费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000210011	皮管成形费-跨部位（加收）					个		30%	30%	30%	30%	30%	
37	013316000220000	皮瓣延迟费	通过各种方式对皮瓣进行预处理，改变皮瓣的血供模式和生理状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 预构皮瓣		个		200	190	170	150	136	甲类
	013316000220001	皮瓣延迟费-儿童（加收）					个		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣（加收）					个		50%	50%	50%	50%	50%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
38	013316000230000	断蒂费	通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		819	756	693	630	504	乙类
	013316000230001	断蒂费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
39	013316000240000	皮瓣探查费	皮瓣手术后，通过各种方式探查皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“皮瓣修整费”同时收取。	919	843	766	690	606	丙类
	013316000240001	皮瓣探查费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
40	013316000250000	皮瓣修整费	皮瓣手术后，通过各种方式修整皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修剪设计皮瓣、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	1. 个指单次手术需修整的皮瓣个数。 2. 不与“皮瓣探查费”同时收取。	919	843	766	690	606	丙类
	013316000250001	皮瓣修整费-儿童(加收)					个		20%	20%	20%	20%	20%	
41	013316000260000	自体皮移植费(常规)	通过手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			1%体表面积	同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积按单价70%计价。	1359	1246	1132	1019	895	甲类
	013316000260001	自体皮移植费(常规)-儿童(加收)					1%体表面积		20%	20%	20%	20%	20%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
42	013316000270000	自体皮移植费(复杂)	通过复杂手术切取自体皮,制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			1%体表面积	本项目中的“复杂”指：微粒皮、网状皮、Meek 皮、带毛囊游离皮、带真皮血管网游离皮片移植、细胞悬液制备的情况。同一手术超过 1%体表面积,每增加 1%体表面积按单价 70%计价。	1767	1620	1472	1325	1164	甲类
	013316000270001	自体皮移植费(复杂)-儿童(加收)					1%体表面积		20%	20%	20%	20%	20%	
43	013316000280000	异体皮移植费	将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种皮移植	次	异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。	1161	1064	968	871	765	乙类
	013316000280001	异体皮移植费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植(扩展)					次		1161	1064	968	871	765	
44	013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、切除、止血、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 头面部撕/套脱伤		次		1174	1076	978	929	831	甲类
	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤(加收)					次		30%	30%	30%	30%	30%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
45	013316000300000	象皮肿整形费	通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2878	2647	2402	2158	1920	乙类
	013316000300001	象皮肿整形费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
46	013114000090000	烧伤抢救费（小）	对符合小抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	156	144	132	120	96	甲类
47	013114000100000	烧伤抢救费（中）	对符合中抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	234	216	198	180	144	甲类
48	013114000110000	烧伤抢救费（大）	对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	325	300	275	250	200	甲类
49	013114000120000	烧伤复合伤抢救费	对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		390	360	330	300	240	甲类
50	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	切开患者烧伤创面的坏死焦痂，解除焦痂对肢体血循环的压力和对人体呼吸的影响。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减张、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个部位	部位：面部、颈部、胸腹、单侧上肢、单侧下肢、单腕、单手指、单侧踝足部。	182	168	154	140	112	甲类
	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童(加收)					每个部位		20%	20%	20%	20%	20%	

序号	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	计价说明	内江市公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
51	013316000320000	创面扩创费	去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 烧伤浸浴扩创		每个部位	部位：面部、头颈、躯干、单侧上肢、单侧下肢。	182	168	154	140	112	甲类
	013316000320001	创面扩创费-儿童(加收)					每个部位		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创(加收)					每个部位		22%	22%	22%	22%	22%	
52	013316000330000	焦痂去除费	通过各种方式去除深度烧伤焦痂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			1%体表面积		63	58	53	48	42	甲类
	013316000330001	焦痂去除费-儿童(加收)					1%体表面积		20%	20%	20%	20%	20%	
53	013316000340000	异体组织制备费	通过各种方式制备可供移植的异体组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种组织制备	次		135	124	113	101	90	乙类
	013316000340001	异体组织制备费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000340100	异体组织制备费-异种组织制备(扩展)					次		135	124	113	101	90	

附件 4-2

内江市停用体被系统医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	311400001	变应原皮内试验
2	311400001-1	变应原皮内试验（吸入组）
3	311400001-2	变应原皮内试验（食物组）
4	311400001-3	变应原皮内试验（水果组）
5	311400001-4	变应原皮内试验（细菌组）
6	311400010	斑贴试验
7	311400005	皮肤生理指标系统分析
8	311400006	皮损取材检查
9	311400006-1	皮损取材检查（阴虱）
10	311400006-2	皮损取材检查（疥虫）
11	311400006-3	皮损取材检查（利杜体）
12	311400011	光敏试验
13	311400059	皮肤镜检测诊断
14	311400007	毛囊症检查
15	311400009	伍德氏灯检查
16	311400012	醋酸白试验
17	311400002	性病检查
18	311400019	刮疣治疗
19	311400020	丘疹挤粟治疗
20	311400030	鸡眼刮除术
21	311400030-1	鸡眼刮除术（切除）
22	311400026	疱液抽取术
23	311400028	皮损内注射
24	311400014	皮肤赘生物电烧治疗
25	311400014-1	皮肤赘生物电烧治疗（皮赘去除术）
26	311400039	液氮冷冻治疗
27	311400039-1	液氮冷冻治疗（疣）
28	311400039-2	液氮冷冻治疗（老年斑）
29	311400032	脉冲激光治疗
30	311400032-1	脉冲激光治疗（鲜红斑痣等血管性皮肤病）
31	311400032-2	脉冲激光治疗（太田痣等色素性皮肤病）
32	311400033	二氧化碳(CO ₂)激光治疗
33	311400033-1	二氧化碳(CO ₂)激光治疗（体表良性增生物）
34	311400037	氩激光治疗

序号	项目编码	项目名称
35	311400037-1	氩激光治疗(小肿物)
36	311400038	激光治疗腋臭
37	311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗
38	311400036-1	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(过敏性疾患)
39	311400036-2	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(疖肿)
40	311400036-3	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(血管内照射)
41	311400052	悬浮床治疗
42	311400053	翻身床治疗
43	311400054	烧伤功能训练床治疗
44	311400013	电解脱毛治疗
45	331602002	体表异物取出术
46	311400021	甲癣封包治疗
47	311400022	拔甲治疗
48	331604018	指甲成形术
49	331602003	胼胝病变切除修复术
50	331602003-1	胼胝病变切除修复术(需植皮术加收)
51	331602004	浅表肿物切除术
52	331602004-1	浅表肿物切除术(皮脂腺囊肿切除术)
53	331602004-2	浅表肿物切除术(痣切除术)
54	331602004-3	浅表肿物切除术(疣切除术)
55	331602004-4	浅表肿物切除术(脂肪瘤切除术)
56	331602004-5	浅表肿物切除术(纤维瘤切除术)
57	331602004-6	浅表肿物切除术(小血管瘤切除术)
58	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术
59	331602013-1	皮肤恶性肿瘤切除术(特大)
60	331602013-2	皮肤恶性肿瘤切除术(大)
61	331602013-3	皮肤恶性肿瘤切除术(中)
62	331602013-4	皮肤恶性肿瘤切除术(小)
63	331602005	海绵状血管瘤切除术(大)
64	331602005-1	海绵状血管瘤切除术(大)(需植皮术加收)
65	331602005-2	海绵状血管瘤切除术(大)(体表血管瘤)
66	331602005-3	海绵状血管瘤切除术(大)(脂肪血管瘤)
67	331602005-4	海绵状血管瘤切除术(大)(淋巴血管瘤)
68	331602005-5	海绵状血管瘤切除术(大)(纤维血管瘤)
69	331602006	海绵状血管瘤切除术(中)
70	331602006-1	海绵状血管瘤切除术(中)(需植皮术加收)
71	331602006-2	海绵状血管瘤切除术(中)(体表血管瘤)
72	331602006-3	海绵状血管瘤切除术(中)(脂肪血管瘤)

序号	项目编码	项目名称
73	331602006-4	海绵状血管瘤切除术（中）（淋巴血管瘤）
74	331602006-5	海绵状血管瘤切除术（中）（纤维血管瘤）
75	331602007	海绵状血管瘤切除术（小）
76	331602007-1	海绵状血管瘤切除术（小）（需植皮术加收）
77	331602007-2	海绵状血管瘤切除术（小）（体表血管瘤）
78	331602007-3	海绵状血管瘤切除术（小）（脂肪血管瘤）
79	331602007-4	海绵状血管瘤切除术（小）（淋巴血管瘤）
80	331602007-5	海绵状血管瘤切除术（小）（纤维血管瘤）
81	330501004	耳颞部血管瘤切除术
82	331602007-6	海绵状血管瘤切除术（小）（神经纤维血管瘤）
83	331602006-6	海绵状血管瘤切除术（中）（神经纤维血管瘤）
84	331602005-6	海绵状血管瘤切除术（大）（神经纤维血管瘤）
85	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术
86	331604015	面部瘢痕切除整形术
87	331604015-1	面部瘢痕切除整形术（超过 2cm ² 每增加 1cm ² 加收）
88	331604001	瘢痕畸形矫正术
89	331604022	磨削术
90	331603045	皮肤扩张器置入术
91	331603045-1	皮肤扩张器置入术（扩张器及其他支撑物）
92	331603045-2	皮肤扩张器置入术（取出术）
93	331604026	筋膜组织瓣形成术
94	331604026-1	筋膜组织瓣形成术（含轴型）
95	331604026-2	筋膜组织瓣形成术（非轴型）
96	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术
97	331604031	带蒂肌瓣切取移植术
98	331604025	轴型组织瓣形成术
99	331604025-1	轴型组织瓣形成术（岛状皮瓣（静脉、动脉））
100	331604027	阔筋膜切取术
101	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术
102	331521001-1	手外伤腹部埋藏皮瓣术（断蒂术）
103	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术
104	331521003	手外伤交臂皮瓣术
105	331521004	手外伤邻指皮瓣术
106	331521005	手外伤鱼际皮瓣术
107	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术
108	331521024	食指背侧岛状皮瓣术
109	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术
110	331521027	环指岛状皮瓣术

序号	项目编码	项目名称
111	331520004	手外伤局部转移皮瓣术
112	331520004-2	手外伤局部转移皮瓣术(手掌背加收)
113	331520004-3	手外伤局部转移皮瓣术(前臂者加收)
114	331520004-1	手外伤局部转移皮瓣术(多手指加收)
115	331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术
116	331521006-1	手外伤推进皮瓣(V-Y)术(双V-Y加收)
117	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术
118	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术
119	331603039-1	手烧伤扩创胸皮瓣修复术(腹皮瓣修复术)
120	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术
121	331603040-1	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术(足烧伤扩创)
122	331603040-2	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术(交腿皮瓣修复术)
123	331603046	扩张器取出皮瓣移植术
124	331604024	任意皮瓣形成术
125	331604024-1	任意皮瓣形成术(带蒂皮瓣)
126	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术
127	331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术
128	331604028	游离皮瓣切取移植术
129	331604034	带毛囊皮瓣移植术
130	331604034-1	带毛囊皮瓣移植术(头皮)
131	331604034-2	带毛囊皮瓣移植术(眉毛)
132	331519013	复合组织游离移植
133	331519013-1	复合组织游离移植(带有皮肤或皮下组织、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术)
134	331519013-2	复合组织游离移植(带血管蒂肌瓣组织移植术)
135	331519013-3	复合组织游离移植(肌皮瓣组织移植术)
136	331519013-4	复合组织游离移植(骨组织移植术)
137	331519013-5	复合组织游离移植(软骨组织移植术)
138	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术
139	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术
140	331519014	带蒂复合组织瓣成形术
141	330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术
142	331521001-3	手外伤腹部埋藏皮瓣术(手外伤清创术后患指断蒂术)
143	331521001-2	手外伤腹部埋藏皮瓣术(手外伤清创术后患指带蒂术)
144	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术
145	331520003-1	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(多手指加收)
146	331520003-2	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(手掌背加收)
147	331520003-3	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(前臂者加收)
148	331521022	手外伤清创反取皮植皮术

序号	项目编码	项目名称
149	331521023	手外伤大网膜移植植皮术
150	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术
151	331604019	足底缺损修复术
152	331604019-1	足底缺损修复术（足跟缺损）
153	331604012	颊部缺损修复术
154	331604002	慢性溃疡修复术
155	331604002-1	慢性溃疡修复术（褥疮）
156	331604002-2	慢性溃疡修复术（下肢慢性溃疡）
157	331604002-3	慢性溃疡修复术（足底溃疡）
158	331604016	面部外伤清创整形术
159	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术
160	331603026	自体皮移植术
161	331603030	游离皮片移植术
162	331603030-1	游离皮片移植术（刃厚）
163	331603030-2	游离皮片移植术（中厚）
164	331603030-3	游离皮片移植术（全厚）
165	331603030-4	游离皮片移植术（瘢痕皮）
166	331603030-5	游离皮片移植术（反鼓取皮）
167	331603032	颜面切痂植皮术
168	331603033	胸部切削痂自体皮移植术
169	331603035	手部扩创延期植皮术
170	331603036	全手切削痂植皮术
171	331603037	手背切削痂植皮术
172	331603019	磨痂自体皮移植术
173	331603020	焦痂开窗植皮术
174	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术
175	311400017	白癜风皮肤移植术
176	331603013	网状自体皮制备
177	331603014	微粒自体皮制备
178	331603015	自体皮细胞悬液制备
179	331603022	切（削）痂自体微粒皮移植术
180	331603022-1	切（削）痂自体微粒皮移植术（自体皮浆移植）
181	331603023	切（削）痂网状自体皮移植术
182	331603028	带毛囊游离皮肤移植术
183	331603028-1	带毛囊游离皮肤移植术（眉毛）
184	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术
185	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术
186	331603027	异体皮移植术

序号	项目编码	项目名称
187	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术
188	331604020	橡皮肿整形术
189	311400042	烧伤抢救（小）
190	311400041	烧伤抢救（中）
191	311400040	烧伤抢救（大）
192	311400043	烧伤复合伤抢救
193	311400043-1	烧伤复合伤抢救（严重电烧伤）
194	311400043-2	烧伤复合伤抢救（吸入性损伤）
195	311400043-3	烧伤复合伤抢救（爆震伤）
196	311400043-4	烧伤复合伤抢救（烧伤复合伤合并中毒）
197	331603001	烧伤焦痂切开减张术
198	331603001-1	烧伤焦痂切开减张术（颈）
199	331603001-2	烧伤焦痂切开减张术（胸腹）
200	331603001-3	烧伤焦痂切开减张术（上下肢）
201	331603001-4	烧伤焦痂切开减张术（腕）
202	331603001-5	烧伤焦痂切开减张术（手指）
203	331603001-6	烧伤焦痂切开减张术（踝足）
204	331603002	烧伤扩创术
205	331603002-1	烧伤扩创术（头颈）
206	331603002-2	烧伤扩创术（躯干）
207	331603002-3	烧伤扩创术（上下肢）
208	311400044	烧伤冲洗清创术（大）
209	311400045	烧伤冲洗清创术（中）
210	311400046	烧伤冲洗清创术（小）
211	311400049	烧伤浸浴扩创术（大）
212	311400050	烧伤浸浴扩创术（中）
213	311400051	烧伤浸浴扩创术（小）
214	331603009	切痂术
215	331603010	削痂术
216	331603018	异体组织制备
217	331603018-1	异体组织制备（血管）
218	331603018-2	异体组织制备（神经）
219	331603018-3	异体组织制备（肌腱）
220	331603018-4	异体组织制备（筋膜）
221	331603018-5	异体组织制备（骨）
222	331603016	异体皮制备
223	331603011	取皮术
224	331603012	头皮取皮术

序号	项目编码	项目名称
225	331603017	烧伤特殊备皮
226	331603017-1	烧伤特殊备皮（头皮）
227	331603017-2	烧伤特殊备皮（瘢痕）
228	331603047	烧伤瘢痕切除缝合术
229	331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术
230	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术

附件 4-3

四川省体被系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明：

- 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
- 本清单虽已列入，但包括在医疗服务项目价格构成中的基本物耗，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
- 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
- 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	01241600、01311400	体被系统检查类项目、体被系统非手术治疗类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。	
2	01331600	体被系统手术类项目	特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器（不含扩阴器）、吻合器、缝合器、固定器、一次性超声刀头（指软组织切割刀头（≤3mm 血管）、大血管（≤7mm）封闭刀头、软组织切割刀头（≤5mm 血管））、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体等。	
3	013316000120000	瘢痕去除费	扩张器	可按照体被系统非手术治疗类项目、体被系统手术类项目收费
4	013316000130000	皮肤扩张器置入费	扩张器	
5	013316000280000	异体皮移植费	异体皮	
6	013316000340000	异体组织制备费	低温冷冻组织、新鲜组织、低温冷冻皮、新鲜皮	
7	013316000320000	创面扩创费		可按照体被系统非手术治疗类项目、体被系统手术类项目收费
8	013114000050000	化学换肤费	功能性敷料	
9	013114000030000	头皮微针治疗费	功能性敷料	

信息公开选项：主动公开

抄送：四川省医疗保障局、市财政局、市人力资源和社会保障局、
市市场监管局、市卫生健康委。

内江市医疗保障局办公室

2025年12月30日印发
