

河南省医疗保障局 文件 河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2025〕33号

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

各省辖市、济源示范区医疗保障局、人力资源社会保障局，航空港区组织人事部，各省管公立医疗机构：

根据国家医保局《关于印发〈放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2024〕233号）和《关于开展医疗服务价格规范治理（第四批）的通知》（医保价采函〔2024〕290号）要求，现就规范整合我省放射检查类医疗服务价格项目有关事宜通知如下：

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、各地医保部门要及时确定本地区项目价格和医保首付比例。加强政策学习和宣传，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，请及时报省医疗保障局、省人力资源和社会保障厅。

附件：1. 河南省规范整合放射检查类医疗服务价格项目
2. 河南省取消医疗服务价格项目



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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注		
									三甲 非三甲						
		2301	放射检查		11. “薄层扫描”指通过计算机断层成像（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. “计算机断层（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、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，医疗机构应按规定将影像资料上传至本地医保系统。 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	012301010010000	X 线摄影成像	通过 X 线摄影（含数字化），实现对患者照射部位的定位、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 人工辅助诊断 11 口腔曲面体层成像	部位· 部位	47 47	1. 从第二个体位开始按 30 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				

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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
1	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),实现对患者照射部位的定位、X线成像及分析。				次	三甲 20 非三甲 20	“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),实现对患者照射部位的定位、X线成像及分析。				次	三甲 10 非三甲 10	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),实现对患者照射部位的定位、X线成像拼接及分析。				次	三甲 10 非三甲 10	“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		
	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),实现对患者照射部位的定位、X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、数字影像处理与报告、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	三甲 47 非三甲 47		甲类		不与 主项 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、数字影像处理与报告、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	三甲 47 非三甲 47		甲类		不与 主项 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	省级价格 (元)		计价说明	医保 支付 类别	省直 工首 自付 比例	备注
									三甲	非三甲				
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	10	10	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		
									10	10				
3	D	01230101 0020100	X线摄影 成像(牙 片)一人 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	10	10		甲类		不与 主项 目同 时支 付
									100	100				
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	100	100		甲类		不与 主项 目同 时支 付
									100	100				
3	D	01230101 0030100	X线摄影 成像(乳 腺)一人 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	100	100		甲类		不与 主项 目同 时支 付
									100	100				

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	省级价格 (元)		计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
									三甲	非三甲				
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 化道影	01 人工智 能辅助诊 断 11 泪道造 影 12T 管造 影	次	89	89		乙类	10%	
	D	01230101 0040001	X线造影—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 剂后的全消化道进 行成像及分析（不含穿 刺/插管）。				次	63	63		乙类	10%	
	D	01230101 0040100	X线造影—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	89	89		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
	D	01230101 0041100	X线造影—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	89	89		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
	D	01230101 0041200	X线造影—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	89	89		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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
		230102	X线计算机体层检查						三甲 195				
	D	01230102 0010000	计算机体层成像（CT）扫描	通过计算机体层成像（CT）扫描，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	195 195	在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。	乙类	10%	
	D	01230102 0010001	计算机体层成像（CT）扫描—能量成像（加收）	通过计算机体层成像（CT）扫描，实现患者检查部位的能量成像及分析。				次	40 40	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	乙类	10%	
5	D	01230102 0010011	计算机体层成像（CT）扫描—薄层扫描（加收）	通过计算机体层成像（CT）扫描，实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。				次	40 40	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）扫描—冠脉钙化积分（加收）	通过计算机体层成像（CT）扫描，进行实现患者检查部位的成像及冠脉钙化积分分析。				次	20 20		乙类	10%	
	D	01230102 0010100	计算机体层成像（CT）扫描—人工智能辅助诊断（扩展）	通过计算机体层成像（CT）扫描，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	195 195		乙类	10%	不与 主项 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	省级价格 (元)		计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
5	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	195	195	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%	不与 主项 目同 时支 付
	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	265	265		乙类	10%	
6	D	01230102 0020001	计算机体 层成像 (CT)增 强—能量 (加收)	通过计算机体层 成像(CT)增强对 比剂后的检查部 位进行能量成像 及分析。				次	40	40	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)增强对 比剂后的检查部 位进行成像及薄 层扫描分析。				次	40	40	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	265	265		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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
6	D	01230102 0021100	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 进行分析。	所定价格涵盖摆位、对 比剂注射、扫描成像、数 字分析、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	三甲		乙类	10%	
									非三甲				
7	D	01230102 0030000	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、数 字分析、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	520	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%	
									40				
7	D	01230102 0030001	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	40	在同一次检查中,无 论多少血管仅加收一 次。	乙类	10%	
									520				
7	D	01230102 0030100	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、数 字分析、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	520		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
									520				

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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
									三甲 三甲				
	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灌注进行分析。	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	520 520	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%	
8	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灌注进行分析。				次	30 30		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灌注进行分析。	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	520 520		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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
9	D	01230103 0010000	磁共振 (MR) 扫描	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	三甲 504 非三甲 504	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 0010001	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	50 50	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 0010011	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	100 100	复杂成像指对心脏、 胎儿进行磁共振平扫 成像。	乙类	10%	
	D	01230103 0010021	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	30 30		乙类	10%	
	D	01230103 0010100	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	504 504		乙类	10%	不与 主项 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	省级价格 (元)	计价说明	医保 类别	省直 工首自 付比例	备注
10	D	01230103 0020000	磁共振增强(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 特殊成像 11 心脏 21 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	部位	三甲 555 非三甲 555	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	磁共振增强(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	50 50	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	磁共振增强(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	100 100		乙类	10%	
	D	01230103 0020021	磁共振增强(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	30 30		乙类	10%	
	D	01230103 0020100	磁共振增强(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	555 555		乙类	10%	不与 主项 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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
	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	540 540	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	50 50		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	30 30		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	540 540		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	省级价格 (元)		计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
									三甲	非三甲				
12	D	01230103 0040000	磁共振增强成像(血管)	通过磁共振扫描,注射对比剂后对血管进行分析。	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 高分辨率血管成像 11 呼吸门控 21 冠状动脉	01 人工智能辅助诊断	血管	570	570	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	50	50		乙类	10%	
	D	01230103 0040011	磁共振增强成像(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分析。				次	30	30		乙类	10%	
	D	01230103 0040021	磁共振增强成像(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	40	40		乙类	10%	
	D	01230103 0040100	磁共振增强成像(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	570	570		乙类	10%	不与 主项 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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
	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)增 动态 增强	脏器	三甲 570 非三甲 570	1. “非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子增强成像、磁共振动态增强技术、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	磁共振灌 (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后的检查部位进行灌注成像及分析。				次	30 30		乙类	10%	
13	D	01230103 0050100	磁共振灌 (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	570 570		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
	D	01230103 0051100	磁共振灌 (MR)灌 注成像— 磁共振动 (MR)增强 态(扩展)	通过磁共振动态增强扫描,对非使用对比剂技术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	570 570		乙类	10%	不与 主项 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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
		2303	3. 核 医 学诊断						三甲 非三甲				
		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。								
	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	181	181	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	30	30	同一部位加收不超过 5个部位。	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	30	30		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	181	181		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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
	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	三甲 211 非三甲 211	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	50 50		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	30 30		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	211 211		乙类	10%	不与 主项 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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
									三甲 三甲	非三甲			
	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	360	360	乙类	10%	
	D	01230301 0030001	放射性核 素平面显 像 (全增 身) 一体 (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	50	50	乙类	10%	
	D	01230301 0030011	放射性核 素平面显 像 (全延 身) 一延 迟 (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	30	30	乙类	10%	
	D	01230301 0030100	放射性核 素平面显 像 (全人 身) 一工 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	360	360	乙类	10%	不与 项目 同时 支付
		230302	单光子发 射断层显 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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
17	D	01230302 0010000	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 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	三甲 206 非三甲 206	“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	01230302 0010001	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	100 100		乙类	10%	
	D	01230302 0010011	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	206 206		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	省级价格 (元)		计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
	D	01230302 0010021	单光子发射 断层显像 (SPECT) (部位) — 单光子发射 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。	通过单光子发射 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	三甲 295 非三甲 295		不可收取 CT 扫描费 用。	乙类	10%	
	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	三甲 206 非三甲 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	省级价格(元)		计价说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
									三甲	非三甲				
18	D	012303020020000	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 单光子发射断层显像/断层扫描(SPECT/CT)图像融合	01 人工智能辅助诊断	次	360	360		乙类	10%	
	D	012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)-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	360	360		乙类	10%	
	D	012303020020011	单光子发射断层显像(SPECT)-单光子发射断层显像/断层扫描(SPECT/CT)图像融合(加收)	通过单光子发射断层显像/断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供全身脏器或组织功能信息。				次	295	295	不可收取CT扫描费。	乙类	10%	
	D	012303020020100	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	360	360		乙类	10%	不与项目同时支付

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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
		230303	正电子发 射计算机 断层显像						三甲 非三甲				
	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 设备与扫描设备 层扫描设备进行 显像,提供局部 器官的形态和功 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 人工辅 智能辅助 11 延迟 显像	部位	2500 2500	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		
19	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 设备与扫描设备 层扫描设备进行 显像,提供局部 器官的形态和功 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	2500 2500		丙类		
	D	01230303 0011100	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 设备与扫描设备 层扫描设备进行 延迟显像,提供 局部器官的形态 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	1250 1250		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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
20	D	01230303 0020000	正电子发 射计算机 断层扫描 (PET/ CT)(躯 干)	通过正电子发射 计算机断层扫描 设备进行躯干 显像,提供形态 和器官的功能 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、 数字图像处理与上传存 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 人工辅 助诊断 11 延迟 显像	部位	三甲 3700 非三甲 3700	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		
			正电子发 射计算机 断层扫描 (PET/ CT)(躯 干) — 全 身加收 (加收)	通过正电子发射 计算机断层扫描 设备进行全身 显像,提供形态 和器官的功能 信息。				次	700 700	“全身”指扫描范围 从头到脚。	丙类		
			正电子发 射计算机 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 计算机断层扫描 设备进行躯干 显像,提供形态 和器官的功能 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、 数字图像处理与上传存 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	3700 3700		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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
									三甲 三甲 非三甲				
20	D	01230303 0021100	正电子发 射计算机 断层扫描 /计算机 断层扫描 (PET/ CT)(延 迟显像 (扩展))	通过正电 子发射 计算机 断层扫描 设备与 计算机 断层扫描 设备结 合提供 延迟显 像,提 供组织 器官的 形态结 构和功 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	1850 1850		丙类		
	D	01230303 0030000	正电子发 射计算机 断层扫描 /磁共振 成像(PET/ MRI) (局部)	通过正电 子发射 计算机 断层扫描 设备与 磁共振 成像设 备提供 局部组 织器官 的形态 结构和 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	3130 3130	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		
21	D	01230303 0030100	正电子发 射计算机 断层扫描 /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 断层扫描 设备与 磁共振 成像设 备提供 局部组 织器官 的形态 结构和 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	3130 3130		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	省级价格 (元)	计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
22	D	01230303 0040000	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 设备进行显像,提 供躯干组织结构、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	三甲 5400 非三甲 5400	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		
			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 设备进行显像,提 供全身组织结构、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	1300 1300	“全身”指扫描范围 从头到脚。	丙类		
			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 设备进行显像,提 供躯干组织结构、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	5400 5400		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	省级价格 (元)		计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
		230304	核素功能 试验						三甲	非三甲				
23	D	01230304 0010000	甲状腺摄 碘 131 试 验	通过甲状腺摄取 碘 131 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、 甲状腺摄碘率、计算 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	40	40		甲类		
24	D	01230304 0020000	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	40	40		甲类		
25	D	01230304 0030000	核素标记 测定	通过放射性同位 素标记红细胞、核 蛋白，测定体 内红细胞量、 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	40	40		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	省级价格 (元)		计价说明	医保 支付 类别	省直 工首自 付比例	备注
26	D	01230304 0040000	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	三甲	40		甲类		
									三甲	40				
26	D	01230304 0040001	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	三甲	10		甲类		
									三甲	10				

河南省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〕63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	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
								三甲	非三甲				
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	省级价格 (元)	说明	医保支 付类别	省直职 工首自 付比例	备注
16	A	D	210102009	咬合片				三甲	该项目取消			
17	A	D	210102010	曲面体层摄影 (颌全景摄影)				非三甲	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	乳腺钼靶摄影 8×10 吋					该项目取消			
21	A	D	210102014	乳腺钼靶摄影 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	省级价格(元)	说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲 非三甲				
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	省级价格 (元)	说明	医保支 付类别	省直职 工首自 付比例	备注
66	L	D	2102000011	磁共振平扫				三甲	该项目取消			
67	L	D	2102000012	磁共振平扫				非三甲	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	2102000002	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	2102000003	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	2102000004	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	2102000005	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			

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	省级价格(元)			说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲					
90	L	D	210200006	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			
91	L	D	2102000061	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			
92	L	D	2102000062	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			
93	L	D	2102000063	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			
94	L	D	2102000064	磁共振水成像 (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			

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	省级价格 (元)	说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲 三甲				
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			
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			

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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
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	2302000007	甲状腺血流显象						该项目取消			
136	E	D	2302000008	甲状腺有效半衰期测定						该项目取消			
137	A	D	2302000009	甲状腺激素抑制显象						该项目取消			
138	A	D	2302000010	促甲状腺激素兴奋显象						该项目取消			
139	A	D	2302000011	甲状旁腺显象						该项目取消			
140	J	D	2302000012	静息心肌灌注显象						该项目取消			
141	J	D	2302000013	负荷心肌灌注显象						该项目取消			
142	A	D	2302000014	静息门控心肌灌注显象						该项目取消			
143	A	D	2302000015	负荷门控心肌灌注显象						该项目取消			
144	A	D	2302000016	首次通过法心血管显象						该项目取消			
145	A	D	23020000160	首次通过法心血管显象						该项目取消			
146	A	D	2302000017	平衡法门控心室显象						该项目取消			
147	A	D	2302000018	平衡法负荷门控心室显象						该项目取消			
148	J	D	2302000019	急性心肌梗塞灶显象						该项目取消			
149	A	D	2302000020	动脉显象						该项目取消			
150	E	D	2302000021	门脉血流测定显象						该项目取消			
151	J	D	2302000022	门体分流显象						该项目取消			
152	A	D	2302000023	下肢深静脉显象						该项目取消			
153	A	D	2302000024	局部淋巴显象						该项目取消			
154	A	D	2302000025	肺灌注显象						该项目取消			
155	A	D	2302000026	肺通气显象						该项目取消			
156	A	D	2302000027	唾液腺静态显象						该项目取消			
157	A	D	2302000028	唾液腺动态显象						该项目取消			
158	A	D	2302000029	食管通过显象						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	省级价格 (元)	说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
159	A	D	230200030	胃食管返流显象				三甲	该项目取消			
160	A	D	230200031	十二指肠胃返流显象				三甲	该项目取消			
161	A	D	230200032	胃排空试验				三甲	该项目取消			
162	A	D	230200033	异位胃粘膜显象				三甲	该项目取消			
163	A	D	230200034	消化道出血显象				三甲	该项目取消			
164	A	D	230200035	肝胶体显象				三甲	该项目取消			
165	A	D	230200036	肝血流显象				三甲	该项目取消			
166	A	D	230200037	肝血池显象				三甲	该项目取消			
167	A	D	230200038	肝胆动态显象				三甲	该项目取消			
168	A	D	230200039	脾显象				三甲	该项目取消			
169	E	D	230200040	胰腺显象				三甲	该项目取消			
170	E	D	230200041	小肠功能显象				三甲	该项目取消			
171	E	D	230200042	肠道蛋白丢失显象				三甲	该项目取消			
172	A	D	230200043	肾上腺皮质显象				三甲	该项目取消			
173	A	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象				三甲	该项目取消			
174	A	D	230200045	肾动态显象				三甲	该项目取消			
175	A	D	230200046	肾动态显象 + 肾小球滤过率(GFR)测定				三甲	该项目取消			
176	A	D	230200047	肾动态显象 + 肾有效血浆流量(ERPF)测定				三甲	该项目取消			
177	A	D	230200048	介入肾动态显象				三甲	该项目取消			
178	A	D	230200049	肾静态显象				三甲	该项目取消			
179	A	D	230200050	膀胱输尿管返流显象				三甲	该项目取消			
180	E	D	230200051	阴道尿道瘘显象				三甲	该项目取消			
181	A	D	230200052	阴囊显象				三甲	该项目取消			
182	A	D	230200053	局部骨显象				三甲	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	省级价格 (元)	说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲 三甲				
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			
190	A	D	230300001	脏器断层显象					该项目取消			
191	E		230300002	全身显象					该项目取消			
192	E	D	2303000021	全身显象					该项目取消			
193	E	D	2303000022	全身显象时增加局部显象加收					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 断层图像融合显象					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 脑血流断层显象					该项目取消			
200	R (D)	D	230400002	PET/CT 脑代谢断层显象					该项目取消			
201	R (D)	D	230400003	PET/CT 静息心肌灌注断层显象					该项目取消			
202	R (D)	D	230400004	PET/CT 负荷心肌灌注断层显象					该项目取消			
203	R (D)	D	230400005	PET/CT 心肌代谢断层显象					该项目取消			
204	R (D)	D	230400006	PET/CT 心脏神经受体断层显象					该项目取消			
205	R (D)	D	230400007	PET/CT 肿瘤全身断层显象					该项目取消			
206	R (D)	D	230400008	PET/CT 肿瘤局部断层显象					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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
207	R (D)	D	230400009	PET/CT 神经受体显象				三甲	非三甲	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			
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			

