

# 遂宁市医疗保障局

遂医保函〔2023〕12号

## 遂宁市医疗保障局 关于2023年调整和修订全市公立医疗机构部分 医疗服务项目价格的通知

各县(市、区)医保局，市医保中心，全市公立医疗机构：

为贯彻落实《中共中央 国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》(中发〔2020〕5号)精神，根据《四川省医疗保障局 四川省卫生健康委员会关于建立医疗服务价格动态调整机制的实施意见(试行)》(川医保规〔2022〕11号)和《四川省医疗保障局关于公布四川省2023年新增和修订医疗服务价格项目的通知》(川医保规〔2023〕7号)相关要求，我局按程序完成2023年调整全市公立医疗机构部分医疗服务项目价格工作，现印发你们，并就有关事项通知如下。

### 一、调整125项医疗服务项目价格

按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的调价原则，提高复杂手术等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务项目价格，同时降低核磁等大型医用设备检查项目价格(具体项目及价格详见附件1)。

## 二、修订28项医疗服务项目价格

公布的28项修订医疗服务项目价格为遂宁市公立医疗机构执行标准（具体项目及价格详见附件2），须严格按照通知规定的项目编码、名称、内涵、除外内容、计价单位及说明等内容落实（无价格的医疗服务项目需按照新开展医疗服务项目进行申报）。

## 三、工作要求

（一）医保报销政策不变。对参保人员的医疗费用，继续按城镇职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险政策规定的支付方式、报销范围、报销比例执行。

（二）严格执行医疗服务价格政策。各公立医疗机构要认真落实我市的医疗服务价格政策，严格执行项目编码、项目内涵、除外内容、计价单位、说明等内容，严禁自行扩大范围解释，变相提价。应由医保基金支出的费用，不得由参保人员负担。

（三）做好政策公示和解释工作。各公立医疗机构要设置意见箱、公开咨询电话号码，并通过多媒体、触摸屏、公示栏等多种方式公示调整后的医疗服务项目价格。同时要及时受理咨询投诉，对政策进行耐心解答，避免引发不稳定因素。

（四）严肃查处违法违规行为。对违法违规和违反本通知要求的公立医疗机构，医保部门将以“零容忍”的态度，坚决依法依规查处，并公开曝光。

#### 四、执行时间

本通知自2024年2月1日起执行，适用于我市各级公立医疗机构。以往规定与本通知不一致的，按本通知执行。执行期间如国家和省、市有新规定出台，从其规定。

- 附件：1.遂宁市2023年医疗服务项目价格调整明细表  
2.遂宁市2023年修订医疗服务项目价格试行价格表



附件1

遂宁市2023年医疗服务项目价格调整明细表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明
					三甲	三乙	二甲	二乙	无等级医院（二乙以下）	
<b>一、综合医疗服务类</b>										
110200000-101	普通门诊诊查费（营养状况评估）			次	3	3	3	2.5	2.5	
110200000-103	主任医师诊查费（营养状况评估）			次	5	4.5	4.5	3.5	3.5	
110200000-201	普通门诊诊查费（儿童营养评估）			次	3	3	3	2.5	2.5	
110200000-203	主任诊查费（儿童营养评估）			次	5	4.5	4.5	3.5	3.5	
110200000-301	普通门诊诊查费（营养咨询）			次	3	3	3	2.5	2.5	
110200000-303	主任诊查费（营养咨询）			次	5	4.5	4.5	3.5	3.5	
110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	3	3	3	2.5	2.5	县级公立医院取消药品加成后加收6元
110200002-2	主任医师			次	5	4.5	4.5	3.5	3.5	县级公立医院取消药品加成后加收6元
110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	8	8	7	6.5	5	含挂号费；县级公立医院取消药品加成后加收6元
120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布；包括气管插管护理		日	43	40	36	32	25	
120100010-1	气管切开护理（气管插管护理）			日	43	40	36	32	25	

121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	特殊一次性耗材、生理盐水	日	15	14	14	12	11	
121600003-1	持续膀胱冲洗（加压持续冲洗）			日	15	14	14	12	11	
<b>二、医学影像类</b>										
210200001-1	磁共振平扫（0.5T以下，不含0.5T）			每部位	280	248	224	200	180	
210200001-2	磁共振平扫（0.5T—1T）			每部位	416	376	336	296	266	
210200001-3	磁共振平扫（1T以上，不含1T）			每部位	520	472	424	376	338	
210200002-1	磁共振增强扫描（0.5T以下，不含0.5T）			每部位	320	288	256	224	202	
210200002-2	磁共振增强扫描（0.5T—1T）			每部位	456	408	368	328	295	
210200002-3	磁共振增强扫描（1T以上，不含1T）			每部位	531	504	448	408	367	
210200003	脑功能成像			次	640	560	480	400	360	
210200004	磁共振心脏功能检查			次	640	560	480	400	360	
210200005	磁共振血管成像（MRA）			每部位	480	432	384	336	302	
210200006	磁共振水成像（MRCP, MRM, MRU）			每部位	480	432	384	336	302	
210200007	磁共振波谱分析（MRS）	包括氢谱或磷谱		每部位	480	432	384	336	302	
210200007-1	磁共振波谱分析（MRS）（氢谱）			每部位	480	432	384	336	302	
210200007-2	磁共振波谱分析（MRS）（磷谱）			每部位	480	432	384	336	302	
210200008	磁共振波谱成像（MRSI）			次	640	560	480	400	360	
210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	500	450	400	350	300	
<b>五、放射治疗类</b>										
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	24	22	21	18	17	

220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	125	120	115	110	105	胎儿检查加收38元, 产前诊断加收元, 双胎加收 %。
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	240	230	220	210	190	
220600007	介入治疗的超声心动图 监视			半小时	240	230	220	210	190	
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查; 含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	60	54	49	44	40	
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		次	49	47	46	41	37	每增加一个指标加收6元
六、检验类										
250101015-1	全血细胞计数			次	5	4.5	3.5	3	3	
250101015-2	全血细胞计数+三分类			次	6	5	4.5	3.5	3	
250101015-3	全血细胞计数+五分类			次	11	10.5	9.5	9	7.5	
250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	指流式细胞仪法		项	72	70	67	58	54	细胞毒法加收0元; 免疫法加收0元; 基因检测法加收0元
250301017	超敏C反应蛋白测定			项	27	25	23	20	19	
250310027	血管紧张素 I 测定			项	19	18	18	15	14	
250310028	血管紧张素 II 测定			项	19	18	18	15	14	化学发光法加收元
250401014	各种白介素测定	指化学发光法		项	46	45	42	39	33	每种测定计费一次; 各种免疫学方法减收4元
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	32	31	29	26	23	
250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM; 指荧光探针法		项	44	41	39	35	32	每项测定计费一次; 各种免疫学方法减收18元
250403020-1	弓形体抗体测定(各种免疫学方法)			项	26	23	21	17	14	
250403020-2	弓形体抗体测定(IgG)			项	44	41	39	35	32	
250403020-3	弓形体抗体测定(IgM)			项	44	41	39	35	32	
250501033	支原体检查			项	32	30	27	24	21	每种支原体检查收费一次

250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	8	7.5	7	6	6	
<b>八、病理检查类</b>										
270400001	冰冻切片检查与诊断			例	231	207	184	161	145	
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	231	207	184	161	145	
270400002-1	快速石蜡切片检查与诊断(快速细胞病理诊断)			例	231	207	184	161	145	
<b>九、临床各系统诊疗类</b>										
310903005	纤维结肠镜检查	含活检。不含直肠检查。		次	141	133	123	106	77	电子镜加收60元
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	555	505	430	370	345	弹道法加收100元
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	32	31	29	26	21	
311300010-1	鞘内注射(鞘内封闭)			次	32	31	29	26	21	
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位	24	22	20	19	13	
<b>十、经血管介入诊疗类</b>										
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	2800	2522	2242	1984	1765	
320200010-1	经皮动脉支架置入术(肢体动脉)			次	2800	2522	2242	1984	1765	
320200010-2	经皮动脉支架置入术(颈动脉)			次	2800	2522	2242	1984	1765	
320200010-3	经皮动脉支架置入术(肾动脉)			次	2800	2522	2242	1984	1765	
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2300	2100	1900	1800	1190	
<b>十一、手术治疗类</b>										
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1830	1650	1480	1340	1200	
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1211	1113	1016	918	827	
330201013-1	慢性硬膜下血肿钻孔术(高血压脑出血碎吸术)			次	1221	1113	1016	918	827	
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	1710	1640	1570	1370	1250	
330201015-1	颅内血肿清除术(单纯硬膜外血肿清除术)			次	1710	1640	1570	1370	1250	
330201015-2	颅内血肿清除术(硬膜下血肿清除术)			次	1710	1640	1570	1370	1250	

330201015-3	颅内血肿清除术（颅内血肿清除术）			次	1710	1640	1570	1370	1250	
330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2250	2070	1880	1750	1500	
330201016-1	开颅颅内减压术（大脑颞极）			次	2250	2070	1880	1750	1500	
330201016-2	开颅颅内减压术（额极）			次	2250	2070	1880	1750	1500	
330201016-3	开颅颅内减压术（枕极切除）			次	2250	2070	1880	1750	1500	
330201016-4	开颅颅内减压术（颞肌下减压）			次	2250	2070	1880	1750	1500	
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1835	1650	1480	1340	1200	
330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前（突入到第三脑室）颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤		次	2940	2700	2450	2300	1950	
330201024-1	幕上深部病变切除术（脑室内肿瘤）			次	2940	2700	2450	2300	1950	
330201024-2	幕上深部病变切除术（海绵状血管瘤）			次	2940	2700	2450	2300	1950	
330201024-3	幕上深部病变切除术（胼胝体肿瘤）			次	2940	2700	2450	2300	1950	
330201024-4	幕上深部病变切除术（三室前（突入到第三脑室）颅咽管瘤）			次	2940	2700	2450	2300	1950	
330201024-5	幕上深部病变切除术（后部肿瘤）			次	2940	2700	2450	2300	1950	
330201024-6	幕上深部病变切除术（脑脓肿）			次	2940	2700	2450	2300	1950	
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤（鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤）、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	3923	3597	3271	2945	2651	颅底再造按颅骨修补处理
330201041-1	颅底肿瘤切除术（前颅窝颅内外沟通性肿瘤）			次	3923	3597	3271	2945	2651	
330201041-2	颅底肿瘤切除术（中颅窝颅内外沟通性肿瘤）			次	3923	3597	3271	2945	2651	



330201041-3	颅底肿瘤切除术（前颅窝底肿瘤（鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤））			次	3923	3597	3271	2945	2651	
330201041-4	颅底肿瘤切除术（中颅窝底肿瘤（鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤））			次	3923	3597	3271	2945	2651	
330201041-5	颅底肿瘤切除术（后颅窝底肿瘤（鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤））			次	3923	3597	3271	2945	2651	
330201041-6	颅底肿瘤切除术（颈静脉孔区肿瘤）			次	3923	3597	3271	2945	2651	
330201041-7	颅底肿瘤切除术（上颌外旋颅底手术）			次	3923	3597	3271	2945	2651	
330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	2700	2500	2250	2150	1800	
330202007-1	颅神经微血管减压术（三叉神经）			次	2700	2500	2250	2150	1800	
330202007-2	颅神经微血管减压术（面神经）			次	2700	2500	2250	2150	1800	
330202007-3	颅神经微血管减压术（听神经）			次	2700	2500	2250	2150	1800	
330202007-4	颅神经微血管减压术（舌咽神经）			次	2700	2500	2250	2150	1800	
330202007-5	颅神经微血管减压术（迷走神经）			次	2700	2500	2250	2150	1800	
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发性动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	3050	3000	2890	2520	2140	动脉瘤直径大于2.5厘米或多夹闭一个动脉瘤加收620元
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1430	1370	1310	1140	1050	
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	1880	1720	1560	1480	1250	
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	6365	5840	5300	4750	3610	多瓣置换加收800元
330803005	心包开窗引流术			次	2220	2000	1800	1700	1180	
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	830	760	690	650	550	
330900008	腋窝淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1200	1150	1100	950	850	
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	600	575	550	480	440	

330900021-1	前哨淋巴结探查术（淋巴结标记术）			次	600	575	550	480	440	
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合（Roux-y型或袢式）、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		次	3050	2800	2550	2300	1680	
331002008-1	全胃切除术（食道空肠吻合（Roux-y型或袢式））			次	3050	2800	2550	2300	1680	
331002008-2	全胃切除术（食道—十二指肠吻合）			次	3050	2800	2550	2300	1680	
331002008-3	全胃切除术（区域淋巴结清扫）			次	3050	2800	2550	2300	1680	
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	683	628	572	517	465	
331201006	经尿道前列腺电切术			次	1260	1170	1100	950	880	
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	870	800	720	650	480	
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	780	750	720	630	490	
331303017	广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	2520	2350	2100	1850	1700	
<b>十二、物理治疗与康复类</b>										
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	29	26	24	22	20	
<b>十三、中医（民族医）类</b>										
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定；包括复查调整	外固定材料	次	590	550	520	490	410	
420000006-1	骨折外固定架固定术（复查调整）			次	590	550	520	490	410	
450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病		次	33	30	27.5	24.5	21	
450000003-1	肩周炎推拿治疗（肩周疾病）			次	33	30	27.5	24.5	21	
460000004	高位复杂肛瘻挂线治疗			次	690	670	640	550	510	
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	61	55	50	45	40	
460000013-1	肛周药物注射封闭术（肛周皮下封闭）			次	61	55	50	45	40	
460000013-2	肛周药物注射封闭术（穴位封闭）			次	61	55	50	45	40	
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	37	34	31	28	26	
460000015-1	人工扩肛治疗（器械扩肛）			次	37	34	31	28	26	

## 附件2

遂宁市2023年修订医疗服务项目价格试行价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	备注
1	120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件、测压套件	次	增加：中心静脉导管拔管术收 元	58	55	53	46	42	
	120400011-2	中心静脉导管拔除术			次							
2	120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物，增加：一次性雾化器	次	超声雾化吸入、高压泵雾化吸入、氧气雾化吸入、机械通气经呼吸机管道雾化给药加收3元	4.5	4	4	3	3	
3	2102	磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器耗材	造影剂、麻醉及其药物		计价部位分为：颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他。增加计价部位：盆腔。增加：三维容积重建加收。						
	210200000-1	三维容积重建加收			次							

4	250203051	血浆蛋白C活性测定 (PC)			项	增加: 仪器法加收 元	24	23	22	19	18	
	250203051-1	血浆蛋白C活性测定 (PC, 仪器法加收)			项							
5	250203054	血浆蛋白S测定 (PS)			项	增加: 仪器法加收 元	23	22	21	18	17	
	250203054-1	血浆蛋白S测定 (PS, 仪器法加收)			项							
6	250306011	血同型半胱氨酸测定	指色谱法		项	各种免疫学方法减收20元, 荧光定量法加收 元, 化学发光法加收 元。增加: 酶法减收 元。	74	71	68	62	55	
	250306011-4	血同型半胱氨酸测定 (酶法)										
7	250310054	降钙素原检测	删除: 免疫荧光定量分析法		项	定性减收110元	240	230	221	192	177	
8	250501009	一般细菌培养及鉴定			项	增加: 质谱法加收 元。	72	69	66	60	53	
	250501009-1	一般细菌培养及鉴定 (质谱法加收)			项							
9	250501011	血培养及鉴定			项	仪器法加收 元。增加: 质谱法加收 元。	39	37	36	31	29	

	250501011-2	血培养及鉴定(质谱法加收)			项							
10	250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	仪器法加收 元。增加： 质谱法加收 元。	65	62	60	52	48	
	250501012-2	厌氧菌培养及鉴定(质谱法加收)			项							
11	250501027	真菌培养及鉴定			项	增加：质谱法加收 元。	44	42	40	35	32	
	250501027-1	真菌培养及鉴定(质谱法加收)			项							
12	250700010	唐氏综合症筛查	含检验项目；删除： 指时间分辨荧光免疫法		次	同时查神经管缺陷加收 %；查18—3体综合症加收 %。增加：指二联筛查，每增加一联加收 元。	65	62	60	52	48	
	250700010-3	唐氏综合症筛查(每增加一联加收)			次							
13	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	增加：每个标本每种染色仪器法加收 元，最多不超过5种染色。	44	42	40	35	32	
	270500001-1	特殊染色及酶组织化学染色诊断(每个标本每种染色仪器法加收)										

14	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	增加：包括垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释放激素	输注管路、储药器	小时		2.5	2	2	1.5	1.5	
	310208001-1	垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释放激素										
15	310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		“次”修订为：单眼		115	110	106	92	85	
16	310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	增加：传导系统起搏加收 元，限心室起搏比例大于40%或再同步化治疗左室电极植入失败的患者适用。	1130	1080	1040	900	832	
	310702007-1	永久起搏器安置术(传导系统起搏加收)			次							
17	311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	弹道法加收100元。增加：激光法加收 元	430	392	334	288	267	
	311000026-2	经输尿管镜碎石取石术(激光法加收)			次							
18	320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等	栓塞剂	次	增加：经皮静脉栓塞术减收 元，不与经皮动脉栓塞同时收费	2050	1879	1708	1623	1370	

	320200007-3	经皮静脉栓塞术											
19	331400017	选择性减胎术			次	增加：单绒毛膜多胎妊娠选择性减胎加收元	1130	1080	1040	900	832		
	331400017-1	选择性减胎术（单绒毛膜多妊娠选择性减胎加收）											
20	HPB65601	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术（ESD）	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖（或高渗盐水及美蓝或靛胭脂）以抬举病变黏膜部分，采用电刀等进行剥离，切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。	血管夹	次	增加：结直肠（ESD）参照计费	3500	3360	3220	2800	2580		
	HPB65601-1	经电子内镜结直肠黏膜剥离术（ESD）											
21	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	增加：排卵监测减收元	150	144	138	120	110		
	220302011-3	腔内彩色多普勒超声检查（排卵监测）											

22	250302001	葡萄糖测定	指各种酶法；包括血清、脑脊液、尿标本		次	干化学法加收9元；酶电极法加收0元；删除：床边血糖仪检测加收3.5元。	5	4.5	4.5	4	3.5	
23	310511013	开髓引流术	含开髓。删除：含麻醉		每牙		24	24	22	19	18	
24	311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	删除：乙肝、丙肝、HIV、梅毒传染病患者，透析器和管路材料除外 增加：透析器和管路材料	次		388	372	357	310	286	
25	MBBZX021	下肢功能步行反馈训练	修订内涵：治疗师利用下肢康复器械对不同原因导致的步行功能障碍的患者进行步行反馈训练。		次	治疗师2名；耗时30分钟	107	98	89	80	71	



26	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	增加：牙科微动力系统加收 元	40	38	37	32	30	
	330604005-7	复杂牙拔除术（牙科微动力系统加收）			每牙							
27	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	增加：牙科微动力系统加收 元	78	74	71	62	57	
	330604006-4	阻生牙拔除术（牙科微动力系统加收）										
28	340200003	日常生活能力评定	增加内涵：对患者的个人卫生、进食、更衣、排泄、入浴、器具使用、床上运动、移动、步行、交流以及自助具的使用等进行评定。人工报告。		次		16	16	15	13	12	

备注：以上修订医疗服务价格项目参照现行各级分类“说明”执行，加粗字为修订内容。

信息公开选项：不予公开