

XXCR-2025-36004

湘西土家族苗族自治州 医疗保障局文件

州医保发〔2025〕18号

湘西自治州医疗保障局 关于规范整合放射检查类医疗服务 价格项目的通知

各县市医疗保障局，州医疗保障事务中心，各级各类医疗机构：

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）及湖南省医疗保障局《关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2025〕20号）要求，对我州现行放射检查类医疗服务价格项目进行项目规范整合和价格核定。现就有关事项通知如下：

一、项目规范和价格标准

（一）价格标准及医保支付政策。规范新增的 26 项放射检查类医疗服务价格项目，实行通用型项目管理。全州一类价格按照省基准价格执行，二类、三类及紧密型县域医共体价格按照省基准价格下浮 15% 执行（见附件 1）。

各级各类医疗机构开展放射检查类医疗服务，遵照新的放射检查类医疗服务价格项目收取费用。公立医疗机构实行政府指导价管理，政府指导价所定价格属于最高限价，医疗机构可自行下浮，下浮不限，医保支付政策按照新规定执行。非公立医疗机构实行市场调节价，医保定点非公立医疗机构按照医保协议约定其收付费标准。

（二）废止项目。废止已整合的“数字化摄影（DR）”“X 线计算机体层（CT）螺旋平扫”等 187 个医疗服务价格项目（附件 2）。

二、落实价格治理

落实医疗服务价格规范治理要求，将我州 X 线摄影成像、PET/CT 等七类项目价格调控在湖南省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、有关要求

（一）各县市医保局和州医疗保障事务中心应对照整合后的医疗服务价格项目，强化组织领导，做好部门协调，及时维护信息系统目录。

（二）各医疗机构要严格执行整合后的医疗服务价格项目，严格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，严格规范医疗服务价格行为，认真做好放射检查类医疗服务项目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。

（三）本通知自 2025 年 8 月 1 日起执行，有效期 5 年。

附件：1. 湘西自治州放射检查类医疗服务项目价格表
2. 湘西自治州放射检查类医疗服务价格项目废止表

湘西自治州医疗保障局

2025 年 7 月 18 日

（此件主动公开）

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	单位(元)						计价说明	支付分类	自付比例
						一类	一类	二类	二类	三类	三类			
						(1档)价格	(2档)价格	(1档)价格	(2档)价格	(1档)价格	(2档)价格			
2	012301010020000	X线摄影成像(牙片)	通过X线摄影(含数字化), 实现 对范围牙片的X线成像及分析。	所定价格涵盖摄位、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	11	11	9	9	9	9	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	0%
	012301010020100	X线摄影成像(牙片)-人工智能辅助 诊断(扩展)	通过X线摄影(含数字化), 实现 对范围牙片的X线成像及分析。	所定价格涵盖摄位、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	11	11	9	9	9	9		甲类	0%
3	012301010030000	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。	所定价格涵盖摄位、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	72	72	61	61	61	61		甲类	0%
	012301010030100	X线摄影成像(乳腺)-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。	所定价格涵盖摄位、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	72	72	61	61	61	61		甲类	0%
4	012301010040000	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、 泌尿等系统造影成像及分析(不含穿 刺/插管)。	所定价格涵盖摄位、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	54	54	46	46	46	46		甲类	0%
	012301010040001	X线造影成像-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 造影成像及分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摄位、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	54	54	46	46	46	46		甲类	0%
5	012301010040100	X线造影成像-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、 泌尿等系统造影成像及分析(不含穿 刺/插管)。	所定价格涵盖摄位、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	72	72	61	61	61	61		甲类	0%
	012301010041100	X线造影成像-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 态及功能造影成像及分析(不含穿 刺/插管)。	所定价格涵盖摄位、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	72	72	61	61	61	61		甲类	0%
	012301010041200	X线造影成像-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 态及功能造影成像及分析(不含穿 刺/插管)。	所定价格涵盖摄位、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	72	72	61	61	61	61		甲类	0%
	012301020010000	计算机断层成像(CT)平扫	通过计算机断层成像(CT)平扫, 实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摄位、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	210	210	179	179	179	179	超过三个部位按三个部位收费。	乙类	30%
	012301020010001	计算机断层成像(CT)平扫-能量成 像(加收)	通过计算机断层成像(CT)平扫, 实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摄位、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	45	45	38	38	38	38	在同一检查中, 无论多少部位 仅加收一次。	乙类	30%
	012301020010011	计算机断层成像(CT)平扫-薄层扫 描(加收)	通过计算机断层成像(CT)平扫, 实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摄位、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	45	45	38	38	38	38	在同一检查中, 无论多少部位 仅加收一次。	乙类	30%
	012301020010021	计算机断层成像(CT)平扫-冠脉钙 化积分(加收)	通过计算机断层成像(CT)平扫 进行实现患者检查部位的成像及冠 脉钙化积分分析。	所定价格涵盖摄位、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	18	18	15	15	15	15		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	单位(元)					计价说明	支付分类	自付比例
						一类(1档)价格	一类(2档)价格	二类(1档)价格	二类(2档)价格	三类(1档)价格	三类(2档)价格		
5	012301020010100	计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)	通过计算机体层成像(CT)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	210	210	179	179	179	179	乙类	30%
	012301020011100	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	210	210	179	179	179	179	乙类	30%
	012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	通过计算机体层成像(CT)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	270	270	230	230	230	230	乙类	30%
6	012301020020001	计算机体层成像(CT)增强-能量成像(加收)	通过计算机体层成像(CT)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。	次	45	45	38	38	38	38	乙类	30%
	012301020020011	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。	次	44	44	37	37	37	37	乙类	30%
	012301020020100	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	270	270	230	230	230	230	乙类	30%
7	012301020030000	计算机体层成像(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、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	500	500	425	425	425	425	乙类	30%
	012301020030001	计算机体层成像(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。	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	45	45	38	38	38	38	乙类	30%
	012301020030100	计算机体层成像(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、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	500	500	425	425	425	425	乙类	30%
8	012301020040000	计算机体层成像(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进行灌注成像及分析。	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	脏器	480	480	408	408	408	408	乙类	30%
	012301020040001	计算机体层成像(CT)灌注成像-心电图(加收)	通过连续CT扫描结合心电图,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	18	18	15	15	15	15	乙类	30%
	012301020040100	计算机体层成像(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进行灌注成像及分析。	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	脏器	480	480	408	408	408	408	乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	单位 (元)						计价说明	交付分类	自付比例
						一类	一类	二类	二类	三类	三类			
						(1档)价 格	(2档)价 格	(1档)价 格	(2档)价 格	(1档)价 格	(2档)价 格			
9	012301030010000	磁共振 (MR) 平扫	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	430	430	366	366	366	366	超过三个部位按三个部位收费。	乙类	30%
	012301030010001	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	项	45	45	38	38	38	38	无论多少部位, 使用同一成像方式仅加收一次; 不同成像方式可累加收费。	乙类	30%
	012301030010011	磁共振 (MR) 平扫-呼吸门控 (加收)	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	72	72	61	61	61	61	患者或医师对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	乙类	30%
	012301030010021	磁共振 (MR) 平扫-呼吸门控 (加收)	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	18	18	15	15	15	15		乙类	30%
10	012301030010100	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	430	430	366	366	366	366		乙类	30%
	012301030020000	磁共振 (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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	490	490	417	417	417	417		乙类	30%
	012301030020001	磁共振 (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。	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	项	45	45	38	38	38	38	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的, 增强扫描按50%收费; 2. 超过三个部位按三个部位收费	乙类	30%
	012301030020011	磁共振 (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。	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	72	72	61	61	61	61	无论多少部位, 使用同一成像方式仅加收一次; 不同成像方式可累加收费。	乙类	30%
11	012301030020021	磁共振 (MR) 增强-呼吸门控 (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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	18	18	15	15	15	15		乙类	30%
	012301030020100	磁共振 (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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	490	490	417	417	417	417		乙类	30%
	012301030030000	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	血管	490	490	417	417	417	417	超过两根血管按两根血管收费。	乙类	30%
	012301030030001	磁共振 (MR) 平扫成像 (血管)-高分辨率血管成像 (加收)	通过磁共振平扫, 对血管壁进行高分辨率成像及分析。	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	血管	45	45	38	38	38	38		乙类	30%
12	012301030030011	磁共振 (MR) 平扫成像 (血管)-呼吸门控 (加收)	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	18	18	15	15	15	15		乙类	30%
	012301030030100	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, 对血管壁进行高分辨率成像及分析。	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	血管	490	490	417	417	417	417		乙类	30%
	012301030040000	磁共振 (MR) 增强成像 (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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	血管	530	530	451	451	451	451	1. 平扫后立即行增强成像的, 增强成像按50%收费; 2. 超过两根血管按两根血管收费	乙类	30%
	012301030040001	磁共振 (MR) 增强成像 (血管)-高分辨率血管成像 (加收)	通过磁共振平扫, 对血管壁进行高分辨率成像及分析。	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	血管	45	45	38	38	38	38		乙类	30%
12	012301030040011	磁共振 (MR) 增强成像 (血管)-呼吸门控 (加收)	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	18	18	15	15	15	15		乙类	30%
	012301030040021	磁共振 (MR) 增强成像 (血管)-人工智能辅助诊断 (加收)	通过磁共振平扫, 对血管壁进行高分辨率成像及分析。	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) 等步骤所需的人力物力资源, 设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	72	72	61	61	61	61		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	单位(元)					计价说明	支付分类	自付比例
						一类 (1档)价 格	一类 (2档)价 格	二类 (1档)价 格	二类 (2档)价 格	三类 (1档)价 格	三类 (2档)价 格		
12	012301030040100	磁共振(MR)增强成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过磁共振扫描、注册对比剂后对血管进行成像及分析。	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。	血管	530	530	451	451	451	451	乙类	30%
	012301030050000	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或使用对比剂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	510	510	434	434	434	434	乙类	30%
	012301030050001	磁共振(MR)灌注成像-呼吸门控(加收)	通过磁共振增强扫描, 对非使用对比剂技术或使用对比剂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。	次	18	18	15	15	15	15	乙类	30%
13	012301030050100	磁共振(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或使用对比剂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	510	510	434	434	434	434	乙类	30%
	012301030051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)	通过磁共振增强扫描, 对非使用对比剂技术或使用对比剂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	510	510	434	434	434	434	乙类	30%
	01230303010010000	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。	部位	170	170	145	145	145	145	乙类	30%
14	01230303010010001	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。	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。	体位	27	27	23	23	23	23	乙类	30%
	01230303010010011	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。	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	27	27	23	23	23	23	乙类	30%
	01230303010010100	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	170	170	145	145	145	145	乙类	30%
15	01230303010020000	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。	部位	220	220	187	187	187	187	乙类	30%
	01230303010020001	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。	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。	体位	27	27	23	23	23	23	乙类	30%
	01230303010020011	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。	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	18	18	15	15	15	15	乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	单位(元)						计价说明	支付分类	自付比例
						一类	一类	二类	二类	三类	三类			
						(1档)价格	(2档)价格	(1档)价格	(2档)价格	(1档)价格	(2档)价格	紧密型县域医共体价格		
15	012303010020100	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	220	220	187	187	187	187	187	乙类	30%
	012303010030000	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。	次	290	290	247	247	247	247	247	乙类	30%
	012303010030001	放射性核素平面显像(全身)-增加体位(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。	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。	体位	27	27	23	23	23	23	23	乙类	30%
16	012303010030001	放射性核素平面显像(全身)-延迟全身分布图像(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	27	27	23	23	23	23	23	乙类	30%
	012303010030100	放射性核素平面显像(全身)-人工智能辅助诊断(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	290	290	247	247	247	247	247	乙类	30%
	012303020010000	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,提供单个脏器或组织的功能信息。	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	220	220	187	187	187	187	187	乙类	30%
17	012303020010001	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,提供单个脏器或组织的功能信息。	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。	脏器	100	100	85	85	85	85	85	乙类	30%
	012303020010011	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-负荷显像(加收)	通过政府图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的功能信息。	含运动试验或药物注射。	次	27	27	23	23	23	23	23	乙类	30%
	012303020010021	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-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(加收)	通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供单个脏器或组织的功能信息。		次	290	290	247	247	247	247	247	乙类	30%
18	012303020010100	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	220	220	187	187	187	187	187	乙类	30%
	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	320	320	272	272	272	272	272	乙类	30%
	012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-负荷显像(加收)	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的功能信息。	含运动试验或药物注射。	次	36	36	31	31	31	31	31	乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	单位(元)					计价说明	支付分类	自付比例
						一类 (1档)价 格	一类 (2档)价 格	二类 (1档)价 格	二类 (2档)价 格	三类 (1档)价 格	三类 (2档)价 格		
18	0123030300200011	单光子发射断层扫描(SPECT)(全身)-单光子发射断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供全身断层或组织功能信息。(加收)	通过单光子发射断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供全身断层或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、定位、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	320	320	272	272	272	272	乙类	30%
	0123030300200100	单光子发射断层扫描(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,提供全身断层或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、定位、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	320	320	272	272	272	272	乙类	30%
	0123030300100000	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供局部组织器官的形态结构、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、定位、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	2090	2090	1777	1777	1777	1777	丙类	100%
19	0123030300010100	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供局部组织器官的形态结构、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、定位、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	2090	2090	1777	1777	1777	1777	丙类	100%
	0123030300011100	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(局部)-延迟断层扫描(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供局部组织器官的形态结构、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、定位、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	2090	2090	1777	1777	1777	1777	丙类	100%
	0123030300020000	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(躯干)-全身断层扫描(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供躯干组织器官的形态结构、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、定位、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	3550	3550	3018	3018	3018	3018	丙类	100%
20	0123030300020001	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(躯干)-全身断层扫描(加收)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供躯干组织器官的形态结构、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、定位、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	880	880	748	748	748	748	丙类	100%
	0123030300020100	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(躯干)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供躯干组织器官的形态结构、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、定位、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	3550	3550	3018	3018	3018	3018	丙类	100%
	0123030300021100	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(躯干)-延迟断层扫描(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供躯干组织器官的形态结构、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、定位、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	3550	3550	3018	3018	3018	3018	丙类	100%
21	0123030300030000	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供局部组织器官的形态结构、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、定位、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	3960	3960	3366	3366	3366	3366	丙类	100%
	0123030300030000	正电子发射断层扫描(SPECT/CT)(局部)-延迟断层扫描(扩展)	通过正电子发射断层扫描(SPECT/CT)图像,提供局部组织器官的形态结构、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、定位、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	3960	3960	3366	3366	3366	3366	丙类	100%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	单位(元)						计价说明	支付分类	自付比例
						一类	一类	二类	二类	三类	三类			
						(1档)价格	(2档)价格	(1档)价格	(2档)价格	(1档)价格	(2档)价格			
21	012303030030100	正电子发射计算机断层显像/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显像设备与磁共振设备进行显像,提供局部组织器官的形态结构、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和、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	3960	3960	3366	3366	3366	3366		丙类	100%
22	012303030040000	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与磁共振设备进行显像,提供全身组织器官的形态结构、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和、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	5450	5450	4633	4633	4633	4633	“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部,局部和躯干同时扫描按全身收费。	丙类	100%
	012303030040001	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)	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像,提供全身组织器官的形态结构、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和、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	900	900	765	765	765	765	“全身”指扫描范围从头到脚	丙类	100%
	012303030040100	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与磁共振设备进行显像,提供躯干组织器官的形态结构、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和、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	5450	5450	4633	4633	4633	4633		丙类	100%
23	012303040010000	甲状腺摄碘131试验	通过甲状腺摄碘131试验,动态评估甲状腺对碘的摄取功能,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、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	45	45	38	38	38	38		甲类	0%
24	012303040020000	尿碘131排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘131量,实现对身体碘负荷量情况的评估。	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和基本物质资源消耗。	次	27	27	23	23	23	23		甲类	0%
25	012303040030000	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白,测定体内的平均存留时间及血浆量,辅助诊断和评估血液疾病、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和基本物质资源消耗。	项	44	44	37	37	37	37		甲类	0%
26	012303040040000	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价。	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和基本物质资源消耗。	次	45	45	38	38	38	38		乙类	30%
	012303040040001	肾图-千页肾图(加收)	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价。	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和基本物质资源消耗。	次	9	9	8	8	8	8		乙类	30%

湘西自治州放射检查类医疗服务价格项目废止表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	单位(元)						计价说明	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围
						一类(1档)价格	二类(2档)价格	三类(1档)价格	三类(2档)价格	三类(3档)价格	三类(4档)价格			
1	210101	X线透视检查			/	/	/	/	/	/	/	使用影像增强器或电视屏可加收3元,追加摄片费用另收		
2	210101001	普通透视	胸、腹、盆腔、四肢等分别参照执行		每个部位	5	4	3	4	3	3	计价部位:胸、腹、盆腔、四肢等		
3	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查、钡剂		次	15	13	11	13	11	11	数字化摄影(DR)机加收50元		
4	210101003	床旁透视	透视下定位参照执行		半小时	40	35	30	35	30	30			
5	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断、胶片和片袋等		/	/	/	/	/	/	/	1、床旁摄片加收50元; 2、使用感绿片在对应普通胶片收费基础上加收30%; 3、激光片加收60%。		
6	210102001	5×7吋				12	11	10	11	10	10			
7	210102002	8×10吋				13	12	11	12	11	11			
8	210102003	10×12吋				14	13	12	13	12	12			
9	210102004	11×14吋				15	14	13	14	13	13			
10	210102005	12×15吋				16	15	14	15	14	14			
11	210102006	14×14吋				18	17	16	17	16	16			
12	210102007	14×17吋				20	18	16	18	16	16			
13	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	40	35	30	35	30	30			
14	210102011	头颅定位测量摄影			片数	50	45	40	45	40	40			
15	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	50	45	40	45	40	40			
16	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存储、图像显示,CR型参照执行	胶片	曝光次数	40	35	30	35	30	30	最高限额160元。		
17	210102008	牙片			片数	10	9	8	9	8	8			
18	210102009	咬合片			片数	15	14	13	14	13	13			
19	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			片数	60	50	40	50	40	40			
20	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋			片数	60	50	40	50	40	40			
21	210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管	/	/	/	/	/	/	/	使用数字化X线机加收50%		
22	210103001	气脑造影			次	80	70	60	70	60	60			
23	210103002	脑室碘水造影			次	60	50	40	50	40	40			
24	210103003	脊髓(椎管)造影			次	60	50	40	50	40	40			
25	210103004	椎间盘造影			次	60	50	40	50	40	40			
26	210103005	泪道造影			单侧	50	45	40	45	40	40	双侧加收50%		
27	210103006	副鼻窦造影			单侧	50	45	40	45	40	40	双侧加收50%		
28	210103007	颞下颌关节造影			单侧	50	45	40	45	40	40	双侧加收50%		
29	210103008	支气管造影			单侧	80	70	60	70	60	60	双侧加收50%		
30	210103009	乳腺导管造影			单侧	50	45	40	45	40	40	双侧加收50%		
31	210103010	唾液腺造影			单侧	40	35	30	35	30	30	双侧加收50%		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	单位(元)						计价说明	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围		
						一类(1档)价格									二类(2档)价格	
						一类(1档)价格	一类(2档)价格	二类(1档)价格	二类(2档)价格	三类(1档)价格	三类(2档)价格					
32	210103011	下咽造影	鼻咽造影参照执行		次	50	50	45	45	40	40					
33	210103012	食管造影			次	50	50	45	45	40	40					
34	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	50	50	45	45	40	40					
35	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	50	45	45	40	40					
36	210103015	小肠插管造影			次	80	80	70	70	60	60					
37	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	50	50	45	45	40	40					
38	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	60	60	50	50	40	40					
39	210103018	腹膜后充气造影			次	80	80	70	70	60	60					
40	210103019	口服法胆道造影			次	50	50	45	45	40	40					
41	210103020	静脉胆道造影			次	60	60	50	50	40	40					
42	210103023	T管造影			次	80	80	70	70	60	60					
43	210103024	静脉泌尿系造影			次	50	50	45	45	40	40					
44	210103025	逆行泌尿系造影			次	50	50	45	45	40	40					
45	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	80	80	70	70	60	60	双侧加收50%				
46	210103027	膀胱造影			次	60	60	50	50	40	40					
47	210103028	阴茎海绵体造影			次	50	50	45	45	40	40					
48	210103029	输精管造影			单侧	50	50	45	45	40	40	双侧加收50%				
49	210103030	子宫造影			次	50	50	45	45	40	40					
50	210103031	子宫输卵管碘油造影	含临床操作及造影剂过敏试验		次	120	120	100	100	80	80					
51	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	50	50	45	45	40	40					
52	210103033	交通及瘘管造影			次	50	50	45	45	40	40					
53	210103034	四肢关节造影			每个关节	85	85	75	75	65	65					
54	210103035	四肢血管造影			单肢	300	300	270	270	240	240					
55	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取,实现院际间共享下载、患者在院查阅,含影像诊断,数据存储介质、增强扫描用造影剂、胶片	造影剂、麻醉及其药物(≥300dpa)、胶片	/	/	/	/	/	/	/	1.计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻咽、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、髋关节、膝关节、肢体、其他; 2.每增加一个部位加收50%; 3.特等医疗设备≥64排、三级医疗机构, A等为≥16排, C等为设备<64排、二级及以上医疗机构, B等为小于16排的螺旋CT、一级及以上; 4.实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取; 5.医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收5元, 每增加一个部位减收3元。				
56	210300001	X线计算机体层(CT)螺旋扫描			/	/	/	/	/	/	/	平扫后马上又做增强扫描的加收50%				
57	210300001-1	特等			每个部位	220	209	187	178	168	135					
58	210300001-2	A等			每个部位	180	171	153	145	138	110					
59	210300001-3	B等			每个部位	115	109	98	93	88	70					
60	210300001-4	C等			每个部位	90	86	77	73	69	55					
61	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVB、骨三维成像等		每个部位	345	328	293	279	264	211	仅限螺旋CT机以上使用, 不再另收CT费用。				

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	单位(元)				计价说明	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围
						一类(1档)价格	二类(2档)价格	三类(3档)价格	三类(4档)价格			
62	210300006-4	物质定量及疗效评估	包含喉图、钙抑制图、尿酸图等。		次	290	247	234	222	不限项目和部位，每患者单次检查最多计费一次		
63	210500004	计算机断层扫描成像			单侧	150	150	150	未定	双侧加收50		
64	210300002	X线计算机断层扫描(CT)螺旋增强扫描			每个部位	/	/	/	/			
65	210300002-1	特等			每个部位	282	240	228	216			
66	210300002-2	A等			每个部位	246	209	199	188			
67	210300002-3	B等			每个部位	173	147	140	132			
68	210300002-4	C等			每个部位	136	116	110	104			
69	210300003	脑池X线计算机断层扫描(螺旋CT)含气造影	含临床操作		每个部位	/	/	/	/			
70	210300003-1	特等			每个部位	260	221	210	199			
71	210300003-2	A等			每个部位	233	198	188	178			
72	210300003-3	B等			每个部位	152	129	123	116			
73	210300003-4	C等			每个部位	139	118	112	106			
74	210300006	能量CT高级成像	包括双源、能谱、光谱等能量成像方式。含数据、造影剂、造影剂及其药物、造影剂(≥300dpa)、胶片		/	/	/	/	/			
75	210300006-1	冠状动脉成像			每部位	1190	1012	961	910	每增加一个部位按50%收取，全身多部位限价3000元		
76	210300006-2	血管成像			每部位	950	808	767	727			
77	210300006-3	全脏器灌注成像			每部位	950	808	767	727			
78	2102	2. 磁共振扫描(MRI)	提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取，供临床实际共同下载、患者在院、院内、含影像诊断、数据存储在院内、用注射器耗材	造影剂、造影剂及其药物、造影剂(≥300dpa)、胶片	/	/	/	/	/	1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、腹部、颈部、颈椎、腰椎、髋关节、膝关节、踝关节、其他；2. 每增加一个部位加收50%；3. 无配置许可证的不得收费；4. 实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取；5. 医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务加收5元/部位，每增加一个部位加收3元；		
79	210200001	磁共振平扫			每部位	/	/	/	/	平扫后马上又做增强扫描的加收40%		
80	210200001-1	磁共振平扫场强<0.5T			每部位	210	179	170	161			
81	210200001-2	磁共振平扫0.5T<场强<1T			每部位	250	213	202	191			
82	210200001-3	磁共振平扫1T<场强<1.5T			每部位	360	306	291	275			
83	210200001-4	磁共振平扫场强≥1.5T			每部位	510	434	412	390			
84	210200003	磁共振功能成像	指使用APT、SWI、ASL、DWI、PWI、DTI、BOLD、DCE等各种方法		次	395	336	319	302			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	单位(元)						计价说明	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围
						一类(一档)价格	一类(二档)价格	二类(一档)价格	二类(二档)价格	三类(一档)价格	三类(二档)价格			
85	210200004	磁共振心脏功能检查			次	350	333	298	283	268	214			
86	210200006	磁共振水成像(MRCP、MRM、MRU)			每部位	390	371	332	315	298	239			
87	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	氢谱或磷谱分别参照执行		每部位	450	428	383	363	344	275			
88	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
89	210200002	磁共振增强扫描			每部位	/	/	/	/	/	/			
90	210200002-1	磁共振增强场强<0.5T			每部位	230	219	196	186	176	141			
91	210200002-2	磁共振增强0.5T<场强≤1T			每部位	280	266	238	226	214	171			
92	210200002-3	磁共振增强1T<场强≤1.5T			每部位	400	380	340	323	306	245			
93	210200002-4	磁共振增强场强>1.5T			每部位	580	551	493	468	444	355			
94	210200005	磁共振血管成像(MRA)			每部位	390	371	332	315	298	239			
95	210200010	血管斑块成像	通过核磁共振成像设备加权序列的扫描成像后, 授权交付给独立的医学影像工作站, 直接导入核磁共振成像设备输出的数据, 经过操作人员在规定时间内对一个病例的数据处理, 输出分析诊断报告。分析诊断报告必须包含定性纤维量斑块成分(富脂质坏死核、出血、钙化、纤维瘤)、定量测量管壁结构(总血管面积、管腔面积、管壁面积、管壁厚度、标准化管壁指数、管腔狭窄程度、最大管壁厚度、平均管壁厚度、管腔最大狭窄程度)及定位的3D重建和融合图像三个部分		次	360	342	306	291	275	220	磁共振成像不另收费		
96	230100002	脏器静态扫描			每个体位	70	70	60	60	50	50	超过一个体位加收30元		
97	230200002	膈肌显象			四个体位	180	180	160	160	140	140	每增加一个体位加收10元		
98	230200003	肺泡显象			次	200	200	180	180	160	160			
99	230200005	泪管显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
100	230200006	甲状腺静态显象			每个体位	80	80	70	70	60	60	每增加一个体位加收40元		
101	230200011	甲状旁腺显象			次	100	100	85	85	70	70			
102	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	140	140	120	120	100	100	每增加一个体位加收40元		
103	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射; 不含心电图监护		三个体位	140	140	120	120	100	100	每增加一个体位加收40元		
104	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	100	100	85	85	70	70	每增加一个体位加收40元		
105	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射; 不含心电图监护		三个体位	100	100	85	85	70	70	每增加一个体位加收40元		
106	230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	200	200	180	180	160	160	每增加一个体位加收40元		
107	230200025	肺灌注显象			六个体位	140	140	120	120	100	100	每增加一个体位加收40元		
108	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	140	140	120	120	100	100	每增加一个体位加收40元		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	单位(元)						计价说明	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围
						一类(1档)价格	二类(1档)价格	二类(2档)价格	三类(1档)价格	三类(2档)价格	三类(3档)价格			
109	230200027	唾液腺静态显象			三个体位	120	120	100	80	80	80			
110	230200033	早位胃黏膜显象			次	140	140	120	100	100	100			
111	230200035	肝胶体显象			三个体位	120	120	100	80	80	80	每增加一个体位加收20元		
112	230200039	脾显象			次	140	140	120	100	100	100			
113	230200040	胰显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
114	230200041	小肠功能显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
115	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	140	140	120	100	100	100	①每增加一个体位加收50元; ②延迟显象加收40元		
116	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	180	180	160	140	140	140	①每增加一个体位加收50元; ②延迟显象加收40元		
117	230200049	肾静态显象			二个体位	120	120	100	80	80	80	每增加一个体位加收10元		
118	230200051	阴囊尿道瘘显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
119	230200052	阴囊显象			次	120	120	100	80	80	80			
120	230200053	局部骨显象			二个体位	120	120	100	80	80	80	每增加一个体位加收10元		
121	230200056	红细胞破坏部位测定			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
122	230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	120	120	100	80	80	80	①每增加一个体位加收40元; ②延迟显象加收20元		
123	230200058	苯酚局部显象			每个体位	150	150	130	110	110	110	每增加一个体位加收20元		
124	230500005	心脏功能测定	指心功能仪法		次	40	40	35	30	30	30			
125	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	100	100	85	70	70	70	超过三次显象后每增加一次加收15元		
126	230200001	脑血管显象			次	180	180	160	140	140	140			
127	230200004	脑室引流显象			次	200	200	180	160	160	160			
128	230200007	甲状腺血流显象			次	90	90	80	70	70	70			
129	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	不做心室功能测定时计费减收		
130	230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	200	200	180	160	160	160	每增加一个体位加收40元		
131	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射; 不含心电监护		三个体位	未定	未定	未定	未定	未定	未定	每增加一个体位加收40元		
132	230200020	动脉显象			次	140	140	120	100	100	100			
133	230200021	门脉血流测定显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
134	230200022	门体分流显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
135	230200023	下肢深静脉显象			次	120	120	100	80	80	80			
136	230200024	局部淋巴显象			一个体位	100	100	85	70	70	70	每增加一个体位加收40元		
137	230200028	唾液腺动态显象			次	120	120	100	80	80	80			
138	230200029	食管通过显象			次	120	120	100	80	80	80			
139	230200030	食管蠕动显象			次	120	120	100	80	80	80			
140	230200031	十二指肠蠕动显象			次	120	120	100	80	80	80			
141	230200032	胃排空试验			次	120	120	100	80	80	80	固体胃排空加收40元		
142	230200034	消化道出血显象			小时	100	100	85	70	70	70	1小时后延迟显象加收50元		
143	230200036	肝血流显象			次	100	100	85	70	70	70			
144	230200037	肝血流显像			二个时相	80	80	70	60	60	60	增减时相时, 每时相增减计费10元		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	单位(元)						计价说明	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围
						一类(1档)价格	一类(2档)价格	二类(1档)价格	二类(2档)价格	三类(1档)价格	三类(2档)价格			
145	230200038	肝胆动态显像			小时	150	150	130	130	110	110	1小时内延迟显像加收20元		
146	230200042	肠道蛋白丢失显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
147	230200045	肾动态显像	含肾血流显像		次	140	140	120	120	100	100	①如不做肾血流显像时收费减收10元; ②延迟显像加收20元		
148	230200046	肾动态显像+肾小球滤过率(GFR)测定			次	200	200	180	180	160	160			
149	230200047	肾动态显像+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	200	200	180	180	160	160			
150	230200048	介入肾动态显像			次	200	200	180	180	160	160			
151	230200050	膀胱输尿管返流显像	直接法或间接法分别参照执行		次	120	120	100	100	80	80			
152	230200054	骨三相显像	含血流、血质、静态显像		次	120	120	100	100	80	80			
153	230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	25	25	23	23	20	20			
154	230500013	消化道动力测定			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
155	230300002	全身显像			次	200	200	170	170	153	122			
156	230200059	放射免疫显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
157	230200060	放射受体显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定			
158	2303	3. 单光子发射计算机断层显像(SPECT)	指断层显像、全身显像和符合探测显像; 含各种图像记录过程		/	/	/	/	/	/	/	①采用多探头加收50元; ②符合探测显像加收40元; ③透射显像衰减校正加收20元		
159	230300001	脏器断层显像	脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像分别参照执行		次	200	200	180	180	160	160	①增加时相加收20元; ②增加门控加收40元		
160	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显像	脑、心肌代谢、肿瘤等显像分别参照执行		每部位	350	350	297	297	267	214	①计价部位分头、颈、胸、腹; ②同时融合加收150元		
161	230300004	肾上腺髓质断层显像			次	200	200	180	180	160	160			
162	230300005	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射; 不含心电图监护		次	200	200	180	180	160	160	增加门控加收40元		
163	2304	4. 正电子发射计算机断层显像(PET)	指使用PET和加速器的断层显像; 含各种图像记录过程, 含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作; 不含必要时使用的心电图监护和抢救。	药物、X光片、彩色胶片	/	/	/	/	/	/	/	PET/CT不再另收CT费。		
164	230400001	脑血流断层显像			次	2250	2138	1912	1816	1625	1377			
165	230400002	脑代谢断层显像			次	2250	2138	1912	1816	1625	1377			
166	230400003	静息心肌灌注断层显像			次	2250	2138	1912	1816	1625	1377			
167	230400004	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射; 不含心电图监护		次	2250	2138	1912	1816	1625	1377			
168	230400005	心肌代谢断层显像			次	2250	2138	1912	1816	1625	1377			
169	230400006	心脏神经受体断层显像			次	2250	2138	1912	1816	1625	1377			
170	230400007	肿瘤全身断层显像			次	3450	3278	2932	2785	2492	2111			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	单位(元)					计价说明	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围
						一类(1档)价格	二类(1档)价格	三类(1档)价格	二类(2档)价格	三类(2档)价格			
171	2304000008	肿瘤局部断层显象			次	1950	1657	1408	1574	1193			
172	2304000009	神经受体显象			次	2250	1912	1625	1816	1377			
173	2304000010	正电子发射计算机断层-X线计算机断层综合显象(PET/CT)	指头颈部、胸部、腹盆腔、双下肢	核素药物, 造影剂	每个部位	2320	1972	1676	1873	1420	未获得卫生主管部门设备配置许可证的不得收费。二个部位及以上、全身显像加收70%。		
174	2304000011	正电子发射磁共振成像系统综合显象(PET/MR)	服务产出: 通过使用 PET 与 MR 结合的分子影像设备, 采集人体组织的氢质子在磁场内共振发出的信号进行成像以及反映细胞代谢、分子表型等信息, 达到形态和功能上的有机结合和优势互补。价格构成: 所定价格涵盖图像记录、核素药物制备与注射、临床穿刺活检、介入性操作、图像融合、图片打印等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	核素药物, 造影剂	部位	10500	8925	/	8925	/	01 全身显像(指两个部位及以上)加收		
175	2302000008	甲状腺有效半衰期测定			次	未定	未定	未定	未定	未定			
176	2302000009	甲状腺激素抑制显象			次	90	80	70	80	70			
177	2302000010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	90	80	70	80	70			
178	2305000002	甲状腺摄131碘试验			二次	25	23	20	23	20	增加测定次数加收10元		
179	2305000003	甲状腺激素抑制试验			二次	25	23	20	23	20	增加测定次数加收10元		
180	2305000004	过氯酸钾释放试验			二次	25	23	20	23	20	增加测定次数加收10元		
181	2305000012	24小时尿131碘排泄试验			次	30	25	20	25	20			
182	2305000006	血容量测定	影井型伽玛计数器法; 含红细胞容量及血浆容量测定		次	未定	未定	未定	未定	未定			
183	2305000007	红细胞寿命测定	指CO呼气试验。所定价格涵盖样本采集、测量、计算、审核录入信息、发送报告, 按规定处理废弃物、接受临床相关咨询等相关步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	270	230	207	218	165	井型伽玛计数器法按50元/次收取。		
184	2305000008	肾图	指微机肾图		次	50	45	40	45	40			
185	2305000009	介入肾图	指微机肾图; 含介入操作		次	60	50	40	50	40	无计算机设备的计费减收15元		
186	2305000010	肾图+肾小球滤过率测定			次	60	50	40	50	40	无计算机设备的计费减收15元		
187	2305000011	肾图+肾有效血流量测定			次	60	50	40	50	40			

