

温州市医疗保障局文件

温医保发〔2025〕39号

温州市医疗保障局关于开展医疗服务价格 规范治理（第四、五、六批）的通知

各县（市、区）医疗保障局（分局），龙港市社会事业局，市医保中心，各级公立医疗机构，部队医院：

按照国家医保局等八部门《深化医疗服务价格改革试点方案》精神，根据国家医保局医疗服务价格项目立项指南，国家医保局第四、五、六批医疗服务价格规范治理及《浙江省医疗保障局关于开展医疗服务价格规范治理（第四、五、六批）的通知》（浙医保发〔2025〕32号）相关要求，调整规范我市相关医疗服务价格项目和医保支付政策，现就有关事项通知如下：

一、主要内容。对照《放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》，结合第四批医疗服务价格规范治理相关要求，对部分医疗服务价格项目开展规范治理（附件1）。对照《泌尿系统医疗服务价格项目立项指南（试行）》，结合第五批医疗服务价格规范治理相关要求，对部分医疗服务价格项目开展规范治理

（附件2）。按照第六批医疗服务价格规范治理相关要求，聚焦群众反映强烈的相关检查检验类项目开展规范治理（附件3）。删除部分相关医疗服务价格项目（附件4）。

二、执行要求。我市各级公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）按以上规定执行。属于基本医疗保险基本支付范围的做好政策衔接。

三、保障措施。各县（市、区）医疗保障局（分局）做好政策解读，及时回应社会关切，加强对辖区内各级公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）业务指导，密切监测项目服务量和费用变化，对出现异常增减的要及时分析原因并督导执行，政策执行过程中出现新问题、新情况，应及时报告。市级医保经办机构及时做好信息系统更新，确保群众医疗费用即时结算。各级公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）及时做好信息系统更新维护及价格信息公示等相关工作，主动向患者做好沟通解释。

本通知自2025年12月18日起执行。

附件：1.部分放射检查类医疗服务价格项目及医保支付政策表
2.部分泌尿系统医疗服务价格项目及医保支付政策表
3.部分检查检验医疗服务价格项目表
4.部分删除医疗服务价格项目表



附件 1

部分放射检查类医疗服务价格项目及医保支付政策表

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
2301	1.放射检查											
230101	X线检查											
012301010010000	X线摄影成像	通过 X 线摄影(含数字化), 实现对患者投照部位的定位、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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位· 部位	40	40	40	40	1.同一次检查, 每部位第二个、第三个体位各按 60%收费, 同一部位三个以上体位按三个体位收费; 2.普通透视按 10 元/部位计价; 3.食管钡餐透视按 15 元/次计价	乙	10%	
012301010010001	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), 实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析		次	30	30	30	30	1.“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; 2.在同一次检查中, 无论多少部位仅加收一次	乙	10%	
012301010010011	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), 实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析		次	40	40	40	40		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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),实现对患者投照部位的定位、X线成像拼接及分析		次	40	40	40	40	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像	乙	10%	
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),实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、数字影像输出、报告、数字存储(含处理与上传方式)等步骤所需的人力、物力、设备运转成本消耗	部位·体位	40	40	40	40		乙	10%	
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		部位·体位	40	40	40	40		乙	10%	
230102	X线计算机体层检查											
01230102 0010000	计算机体层成像(CT)平扫	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、数字影像输出、报告、数字存储(含处理与上传方式)等步骤所需的人力、物力、设备运转成本消耗	部位	139	139	139	139	超过三个部位按三个部位收费,不含急诊多发伤、ICU患者	乙	5%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012301020010001	计算机体层成像(CT)平扫-能量成像(加收)	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的能量成像分析		次	35	35	35	35	在同一检查中,无论多少部位仅加收一次	乙	5%	
012301020010021	计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)	通过计算机体层成像(CT)平扫,进行实现患者检查部位的冠脉钙化积分分析		次	15	15	15	15		乙	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、扫描图像、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、设备、能源消耗与基本物质资源消耗	部位	139	139	139	139		乙	5%	
012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(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、扫描图像、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、设备、能源消耗与基本物质资源消耗	次	139	139	139	139		乙	5%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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和基本物质资源消耗	部位	189	189	189	189	1.同一部位 CT 平扫和增强不能同时收费; 2.超过三个部位按三个部位收费,不含急诊多发伤、ICU 患者	乙	5%	
012301020020001	计算机体层成像(CT)增强(加能量成像(接收))	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能量成像及分析		次	35	35	35	35	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次	乙	5%	
012301020020100	计算机体层成像(CT)增强辅助诊断(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和基本物质资源消耗	部位	189	189	189	189		乙	5%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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	189	189	189	189		乙	5%	
230103	磁共振检查											
01230103 0010000	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)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	部位	430	430	430	430	超过三个部位按三个部位收费	乙	10%	
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	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	10%	
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	80	80	80	80	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像	乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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	20	20	20	20		乙	10%	
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、分析报告、数字存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	430	430	430	430		乙	10%	
01230103 0020000	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分析	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析报告、数字存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	455	455	455	455	1.同一部位平扫和增强不能同时收费; 2.超过三个部位按三个部位收费	乙	10%	
01230103 0020001	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		项	50	50	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	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230103 0020011	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		次	80	80	80	80		乙	10%	
01230103 0020021	磁共振(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	20	20	20	20		乙	10%	
01230103 0020100	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	455	455	455	455		乙	10%	
2303	3.核医学诊断											
230303	正电子发射计算机断层显像								含核素药物制备操作和注射、临床穿刺插管和介入性操作不可与CT、MR检查同时收费			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012303030010000	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT)(局部)	通过正电子发射计算机断层扫描设备进行局部扫描,提供器官、代谢、组织结构、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、图像处理采集、数字影像存储(含数字与上传存储)、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	2455	2455	2455	2455	躯干范围内两个及以上部位按躯干收费,超出躯干范围按全身收费			
012303030010100	正电子发射计算机断层扫描(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扫描设备进行局部扫描,提供器官、代谢、组织结构、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、图像处理采集、数字影像存储(含数字与上传存储)、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	2455	2455	2455	2455				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012303030011100	正电子发射断层扫描（PET/CT）-延迟显像（扩展）	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备相结合，提供延迟显像，提供局部组织结构、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	2455	2455	2455	2455				
012303030020000	正电子发射断层扫描（PET/CT）（躯干）	通过正电子发射断层扫描设备进行躯干显像，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	3275	3275	3275	3275	局部和躯干同时扫描按全身收费			1.纳入大病保险支付,限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测;原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找;指导放疗计划靶区的设定;同位素药物收费最高不超过5300元

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230303 0020001	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT)-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扫描,提供全身组织结构、代谢和功能信息		次	980	980	980	980				1.纳入大病保险支付,限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测;原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找;指导放疗计划靶区的设定; 2.全身检查含同位素药物收费最高不超过5300元
01230303 0020100	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT)-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扫描,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、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消耗	部位	3275	3275	3275	3275				1.纳入大病保险支付,限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测;原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找;指导放疗计划靶区的设定; 2.全身检查含同位素药物收费最高不超过5300元

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230303 0021100	正电子发射计算机断层扫描（PET/CT）-延迟（躯干）-扩展（影像）	通过正电子发射计算机断层扫描设备与计算机设备相结合，提供延迟影像，器官、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消耗	部位	3275	3275	3275	3275				1.纳入大病保险支付，限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测；原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找；指导放疗计划靶区的设定； 2.全身检查含费最高不超过5300元

附件 2

部分泌尿系统医疗服务价格项目及医保支付政策表

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格 (元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
3110	10.泌尿系统								导管、导丝、鞘可单独按照实际销售价格零差率销售			
01311000 0010000	血液透析费	通过弥散和对流原理清除血液中有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、安装管路、监测、血液回路、加压止血、封管、所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	300	300	300	300	1.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量全部监测，医院未完成的，每项加收 5 元； 2.血液透析费与透析器、穿刺针等耗材合计每次收费不超过 399 元	乙	0	限急性或慢性肾功能衰竭或尿毒症期，多器官衰竭或中毒
01311000 0020000	血液滤过费	通过对流原理清除血液中有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、补充液体、清除毒素及水分、监测、封管、所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	300	300	300	300	1.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量全部监测，医院未完成的，每项加收 5 元； 2.血液滤过费与滤过器、穿刺针等耗材合计每次收费不超过 399 元	乙	0	限以下适应证之一：①慢性肾功能不全尿毒症期或多、高血钾、心力衰竭或多、易发心律失常或明显高磷血症、伴甲状旁腺功能亢进；②急性肾功能衰竭或多器官衰竭；③中毒

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01311000 0030000	血液透析滤过费	通过同时进行血液滤过和血液透析清除水分和有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	420	420	420	420	1.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每项减收5元； 2.血液透析滤过与透析器、滤过器、穿刺针等耗材合计每次收费不超过599元	乙	0	限以下适应证之一：①慢性肾功能不全尿毒症期常规透析不能控制的体液过多、高血压、心力衰竭或易发低血压、失衡综合征或明显高磷血症、伴甲状旁腺功能亢进；②急性肾功能衰竭或多器官衰竭；③中毒
01311000 0050000	血液透析灌流费	通过同时进行血液灌流和血液透析清除水分和有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	520	520	520	520	1.限终末期肾脏疾病(尿毒症)患者； 2.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每项减收5元； 3.灌流器可单独按照实际销售价格销售	乙	10%	限终末期肾脏疾病(尿毒症)患者，一个治疗过程不超过3次

部分检查检验医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项 目 内 涵	除外内容	计价单位	价格 (元)				备注
					三甲	三乙	二级及以下	基层	
25070300300	结核分枝杆菌耐药基因检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	130	130	130	130	
31020500800	电脑血糖监测	指使用动态血糖监测仪进行的连续 72 小时持续血糖监测		次	600	600	600	600	

附件 4

部分删除医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项 目 名 称
1	21010100100	胸部透视
2	21010100101	腹部透视
3	21010100102	盆腔透视
4	21010100103	四肢透视
5	21010100104	普通透视（其他部位）
6	21010100200	食管钡餐透视
7	21010200100	X 线摄影
8	21010201000	颌全景摄影
9	21010201200	眼球异物定位摄影
10	21010201500	数字化摄影（CR）
11	21010201501	数字化摄影（DR）
12	21020000100	磁共振扫描
13	21030000000	16 层及以上多排螺旋 CT 扫描加收
14	21030000100	CT 平扫（一个部位）
15	21030000101	CT 平扫（二个部位）
16	21030000102	CT 平扫（≥三个部位）
17	21030000103	CT 平扫同时增强加收
18	21030000104	螺旋 CT 平扫（一个部位）
19	21030000105	螺旋 CT 平扫（二个部位）
20	21030000106	螺旋 CT 平扫（≥三个部位）
21	21030000107	螺旋 CT 平扫同时增强加收
22	21030000108	锥形束 CT 扫描加收

序号	项目编码	项 目 名 称
23	21030000200	CT 增强扫描（一个部位）
24	21030000201	CT 增强扫描（二个部位）
25	21030000202	CT 增强扫描（≥三个部位）
26	21030000203	螺旋 CT 增强扫描（一个部位）
27	21030000204	螺旋 CT 增强扫描（二个部位）
28	21030000205	螺旋 CT 增强扫描（≥三个部位）
29	21030000300	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影
30	23040000700	肿瘤全身断层显像
31	23040000800	肿瘤局部断层显像
32	23040000801	脑血流断层显像
33	23040000802	脑代谢断层显像
34	23040000803	静息心肌灌注断层显像
35	23040000804	负荷心肌灌注断层显像（PET）
36	23040000805	心肌代谢断层显像
37	23040000806	心脏神经受体断层显像
38	23040000807	神经受体显像
39	210200001a	磁共振扫描（永磁型）
40	210200001b	磁共振扫描（超导 0.5T）
41	210200001c	磁共振扫描（超导 1.0-1.5T）
42	210200001d	磁共振扫描（超导 3.0T 及以上）
43	31100000600	血液透析
44	31100000700	血液滤过
45	31100001001	终末期肾脏疾病(尿毒症)患者行组合式血液灌流联合血液透析治疗
46	33CLFB8000	结核分枝杆菌耐药基因检测

温州市医疗保障局办公室

2025 年 12 月 16 日印发