

附件

内江市开展“人工授精”等3项辅助生殖类医疗服务价格项目
公立医疗机构试行价格表

序号	编码	项目名称	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	内江市公立医疗机构试行价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
1	013112010090000	人工授精	311201077	人工授精	服务产出：通过临床操作将精液注入患者宫腔内。 价格构成：所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	阴道(宫颈) 内人工授精 参照计费	598	548	499	449	399	乙类	支付 2次/ 人
	013112010090100	人工授精-阴道(宫颈)内人工授精(扩展)	311201077-1	阴道(宫颈)内人工授精			次		598	548	499	449	399	乙类	支付 2次/ 人
2	013111000010000	精子优选处理	311201078	精子优选处理	服务产出：通过实验室手段从精液中筛选优质精子。 价格构成：所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次		582	534	486	437	388	乙类	支付 2次/ 人
3	013111000020000	取精术	311100020	取精术	服务产出：通过手术方式获取精子。 价格构成：所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。		次		504	462	420	378	336	乙类	支付 2次/ 人