

池州市医疗保障局文件

池医保秘〔2025〕8号

关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知

各县（区）医疗保障局，九华山风景区社会保障局、发展规划处，市医保中心，市属公立医疗机构：

根据《安徽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》（皖医保发〔2025〕5号）要求，现就规范整合我市放射检查类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范价格项目

对照国家立项指南，将我市放射检查类项目整合为26个项目（附件1），停用“数字化摄影（DR）”等172个医疗服务价格项目（附件2），整合后项目与我市原项目的映射关系见附件3。

二、落实价格治理

落实医疗服务价格规范治理要求，将我市 X 线摄影成像、PET/CT 等七类项目价格调控在国家医保局治理目标范围内，整合后的医疗服务项目价格为全市公立医疗机构最高政府指导价。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后方可收取费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。

三、明确医保支付范围

将“计算机体层成像（CT）增强”等 22 个价格项目纳入医保支付范围，其中，“计算机体层成像（CT）平扫”等 12 个项目按照甲类管理，“磁共振（MR）平扫成像（血管）”等 10 个项目按照乙类管理。“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”等 4 个项目按照丙类管理。

四、有关要求

（一）各有关单位要高度重视，做好本通知涉及项目及价格的贯标与医保信息系统更新维护等工作。

（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 4 月 28 日起执行。执行过程中遇

到问题，及时向市医保局反馈。

- 附件：1. 整合后放射检查类医疗服务价格项目表
2. 废止放射检查类医疗服务价格项目表
3. 整合后放射检查类医疗服务价格项目映射关系表



附件 1

整合后放射检查类医疗服务价格项目表

使用说明：

1. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。
2. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加收水平后，据实收费。
3. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
4. “基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、普通注射器、标签、无菌设备保护套、非药品类对比剂、定影液、显影液、影像存储介质、铅制防护用品、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。
5. “X线摄影成像”、“计算机体层成像（CT）平扫”、“计算机体层成像（CT）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其他。
6. “磁共振（MR）平扫”和“磁共振（MR）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、髌髌关节、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手、单侧腕关节、单足、单侧踝关节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其他。

7. “计算机体层（CT）造影成像（血管）”中的“血管”，指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、颈静脉、上肢动脉、下肢动脉、下肢静脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静脉、门脉系统。
8. “磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颅动脉、头颅静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢动脉、下肢动脉、下腔静脉。
9. “能量成像”指通过两个或更多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进行鉴别和分类。包括但不限于使用具有双能、能量或光谱等扫描功能的计算机体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。
10. “特殊方式成像”参照国家卫生健康委制定发布的技术规范所列项目，调整制定为以下方式：“单脏器薄层扫描”、“磁共振单脏器磁敏感加权成像”、“单脏器磁共振波谱分析”、“磁共振动态增强成像”、“磁共振弥散成像”、“功能磁共振”、“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计费。
11. “薄层扫描”指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚 $<2\text{mm}$ 的图像。
12. “放射性核素平面显像”、“正电子发射计算机断层显像/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. “计算机体层（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、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。
14. 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。
15. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云储存服务”，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。
16. 医保系统相应功能模块建设完成后，医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。
17. “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。
18. “对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。
19. 核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。
20. 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，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为依据。

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
	230101	X线检查									
1	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)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位·体位	38	34	32	1.从第二个体位开始按25元收取;每个部位摄影超过三个体位的,按三个体位收费。2.各级医疗机构开展普通透视、食管钡餐透视检查仍按原价格收费。	1	检查费
	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。		次	29	26	25	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。	1	检查费
	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	38	34	32		1	检查费
	012301010010021	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	38	34	32	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。	1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
1	012301010010100	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、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·体位	38	34	32		1	检查费
	012301010011100	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、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·体位	38	34	32		1	检查费
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	14	13	12	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。	1	检查费
	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	14	13	12		1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
3	01230101003000 0	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。	单侧	67	60	57		1	检查费
	01230101003010 0	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	67	60	57		1	检查费
4	01230101004000 0	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。	次	114	103	97		1	检查费
	01230101004000 1	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的形态及功能进行成像及分析(不含穿刺/插管)。		次	57	51	48		1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
4	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、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	114	103	97		1	检查费
	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	114	103	97		1	检查费
	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	114	103	97		1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
	230102	X线计算机体层检查									
5	012301020010000	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、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	200	180	170	超过三个部位按三个部位收费。	1	检查费
	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及分析。		次	48	43	41	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	1	检查费
	012301020010011	计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。		次	48	43	41	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	1	检查费
	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成像及冠脉钙化积分分析。		次	19	17	16		1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
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	200	180	170		1	检查费
	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	200	180	170		1	检查费
6	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	266	239	226	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. 超过三个部位按三个部位收费。	1	检查费
	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能量成像及分析。		次	48	46	41	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	1	检查费
	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薄层扫描分析。		次	48	46	41	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
6	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和基本物质资源消耗。	部位	266	239	226		1	检查费
	012301020021100	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	266	239	226		1	检查费
7	012301020030000	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、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	494	445	420	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CT平扫费用。	2	检查费
	012301020030001	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	48	46	41	在同一次检查中,无论多少血管仅加收一次。	2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
7	012301020030100	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、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	494	445	420		2	检查费
8	012301020040000	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和基本物质资源消耗。	脏器	475	428	404	同一次检查中不可收取 CT 平扫费用。	2	检查费
	012301020040001	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进行灌注成像及分析。		次	19	17	16		2	检查费
	012301020040100	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和基本物质资源消耗。	脏器	475	428	404		2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
	230103	磁共振检查									
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)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	437	393	371	超过三个部位按三个部位收费。	2	检查费
	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特殊方式成像及分析。		项	48	46	41	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。	2	检查费
	012301030010011	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	76	68	65	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	2	检查费
	012301030010021	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	19	17	16		2	检查费
	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)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	437	393	371		2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
10	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	513	462	436	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. 超过三个部位按三个部位收费。	2	检查费
	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。		项	48	46	41	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。	2	检查费
	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。		次	76	68	65		2	检查费
	012301030020021	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	19	17	16		2	检查费
	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。		部位	513	462	436		2	检查费
11	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)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	血管	494	445	420	超过两根血管按两根血管收费。	2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
11	012301030030001	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	48	46	41		2	检查费
	012301030030011	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	19	17	16		2	检查费
	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	494	445	420		2	检查费
12	012301030040000	磁共振(MR)增强成像(血管)	通过磁共振扫描,注射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	542	488	461	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。	2	检查费
	012301030040001	磁共振(MR)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	48	46	41		2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
12	012301030040011	磁共振(MR)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成像及分析。		次	19	17	16		2	检查费
	012301030040021	磁共振(MR)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	76	68	65		2	检查费
	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,注射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	542	488	461		2	检查费
13	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	542	488	461	1.“非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子成像、磁共振动态增强成像、氙磁共振成像技术、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。	2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
13	012301030050001	磁共振(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或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。		次	19	17	16		2	检查费
	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	542	488	461		2	检查费
	012301030051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)	通过磁共振动态增强扫描, 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	542	488	461		2	检查费
	2303	核医学诊断									

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
	230301	放射性核素平面显像							1. 本项目中已包含 3 个及以内体位的检查;2. 所用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显像。		检查费
14	012303010010000	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	181	163	154	超过两个部位按全身收费。	1	检查费
	012303010010001	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	29	26	25		1	检查费
	012303010010011	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	29	26	25		1	
	012303010010100	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	163	154		1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
15	012303010020000	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	242	218	206	两个及以上部位按全身收费。	1	检查费
	012303010020001	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	29	26	25		1	检查费
	12303010020011	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	19	17	16		1	检查费
	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	242	218	206		1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
16	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	380	342	323		2	检查费
	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。		体位	29	26	25		2	检查费
	012303010030011	放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(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	29	26	25		2	检查费
	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	380	342	323		2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
	230302	单光子发射断层显像									
17	012303020010000	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。	次	257	231	218	“次”指首个脏器,超过两个脏器按全身收费。	2	检查费
	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,提供增加脏器或组织的功能信息。		脏器	114	103	97		2	检查费
	012303020010011	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	48	43	41		2	检查费
	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功能信息。		次	390	351	332	不可收取CT扫描费用。	2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
17	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	257	231	218		2	检查费
18	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	380	342	323		2	检查费
	012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-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。	含运动试验或药物注射。	次	48	43	41		2	检查费
	012303020020011	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-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)图像融合提供全身脏器或组织功能信息。		次	390	351	332	不可收取CT扫描费用。	2	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
18	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	380	342	323		2	检查费
	230303	正电子发射计算机断层显像									
19	012303030010000	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计算机体层扫描设备进行显像,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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	2328	2095	1979	“局部”指扫描长度70cm。扫描两个以上部位按全身收费。	3	检查费
	012303030010100	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计算机体层扫描设备进行显像,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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	2328	2095	1979		3	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
19	012303030011100	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计算机体层扫描设备结合延迟显像,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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	2328	2095	1979		3	检查费
20	012303030020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像,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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	3781	3403	3214	“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。	3	检查费
	012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-全身(加收)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像,提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。		次	931	838	791	“全身”指扫描范围从头到脚。	3	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
20	012303030020100	正电子发射计算机断层显像/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显像设备与计算机体层扫描设备进行显像, 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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	3781	3403	3214		3	检查费
	012303030021100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)-延迟显像 (扩展)	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像, 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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	3781	3403	3214		3	检查费
21	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 (PET/MRI) (局部)	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	3800	3420	3230	“局部”指扫描长度 70cm。扫描两个及以上部位按全身收费。	3	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	3800	3420	3230		3	检查费
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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	5225	4703	4441	“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。	3	检查费
	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。		次	950	855	808	“全身”指扫描范围从头到脚	3	检查费
	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	5225	4703	4441		3	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
	230304	核素功能试验									
23	012303040010000	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、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与基本物质资源消耗。	次	51	46	43		1	检查费
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	38	34	32		1	检查费
25	012303040030000	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白，测定体内总红细胞量、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	45	41	38		1	检查费

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级 公立 医疗 机构	二级 公立 医疗 机构	一级 公立 医疗 机构			
26	01230304004000 0	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。	次	57	51	48		1	检查费
	01230304004000 1	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	9.5	8.6	8.1		1	检查费

附件 2

废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
1	210101000	X 线透视检查 (使用影像增强器或电视屏加收)			次	5	5	5		2	B
2	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	4.5	4		1	B
3	210101002	食管钡餐透视	含胃异物或心脏透视检查		次	15	14	13		1	B
4	210102000	X 线摄影(床旁摄片加收)			次	30	30	30		2	B
5	210102001	5×7 吋			张	10	10	10	为基层公立医院非数字化 X 线摄影项目	1	B
6	210102002	8×10 吋			张	15	15	15	为基层公立医院非数字化 X 线摄影项目	1	B
7	210102003	10×12 吋	7×17 吋参照执行		张	18	18	18	为基层公立医院非数字化 X 线摄影项目	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
8	210102004	11×14吋			张	22	22	22	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	1	B
9	210102005	12×15吋			张	25	25	25	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	1	B
10	210202006	14×14吋			张	25	25	25	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	1	B
11	210202007	14×17吋			张	28	28	28	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	1	B
12	210102008	牙片			张	10	9	8.5		1	B
13	210102009	咬合片			张	15	14	13		1	B
14	210102010	曲面体层摄影（颌全景摄影）			张	60	54	51		1	B
15	210102011	头颅定位测量摄影			张	60	54	51		1	B
16	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		张	30	27	26		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
17	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10 吋			张	20	18	17		1	B
18	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24 吋			张	30	27	26		1	B
19	210102015	数字化摄影 (CR)	含胶片、数据采集、存贮、图像显示		曝光次数	40	36	34		1	B
20	210102015 a	数字化摄影 (DR)	含胶片、数据采集、存贮、图像显示		曝光次数	60	54	51		1	B
21	210102018	X 线诊断	各种常规 X 线检查的读片，报告书写和报告审核		每个部位	20	18	17	同一个检查部位不同方位摄片只能收取一次。	1	B
22	210103001	气脑造影			次	80	72	68		1	B
23	210103002	脑室碘水造影			次	60	54	51		1	B
24	210103003	脊髓（椎管）造影			次	60	54	51		1	B
25	210103004	椎间盘造影			次	60	54	51		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
26	210103005	泪道造影			单侧	50	45	43		1	B
27	210103006	副鼻窦造影			单侧	50	45	43		1	B
28	210103007	颞下颌关节造影			单侧	40	36	34		1	B
29	210103008	支气管造影			单侧	80	72	68		1	B
30	210103009	乳腺导管造影			单侧	70	63	60		1	B
31	210103010	唾液腺造影			单侧	50	45	43		1	B
32	210103011	下咽造影			次	50	45	43	鼻咽造影参照执行	1	B
33	210103012	食管造影			次	50	45	43		1	B
34	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	60	54	51		1	B
35	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	45	43		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
36	210103015	小肠插管造影			次	80	72	68		1	B
37	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	60	54	51		1	B
38	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	80	72	68		1	B
39	210103018	腹膜后充气造影			次	100	90	85		1	B
40	210103019	口服法胆道造影			次	50	45	43		1	B
41	210103020	静脉胆道造影			次	80	72	68		1	B
42	210103023	T管造影			次	80	72	68		1	B
43	210103024	静脉泌尿系造影			次	70	63	60		1	B
44	210103025	逆行泌尿系造影			次	50	45	43		1	B
45	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	70	63	60		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
46	210103027	膀胱造影			次	50	45	43		1	B
47	210103028	阴茎海绵体造影			次	50	45	43		1	B
48	210103029	输精管造影			单侧	50	45	43		1	B
49	210103030	子宫造影			次	60	54	51		1	B
50	210103031	子宫输卵管碘油造影			次	80	72	68		1	B
51	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	80	72	68		1	B
52	210103033	窦道及瘘管造影			次	70	63	60		1	B
53	210103034	四肢关节造影			每个关节	80	72	68		1	B
54	210103035	四肢血管造影			单肢	△	△	△		3	B
55	210103037	X线造影诊断	各种X线造影检查的造影透视操作、读片，报告书写和报告审核		每个计价单位	40	36	34	同一个计价单位检查涉及多个部位只能收取一次	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
56	210200001	磁共振平扫			每部位	351	316	198	平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描 50% 收	2	B
57	210200002	磁共振增强扫描			每部位	396	357	337	使用高压注射器增强扫描，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
58	210200003	功能成像			每部位	432	389	367	对需要使用高压注射器增强扫描的，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
59	210200004	磁共振心脏功能检查			每部位	432	389	367	对需要使用高压注射器增强扫描的，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
60	210200005	磁共振血管成像（MRA）			每部位	396	356	337	增强 MRA 可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
61	210200006	磁共振水成像（MRCP，MRM，MRU）			每部位	396	356	337		2	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
62	210200007	磁共振波谱分析（MRS）			每测定区域	432	389	367		2	B
63	210200008	磁共振波谱成象（MRSI）			每部位	504	454	428		2	B
64	210200010	MRI 诊断	各种 MRI 平扫、增强以及相关后处理的读片，报告书写和报告审核		每个部位	40	36	34	同一个检查部位的不同扫描序列（包括平扫、增强及后处理）只能收取一次。	1	B
65	210300000	X 线计算机体层(CT)扫描（使用心电或呼吸设备加收）			次	20	20	20		2	B
66	210300001 a	普通 CT 平扫			每部位	45	41	38		1	B
67	210300001 b	螺旋 CT 平扫			每部位	108	97	92		1	B
68	210300001 lc	单次多层 CT 平扫			每部位	180	162	153	大于等于 16 排加收 15%	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
69	210300002 a	普通 CT 增强			每部位	90	81	77		1	B
70	210300002 b	螺旋 CT 增强			每部位	144	130	122		1	B
71	210300002 c	单次多层 CT 增强			每部位	198	178	168	大于等于 16 排加收 15%	1	B
72	210300003	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影	含临床操作		每部位	90	81	77		1	B
73	210300004	X 线计算机体层（CT）成象后处理	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象、MPR 等		每部位	288	259	245	仅限于螺旋 CT 机以上使用	2	B
74	210300006 a	CT 心脏冠脉成像			次	405	365	344	使用 128 层 CT 扫描加收 50%；可另外加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
75	210300006 b	CT 灌注扫描			每部位	360	324	306	使用 128 层 CT 扫描加收 50%；可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
76	210300006 c	CTA			每部位	360	324	306	使用 128 层 CT 扫描加收 50%；可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
77	2103000 07	CT 诊断	各种 CT 平扫、增强以及相关后处理的读片，报告书写和报告审核。		每个部位	40	36	34	同一个检查部位的不同扫描序列（包括平扫、增强及后处理）只能收取一次	1	B
78	210400002	影像远程诊断	医疗机构将影像学检查的所有病例通过通讯、计算机及网络技术发送给其他医疗机构，由受邀方影像学专家进行影像诊断并出具诊断报告。		每个部位				根据 X 线、CT 以及 MRI 检查类型不同，按相应类别的诊断费标准执行。邀请方医院付费，影像远程诊断费用与常规诊断费用不得重复向患者收取。		
79	210500005	补充打印胶片	因患者原因丢失或损毁胶片，要求重新打印胶片。		张					3	C
80	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显像		三次显像	120	120	120	超出三次显像加收 20 元	1	B
81	230100002	脏器静态扫描	指一个体位显像		每个体位	70	70	70	超过一个体位加收 30 元	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
82	230200000	伽玛照相(图像融合加收)	指为平面脏器动态、静态显像及全身显像，含各种图像记录过程		次	20	20	20		2	B
83	230200001	脑血管显像			次	180	180	180		1	B
84	230200002	脑显像			四个体位	180	180	180	每增加一个体位加收20元	1	B
85	230200003	脑池显像			次	200	200	200		2	B
86	230200004	脑室引流显像			次	200	200	200		2	B
87	230200005	泪管显像			次	120	120	120		1	B
88	230200006	甲状腺静态显像			每个体位	90	90	90	每增加一个体位加收20元	1	B
89	230200007	甲状腺血流显像			次	90	90	90		1	B
90	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	90	90	90		1	B
91	230200009	甲状腺激素抑制显像			次	90	90	90		1	B
92	230200010	促甲状腺激素兴奋显像			二个时相	90	90	90		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
93	230200011	甲状旁腺显像			次	90	90	90		1	B
94	230200012	静息心肌灌注显像			三个体位	140	140	140	每增加一个体位加收30元	1	B
95	230200013	负荷心肌灌注显像	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	140	140	140	每增加一个体位加收30元	1	B
96	230200014	静息门控心肌灌注显像			三个体位	90	90	90	每增加一个体位加收30元	1	B
97	230200015	负荷门控心肌灌注显像	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	90	90	90	每增加一个体位加收30元	1	B
98	230200016	首次通过法心血管显像	含心室功能测定		次	140	140	140	不做心室功能测定的减30元	1	B
99	230200017	平衡法门控心室显像			三个体位	240	240	240	每增加一个体位加收30元	2	B
100	230200018	平衡法负荷门控心室显像	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	250	250	250	每增加一个体位加收30元	2	B
101	230200019	急性心肌梗塞灶显像			三个体位	200	200	200	每增加一个体位加收30元	2	B
102	230200020	动脉显像			次	140	140	140		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
103	230200021	门脉血流测定显像			次	140	140	140		1	B
104	230200022	门体分流显像			次	140	140	140		1	B
105	230200023	下肢深静脉显像			次	140	140	140		1	B
106	230200024	局部淋巴显像			每个体位	90	90	90	每增加一个体位加收 30 元	1	B
107	230200025	肺灌注显像			六个体位	150	150	150	不足六个体位减收 30 元, 超过六个体位每增加一个加收 30 元	1	B
108	230200026	肺通气显像	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	150	150	150	不足六个体位减收 30 元, 超过六个体位每增加一个体位加收 30 元	1	B
109	230200027	唾液腺静态显像			三个体位	120	120	120		1	B
110	230200028	唾液腺动态显像			次	120	120	120		1	B
111	230200029	食管通过显像			次	120	120	120		1	B
112	230200030	胃食管返流显像			次	120	120	120		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
113	230200031	十二指肠胃返流显像			次	140	140	140		1	B
114	230200032	胃排空试验			次	140	140	140	固体胃排空加收 40 元	1	B
115	230200033	异位胃粘膜显像			次	140	140	140		1	B
116	230200034	消化道出血显像			小时	120	120	120	一小时后延迟显像加收 20 元	1	B
117	230200035	肝胶体显像			三个体位	140	140	140	每增减一个体位时，增收或减收 30 元	1	B
118	230200036	肝血流显像			次	120	120	120		1	B
119	230200037	肝血池显像			两个时相	120	120	120	每增减一个体位时相时，增收或减收 30 元	1	B
120	230200038	肝胆动态显像			小时	140	140	140	一小时后延迟显像加收 20 元	1	B
121	230200039	脾显像			次	140	140	140	做动态显像时加收 80 元	1	B
122	230200040	胰腺显像			次	140	140	140		1	B
123	230200041	小肠功能显像			次	140	140	140		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
124	230200042	肠道蛋白丢失显像			次	140	140	140		1	B
125	230200043	肾上腺皮质显像	含局部后位显像		72 小时	140	140	140	延迟显像加收 30 元	1	B
126	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像	含局部后位显像		72 小时	180	180	180	延迟显像加收 30 元	1	B
127	230200045	肾动态显像	含肾血流显像		次	140	140	140	不做肾血流显像减收 10 元；延迟显像加收 20 元	1	B
128	230200046	肾动态显像 + 肾小球滤过率（GFR）测定			次	200	200	200		2	B
129	230200047	肾动态显像 + 肾有效血浆流量（ERPF）测定			次	220	220	220		2	B
130	230200048	介入肾动态显像			次	250	250	250		2	B
131	230200049	肾静态显像			二个体位	140	140	140	每增加一个体位加收 30 元	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
132	230200050	膀胱输尿管返流显像	包括直接法、间接法		次	120	120	120		1	B
133	230200051	阴道尿道瘘显像			次	120	120	120		1	B
134	230200052	阴囊显像			次	120	120	120		1	B
135	230200053	局部骨显像			二个体位	120	120	120	每增加一个体位加收30元	1	B
136	230200054	骨三相显像	含血流、血质、静态显像		次	140	140	140		1	B
137	230200056	红细胞破坏部位测定			次	120	120	120		1	B
138	230200057	炎症局部显像			两个体位,一个时相	120	120	120	每增加一个体位加收30元,延迟显像加收20元	1	B
139	230200058	亲肿瘤局部显像			每个体位	180	180	180	每增加一个体位加收30元	1	B
140	230200059	放射免疫显像			次	200	200	200		2	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
141	230200060	放射受体显像			次	200	200	200		2	B
142	230300000-1	单光子发射计算机断层显像(SPECT)(采用多探头加收)	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		次	50	50	50		1	B
143	230300000-2	单光子发射计算机断层显像(SPECT)(符合探测显像加收)	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		次	40	40	40		1	B
144	230300000-3	单光子发射计算机断层显像(SPECT)(透射显像衰减校正加收)	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		次	20	20	20		1	B
145	230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像		次	200	200	200	1. 增加时相加收 30 元；2. 增加门控加收 30 元	2	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
146	230300002	全身显像			次	200	200	200	增加局部显像加收 40 元	2	B
147	230300003	18 氟-脱氧葡萄糖断层显像	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显像		次	220	220	220		2	B
148	230300004	肾上腺髓质断层显像	含前后位全身及局部显像		次	200	200	200		2	B
149	230300005	负荷心肌灌注断层显像 (SPECT)	含运动试验或药物注射，不含心电图监护		次	200	200	200	增加门控加收 30 元	2	B
150	230400001	脑血流断层显像			次	1900	1900	1900		3	B
151	230400002	脑代谢断层显像			次	1900	1900	1900		3	B
152	230400003	静息心肌灌注断层显像			次	1900	1900	1900		3	B
153	230400004	负荷心肌灌注断层显像 (PET)			次	1900	1900	1900		3	B
154	230400005	心肌代谢断层显像			次	1900	1900	1900		3	B
155	230400006	心脏神经受体断层显像			次	1900	1900	1900		3	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
156	230400007	肿瘤全身断层显像			次	4000	4000	4000		3	B
157	230400008	肿瘤局部断层显像			次	1900	1900	1900		3	B
158	230400009	神经受体显像			次	△	△	△		3	B
159	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)		核素药物, 造影剂	每个部位	△	△	△	未获得卫生部配置规划许可的, 不得收费。	3	B
160	230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	50	50	50		1	B
161	230500002	甲状腺摄 131 碘试验			次	50	50	50		1	B
162	230500003	甲状腺激素抑制试验			次	50	50	50		1	B
163	230500004	过氯酸钾释放试验			次	50	50	50		1	B
164	230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法, 含红细胞容量及血浆容量测定		次	45	45	45		1	B
165	230500007	红细胞寿命测定	指战员井型伽玛计数器法		次	50	50	50		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	支付分类	统计分类
						三级公立医疗机构	二级公立医疗机构	一级公立医疗机构			
166	230500008	肾图	指微机肾图		次	60	60	60	无计算机设备减收 15 元	1	B
167	230500009	介入肾图	指微机肾图，含介入操作		次	70	70	70	无计算机设备减收 15 元	1	B
168	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	60	60	60		1	B
169	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	60	60	60		1	B
170	230500012	24 小时尿 131 碘排泄实验			次	40	40	40		1	B

附件 3

整合后放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
1	012301010010000	X 线摄影成像	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。	普通透视 食管钡餐透视 5×7 吋 8×10 吋 10×12 吋 11×14 吋 12×15 吋 14×14 吋 14×17 吋 头颅定位测量摄影 眼球异物定位摄影 数字化摄影（CR） 数字化摄影（DR）	X 线透视检查（使用影像增强器或电视屏加收）、X 线诊断
	012301010010001	X 线摄影成像-床旁 X 线摄影（加收）		X 线摄影（床旁摄片加收）	
	012301010010011	X 线摄影成像-动态 X 线摄影（加收）			
	012301010010021	X 线摄影成像-影像拼接成像（加收）			
	012301010010100	X 线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）			

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像(扩展)		曲面体层摄影(颌全景摄影) 全口曲面体层摄影	
2	012301010020000	X线摄影成像(牙片)	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。	牙片 咬合片 口腔X线一次成像(RVG) 根尖片X线摄影	
	012301010020100	X线摄影成像(牙片)-人工智能辅助诊断(扩展)			
3	012301010030000	X线摄影成像(乳腺)	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。	乳腺钼靶摄片8×10吋 乳腺钼靶摄片18×24吋 单侧乳腺X线摄影 乳腺三维断层X线摄影 数字化乳腺断层摄影	X线诊断
	012301010030100	X线摄影成像(乳腺)-人工智能辅助诊断(扩展)			
4	012301010040000	X线造影成像	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。	气脑造影 脑室碘水造影 脊髓(椎管)造影 椎间盘造影 副鼻窦造影 颞下颌关节造影 支气管造影 乳腺导管造影 唾液腺造影 下咽造影	X线造影诊断

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称	
				食管造影 上消化道造影 胃肠排空试验 小肠插管造影 口服法小肠造影 钡灌肠大肠造影 腹膜后充气造影 口服法胆道造影 静脉胆道造影 静脉泌尿系造影 逆行泌尿系造影 肾盂穿刺造影 膀胱造影 阴茎海绵体造影 输精管造影 子宫造影 子宫输卵管碘油造影 四肢淋巴管造影 窦道及瘘管造影 四肢关节造影 四肢血管造影		
	012301010040001	X线造影成像-全消化道造影（加收）		全消化道造影		
	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展）				
	012301010041100	X线造影成像-泪道造影（扩展）		泪道造影		

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	012301010041200	X线造影成像-T管造影(扩展)		T管造影 经T管胆道X线造影	
5	012301020010000	计算机体层成像(CT)平扫	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。	普通CT平扫 螺旋CT平扫 单次多层CT平扫	X线计算机体层(CT)成像后处理、三维成像、CT诊断
	012301020010001	计算机体层成像(CT)平扫-能量成像(加收)		能谱X线计算机体层(CT)高级成像	
	012301020010011	计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)			
	012301020010021	计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)		冠状动脉钙化积分	
	012301020010100	计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			
	012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)(扩展)		口腔颌面锥形束CT(CBCT)扫描	
6	012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	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)等步骤所需的人力和基本物质资源消耗。	普通CT增强 螺旋CT增强 单次多层CT增强 脑池X线计算机体层(CT)含气造影	X线计算机体层(CT)成像后处理、三维成像、CT诊断
	012301020020001	计算机体层成像(CT)增强-能量成像(加收)		能谱X线计算机体层(CT)高级成像	
	012301020020011	计算机体层成像(CT)增强-薄层扫描(加收)			

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	012301020020100	计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展）			
	012301020021100	计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展）	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。		
7	012301020030000	计算机体层（CT）造影成像（血管）	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。	CT 心脏冠脉成像 CTA	X 线计算机体层（CT）成像后处理、三维成像、CT 诊断
	012301020030001	计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收）		双源 X 线计算机体层（CT）血管成像扫描 能谱 X 线计算机体层（CT）高级成像	
	012301020030100	计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			
8	012301020040000	计算机体层（CT）灌注成像	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。	CT 灌注扫描 单脏器灌注成像	X 线计算机体层（CT）成像后处理、三维成像、CT 诊断
	012301020040001	计算机体层（CT）灌注成像-心电门控（加收）		X 线计算机体层（CT）扫描（使用心电或呼吸设备加收）	
	012301020040100	计算机体层（CT）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）			
9	012301030010000	磁共振（MR）平扫	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	磁共振平扫	功能成像、磁共振水成像、MRI 诊断

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
			(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。		
	012301030010001	磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)		磁共振波谱分析(MRS) 磁共振波谱成像(MRSI) 脑功能磁共振成像 磁共振器官体积测量 磁共振单脏器弥散加权成像 磁共振单脏器磁敏感加权成像 单脏器单体素磁共振波谱分析 单脏器多体素磁共振波谱分析 单脏器薄层扫描 磁共振全身弥散加权成像 磁共振运动成像 磁共振弥散张量成像	
	012301030010011	磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)		磁共振心脏功能检查 心脏磁共振平扫成像 胎儿磁共振成像	磁共振心脏功能评价
	012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)			
	012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			
10	012301030020000	磁共振(MR)增强	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	磁共振增强扫描	功能成像、磁共振水成像、MRI诊断

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
			转成本消耗与基本物质资源消耗。		
	012301030020001	磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收）		磁共振波谱分析（MRS） 磁共振波谱成像（MRSI） 磁共振器官体积测量 磁共振单脏器弥散加权成像 磁共振单脏器磁敏感加权成像 单脏器单体素磁共振波谱分析 单脏器多体素磁共振波谱分析 单脏器薄层扫描 磁共振全身弥散加权成像 磁共振运动成像 磁共振弥散张量成像	
	012301030020011	磁共振（MR）增强-心脏（加收）		心脏磁共振增强成像	
	012301030020021	磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收）			
	012301030020100	磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）			
11	012301030030000	磁共振（MR）平扫成像（血管）	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。	磁共振血管成像（MRA） 头颅非增强磁共振动脉血管成像 头颅非增强磁共振静脉血管成像 非增强磁共振血管成像	功能成像、磁共振水成像、MRI 诊断

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	012301030030001	磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）		血管斑块成像	
	012301030030011	磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控（加收）			
	012301030030100	磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			
12	012301030040000	磁共振（MR）增强成像（血管）	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。	磁共振血管成像（MRA）	功能成像、磁共振水成像、MRI 诊断
	012301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）		血管斑块增强成像	
	012301030040011	磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控（加收）			
	012301030040021	磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉（加收）		冠状动脉磁共振增强成像	
	012301030040100	磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			
13	012301030050000	磁共振（MR）灌注成像	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。	单脏器灌注磁共振成像	功能成像、磁共振水成像、MRI 诊断

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	012301030050001	磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控（加收）			
	012301030050100	磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）			
	012301030051100	磁共振（MR）灌注成像-磁共振（MR）动态增强（扩展）		单脏器磁共振动态增强成像	
14	012303010010000	放射性核素平面显像（静态）	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、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。	脏器静态扫描 脑显像 脑池显像 泪管显像 甲状腺静态显像 甲状旁腺显像 静息心肌灌注显像 负荷心肌灌注显像 静息门控心肌灌注显像 负荷门控心肌灌注显像 急性心肌梗塞灶显像 肺灌注显像 肺通气显像 唾液腺静态显像 肝胶体显像 脾显像 胰腺显像 小肠功能显像 肾上腺皮质显像 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像 肾静态显像 阴道尿道瘘显像	伽玛照相（图像融合加收）

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
				阴囊显像 局部骨显像 红细胞破坏部位测定 炎症局部显像 亲肿瘤局部显像 核素脑室显像 肺气溶胶吸入显像 心脏显像 淋巴显像 淋巴系统显像 肝显像 骨关节血流血池显像 放射免疫局部显像 放射受体局部显像	
	012303010010001	放射性核素平面显像（静态）-增加体位（加收）			
	012303010010011	放射性核素平面显像（静态）-延迟显像（加收）			
	012303010010100	放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩展）			
15	012303010020000	放射性核素平面显像（动态）	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆动脉显像位、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。	脏器动态扫描 脑血管显像 脑室引流显像 甲状腺血流显像 首次通过法心血管显像 平衡法门控心室显像 平衡法负荷门控心室显像 动脉显像	伽玛照相（图像融合加收）

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
				门脉血流测定显像 门体分流显像 下肢深静脉显像 局部淋巴显像 唾液腺动态显像 食管通过显像 胃食管返流显像 十二指肠胃返流显像 胃排空试验 异位胃黏膜显像 消化道出血显像 肝血流显像 肝血池显像 肝胆动态显像 肠道蛋白丢失显像 肾动态显像 肾动态显像+肾小球滤过率（GFR）测定 肾动态显像+肾有效血浆流量（ERPF）测定 介入肾动态显像 膀胱输尿管返流显像 骨三相显像 脑脊液漏显像 放射性核素脑血管造影 甲状腺血流灌注显像 多门电路平衡法核素心血池显像 大动脉显像 门体分流指数显像	

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
				骨髓显像 肠道通过时间测定 生理负荷肝胆功能显像 药物负荷肝胆功能显像 肾血流灌注显像 睾丸血流灌注显像	
	012303010020001	放射性核素平面显像（动态）-增加体位（加收）			
	012303010020011	放射性核素平面显像（动态）-延迟显像（加收）			
	012303010020100	放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩展）			
16	012303010030000	放射性核素平面显像（全身）	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。	全身骨显像 炎症全身显像 亲肿瘤全身显像 放射免疫全身显像 放射受体全身显像	伽玛照相（图像融合加收）
	012303010030001	放射性核素平面显像（全身）-增加体位（加收）			
	012303010030011	放射性核素平面显像（全身）-延迟显像（加收）			
	012303010030100	放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）			
17	012303020010000	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）	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	脏器断层显像 18 氟-脱氧葡萄糖断层显像 肾上腺髓质断层显像	采用多探头加收、符合探测显像加收、透射显像衰减校正加收、断层成像诊断报告

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
			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。	人为干预法介入脑血流灌注显像 生理刺激法介入脑血流灌注显像 物理干预法介入脑血流灌注显像 药物干预法介入脑血流灌注 SPECT 肺灌注断层显像 SPECT 胸部节段性显像 SPECT 肝断层显像 SPECT 腹部节段性显像 SPECT 盆部节段性显像 SPECT 骨关节断层显像 炎症断层显像 亲肿瘤断层显像 放射免疫断层显像 放射受体断层显像 体腔/关节腔显像	
	012303020010001	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏器（加收）			
	012303020010011	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-负荷显像（加收）		负荷心肌灌注断层显像 运动法负荷心肌灌注显像	
	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）		SPECT/CT 肺灌注显像 SPECT/CT 胸部节段性显像 SPECT/CT 静息心肌显像 SPECT/CT 肝显像 SPECT/CT 腹部节段性显像 SPECT/CT 盆部节段性显像 SPECT/CT 骨关节断层显像	融合成像诊断报告

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	012303020010100	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位) - 人工智能辅助诊断 (扩展)			
18	012303020020000	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身)	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。	全身显像 全身 SPECT/CT 显像	采用多探头加收、符合探测显像加收、透射显像衰减校正加收、断层成像诊断报告
	012303020020001	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身) - 负荷显像 (加收)			
	012303020020011	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身) - 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)			融合成像诊断报告
	012303020020100	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身) - 人工智能辅助诊断 (扩展)			
19	012303030010000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (局部)	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。	脑血流断层显像 脑代谢断层显像 静息心肌灌注断层显像 负荷心肌灌注断层显像 (PET) 心肌代谢断层显像 心脏神经受体断层显像 肿瘤局部断层显像 神经受体显像 PET/CT 脑代谢显 PET/CT 脑血流灌注显像	

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
				PET/CT 颈部节段性显像 PET/CT 胸部节段性显像 PET/CT 静息心肌灌注显像 PET/CT 药物负荷心肌灌注显像 PET/CT 心肌代谢显像 PET/CT 腹部节段性显像 PET/CT 盆部节段性显像 PET/CT 双下肢显像	
	012303030010100	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)			
	012303030011100	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)			
20	012303030020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)	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。	肿瘤全身断层显像 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像 (PET/CT) PET/CT 躯干显像	
	012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)-全身 (加收)		PET/CT 全身显像	

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	012303030020100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)-人工智能辅助诊断 (扩展)			
	012303030021100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)-延迟显像 (扩展)			
21	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 (PET/MRI) (局部)	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。	正电子发射磁共振成像 (PET-MR) PET/MR 脑代谢显像 PET/MR 脑血流显像 PET/MR 颈部节段性显像 PET/MR 胸部节段性显像 PET/MR 心肌灌注显像 PET/MR 负荷心肌灌注断层显像 PET/MR 心肌代谢显像 PET/MR 腹部节段性显像 PET/MR 双下肢显像 PET/MR 肿瘤局部显像 PET/MR 盆部节段性显像	
	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)			
22	012303030040000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 (PET/MRI) (躯干)	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。	正电子发射磁共振成像 (PET-MR) PET/MR 躯干显像	

序号	项目代码	项目名称	价格构成	同整合后项目收取项目名称	纳入价格构成项目名称
	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)		PET/MR 全身显像	
	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)			
23	012303040010000	甲状腺摄碘 131 试验	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与基本物质资源消耗。	甲状腺有效半衰期测定 甲状腺激素抑制显像 促甲状腺激素兴奋显像 甲状腺摄 131 碘试验 甲状腺激素抑制试验 过氯酸钾释放试验 过氯酸盐释放试验	
24	012303040020000	尿碘 131 排泄试验	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。	24 小时尿 131 碘排泄实验	
25	012303040030000	核素标记测定	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。	血容量测定 红细胞寿命测定 红细胞容量测定 血浆容量测定	
26	012303040040000	肾图	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。	肾图 肾图+肾小球滤过率测定 肾图+肾有效血浆流量测定	
	012303040040001	肾图-干预肾图(加收)		介入肾图	

抄送：市卫生健康委员会，市市场监督管理局。

池州市医疗保障局办公室

2025年4月17日印
