

宁波市医疗保障局 宁波市卫生健康委员会文件

甬医保发〔2021〕41号

宁波市医疗保障局 宁波市卫生健康委员会 关于按等级医院落实《浙江省医疗保障局 浙江省卫生健康委员会关于新增和完善医 疗服务价格项目的通知》的通知

各区县（市）医疗保障局、卫生健康局，有关功能园区医疗保障、卫生健康部门，市医疗保障管理服务中心，各级公立医疗机构：

现将《浙江省医疗保障局 浙江省卫生健康委员会关于新增和完善医疗服务价格项目的通知》（浙医保联发〔2021〕21号）转发给你们，请严格遵照执行。同时，结合我市实际情况，提出如下实施意见：

一、根据《浙江省医疗服务价格手册（2010年修订版）》规定，我市三乙、二级及以下医疗机构新增和完善医疗服务项目（试行）价格详见附件1、2、3。

二、新增医疗服务项目试行价格为最高试行价格，各级医疗机构可根据实际适当下浮。试行期限自本通知执行之日起2年（另有规定除外）。

三、各医疗机构严格执行明码标价的有关规定，开展新增医疗服务价格项目，应在执行前10个工作日内在其网站、服务场所等醒目位置公示，接受社会监督。自主定价项目提供服务前应与患者或患者委托人签署书面协议，由患者或患者委托人自愿选择。

四、调整完善的医疗服务价格项目，属于医保支付的医疗服务项目（含项目内涵、除外内容、计价单位、价格、备注等）按调整完善后的政策纳入医保支付。微创拔牙不纳入医保支付。

本通知自2021年12月1日起执行。

附件：1. 宁波市新增医疗服务价格项目及试行价格表
2. 宁波市调整完善医疗服务价格项目表
3. 宁波市新增医保医用材料项目表
4. 《浙江省医疗保障局 浙江省卫生健康委员会关于新增和完善医疗服务价格项目的通知》

(此页无正文)



附件 1

宁波市新增医疗服务价格项目及试行价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
1	23040000900	PET/MR 全身显像			次	11000	11000	11000	
2	23040001000	PET/MR 局部显像			次	6600	6600	6600	两项及两项以上按全身显像计价
3	25010290200	尿黏多糖检测	分析尿液中黏多糖的含量。样本类型：尿液。样本采集，加入试剂，测定，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	91			限浙江大学医学院附属儿童医院（有效时间截止2022年8月31日）

附件 2

宁波市调整完善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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
1	11020090200	营养状况评估- 营养筛查	调查基本膳食状况、疾病状况、用药史等（含婴儿母乳喂养状况），计算每日膳食能量及营养素摄入量，测定能量消耗，测量人体身高、体重、腰围、臀围、上臂围、上臂肌围等，计算体重指数，进行综合营养评定		次	10	10	10	门诊限营养专科门诊；一次住院过程收费不超过2次。时间不少于20分钟
2	21010201500	数字化摄影 （CR）			体位	25	25	25	6周岁及以下儿童加收30%
3	21010201501	数字化摄影 （DR）			体位	35	35	35	6周岁及以下儿童加收30%

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
4	210200001c	磁共振扫描(超导 1.0-1.5T)	指超导型，场强 1.0-1.5T		人次	500	500	500	6 周岁及以下儿童加收 30%
5	210200001d	磁共振扫描(超导 3.0T 及以上)	指超导型，场强 3.0T 及以上		人次	660	660	660	6 周岁及以下儿童加收 30%
6	21030000100	CT 平扫（一个部位）			次	80	80	80	按国家划分的部位计价，未提及的部位不论多少均按一个部位计价。锥形束 CT 扫描加收 20 元，编码 21030000108
7	21030000104	螺旋 CT 平扫（一个部位）			次	130	130	130	6 周岁及以下儿童加收 30%
8	21030000105	螺旋 CT 平扫（二个部位）			次	170	170	170	6 周岁及以下儿童加收 30%
9	21030000106	螺旋 CT 平扫（≥三个部位）			人次	210	210	210	6 周岁及以下儿童加收 30%

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
10	22030100100	彩超常规检查 （一个部位）			次	60	60	60	除肿瘤病人外，每人每次最多按 2 个部位计价；计价部位分为：胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿、宫腔）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）；6 周岁及以下儿童加收 30%
11	22030100101	彩超常规检查 （≥二个部位）			人次	120	120	120	6 周岁及以下儿童加收 30%

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
12	22030100102	彩超常规检查 每增加一个胎儿加收			次	60	60	60	
13	22030100200	浅表器官彩超检查（一个部位）			次	60	60	60	除肿瘤病人外，每人最多按2个部位计价；计价部位分为1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺及其引流区淋巴结；5. 上肢或下肢软组织；6. 颅腔；7. 体表包块；8. 关节；6周岁及以下儿童加收30%
14	22030100201	浅表器官彩超检查（≥二个部位）			人次	120	120	120	6周岁及以下儿童加收30%

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
15	22030290200	胎儿系统彩色多普勒超声检查	含胎儿生长发育测量、胎儿宫内情况评估、中枢神经系统、消化系统、泌尿系统、肢体骨骼系统、胸腔情况、腹腔腹壁情况和颜面部		每胎	270	270	270	限于羊水指数>18cm 或<8cm 者；胎儿形态学异常或者血筛查NTD阳性、21 三体风险 $\geq$ 1/270、18 三体风险 $\geq$ 1/350 者。限省卫健委批准可以开展该项目的医疗机构
16	22060000300	床旁超声心动图（0.5 小时）	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	40	40	40	6 周岁及以下儿童加收 30%
17	22060000400	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显像		人次	65	65	65	6 周岁及以下儿童加收 30%
18	22060000600	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	160	160	160	6 周岁及以下儿童加收 30%

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
19	22060001000	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		人次	50	50	50	6 周岁及以下儿童加收 30%
20	22070000400	组织多普勒显像（TDI）			人次	10	10	10	6 周岁及以下儿童加收 30%
21	23020005401	骨全身显像	含血流、血质、静态显像		次	240	240	240	6 周岁及以下儿童加收 30%
22	23020005500	骨密度测定			人次	90	90	90	6 周岁及以下儿童加收 30%

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
23	2304	正电子发射计算机断层显像（PET）（包括：正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PET/CT）、正电子发射磁共振成像系统（PET/MR））	指使用专用 PET 设备的断层显像；含各种图像记录；含核素						不得与 CT、MR 检查同时计价
24	24030000800	伽玛刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	15000	15000	15000	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
25	24030001500	适形调强放射治疗（IMRT）	指治疗射线从照射标向看和肿瘤外形一致，而且肿瘤内和肿瘤表面的受照剂量保持一致，达到杀灭肿瘤的同时不伤及肿瘤周围正常组织的目的。含：跟踪定位和三维立体定向照射。调强放疗必须经剂量验证系统验证并提供剂量验证单		次	1200	1200	1200	适形每疗程最高不超过22800元，调强每疗程最高不超过36000元
26	24040000200	腔内后装放疗	施源器连接后装治疗机，计划审核，计划实施，实时监控，机器操作，取施源器，局部压迫止血。不包含施源器植入，影像学引导，放疗计划制作及剂量计算		次	350	350	350	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
27	24040000400	近距离放疗施源器植入术	摆位，体位固定，采用手术方式在阴道内或组织间放置施源器，施源器位置矫正，施源器纱布内部固定，施源器外部固定。不含放疗计划制作，剂量计算，后装机器操作及照射，影像学引导	施源器	次	600	600	600	
28	31030006400	光学相干断层成相(OCT)(单眼)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	60	60	60	光学相干断层血流成相(单眼)每次60元计价，编码31030006402
29	31030006401	光学相干断层成相(OCT)(双眼)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	120	120	120	光学相干断层血流成相(双眼)每次120元计价，编码31030006403
30	31030006600	视网膜地形图(单眼)			次	30	30	30	视网膜屈光地形图(单眼)每次加收10元，编码31030006602

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
31	31030006601	视网膜地形图（双眼）			次	60	60	60	视网膜屈光地形图（双眼）每次加收 20 元，编码 31030006603
32	310511	牙体牙髓治疗		特殊材料					
33	31051101600	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗和根管长度测量	牙锉（机用）、根管锉（机用）	每根管	14.5	13	11.5	
34	31090301100	先天性巨结肠 清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗 30-120 分钟		次	250	225	200	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
35	31090301300	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	430	387	344	6 周岁及以下儿童加收 30%
36	311201	女性生殖系统及孕产诊疗		一次性宫腔组织吸引软管、一次性阴道扩张器					各类引产、流产术不能同时计价
37	31120100101	妇科常规检查	妇科常规检查包括外阴、阴道、宫颈、宫体及双附件检查		人次	13	13	13	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
38	31120102600	胎儿心率电子监测	使用电子胎心监护仪进行胎心率及宫缩曲线的连续描记，了解胎心与胎动及宫缩之间的关系，了解胎儿储备能力，评估胎儿宫内安危情况，监测时间 20-40 分钟，出具监护报告		次	20	20	20	每日最多按 3 次计价
39	31120105400	子宫内水囊引产术	评估、术前听胎心并确定孕妇生命体征平稳，取膀胱截石位，消毒外阴阴道，宫颈管内放置水囊，水囊内注水，告知病人注意事项，严密观察宫缩和胎心，宫缩过强或达到治疗时间后取出	球囊（扩张器）、水囊（扩张器）	次	195	176	156	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
40	31120105500	催产素滴注引产术	评估，选输液泵或可调节输液器，由最低剂量开始滴注缩宫素，逐渐增加缩宫素滴速，同时严密监测宫缩、胎心		次	195	176	156	
41	31120200300	新生儿复苏	指新生儿出生2小时内的复苏。开放气道，吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，心率小于60次/分钟，立即行气管插管术，同时胸外按压，建立静脉通道给药。不含药物		次	130	117	104	
42	31120200900	新生儿蓝光治疗	含蓝光灯、眼罩		小时	3	3	3	
43	31140000300	皮肤活检术	含钻孔法、切口法		次	100	90	80	6 周岁及以下儿童加收30%

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
44	31140001900	刮疣治疗			每个	10	9	8	
45	31140002200	拔甲治疗			每个	90	81	72	
46	31140002201	甲床下放血引流			每个	90	81	72	
47	31140003100	血管瘤硬化剂注射治疗	穿刺针进入血管瘤、淋巴管瘤、畸形脉管（包括各类血管畸形、淋巴管畸形和血管淋巴管混合畸形），注入硬化剂。含注射及注射器等一次性材料	硬化剂	每病变部位	140	126	112	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
48	31150300100	抗精神病药物治疗监测	在精神科医师和精神科护士一同看护下完成治疗监测。在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，具体填写各种汇总表格，就整体情况给予人工评估，根据既往治疗的效果预测可能的治疗结局，每天评价患者用药的配合情况、依从性、目前临床症状和疾病风险、药物治疗的效果和不良反应的监测，及时汇总各种信息，调整药物治疗方案。不含各类量表测查、实验室检验		人次	7.5	7.5	7.5	仅限住院病人

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
49	31150300300	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理，躯体合并症等		人次	7.5	7.5	7.5	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
50	31150300500	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护，静脉全麻、肌松，人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护，电阻测定、能量滴定、电刺激、麻醉醒复监护、填写麻醉、治疗、护理记录单，对治疗参数人工分析，进行治疗前后综合评估。不含呼吸机辅助呼吸		次	670	670	670	
51	31150302400	心理治疗	限心理技师或精神专科医师（中级及以上职称医师）操作		次				白医疗机构自主定价

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
52	31150302700	森田疗法	适用于神经症治疗。分为经典及改良方法。前者含绝对卧床阶段、工作治疗阶段、生活训练阶段。第一阶段要求单独房间、安静环境。后两个阶段及改良方法，针对患者的症状，制订一系列的活动计划，观察和督促患者执行计划。可门诊或住院实施。在这个治疗过程中由精神科医师和精神科护士给予指导		人次	72	72	72	每次不小于 45 分钟

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
53	31150390100	经颅磁刺激治疗（TMS）	在单独诊察室进行，仪器准备、核对医嘱、排除禁忌证、告知注意事项、去除患者身上所有影响治疗的物品。如计算机软盘或磁带、假牙等、取半卧位，戴耳罩、使用经颅磁刺激仪（TMS）、将一刺激磁头（大饼型或 8 字型）放在特定部位的头皮上，调节合适的频率、强度等参数进行刺激，在相应的效应器记录刺激颅脑的即时反应，分析结果，得出结论，撰写报告		人次	200	200	200	一个住院过程最多按 10 次计价
54	33040700202	玻璃体切除术（微切口）	指采用切口小于等于 0.7mm 的玻璃体切除术		次	2606	2345	2085	
55	33040800100	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开，断腱，前徙、缩短、折叠		次	800	720	640	

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
56	33040800200	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术		次	1000	900	800	
57	33060400500	复杂牙拔除术	指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	150	135	120	限磨牙。微创拔牙（指使用微创器械和技术进行此项目）加收 450 元/每牙，限主治医师 3 年（含 3 年）以上，编码 33060400001
58	33060400600	阻生牙拔除术	含低位阻生、骨阻生的牙及多生牙，含牙龈翻瓣		每牙	165	149	132	微创拔牙（指使用微创器械和技术进行此项目）加收 450 元/每牙，限主治医师 3 年（含 3 年）以上
59	33060400601	骨性埋藏牙拔除术	含牙龈翻瓣		每牙	270	243	216	微创拔牙（指使用微创器械和技术进行此项目）加收 450 元/每牙，限主治医师 3 年（含 3 年）以上

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
60	33130500101	阴唇粘连分离术			次	40	36	32	先天性阴唇粘连分离术加收 220 元，编码 33130500102
61	33140000200	单胎顺产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	900	810	720	
62	41000000100	贴敷疗法			每部位	22	22	22	部位指病变部位或疾病映射部位，每日最多按 3 个部位计价
63	41000001000	赘生物中药腐蚀治疗			每赘生物	30	30	30	每日最多按 3 颗计价
64	42000000700	骨折夹板外固定	含骨折手法整复术		次	400	400	400	6 周岁及以下儿童加收 30%
65	44000000100	灸法（艾柱灸）			人次	48	48	48	与 44000000101 、 44000000102 、 44000000103 、

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
									44000000104 项目每日不得同时收费；6 周岁及以下儿童加收 30%
66	44000000101	灸法（艾条灸）			人次	48	48	48	与 44000000100 、 44000000102 、 44000000103 、 44000000104 项目每日不得同时收费；6 周岁及以下儿童加收 30%
67	44000000102	灸法（艾箱灸）			人次	48	48	48	与 44000000100 、 44000000101 、 44000000103 、 44000000104 项目每日不得同时收费；6 周岁及以下儿童加收 30%
68	44000000103	灸法（天灸）			人次	48	48	48	与 44000000100 、 44000000101 、

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
									44000000102 、 44000000104 项目每日不得同时收费；6 周岁及以下儿童加收 30%
69	44000000104	灸法（其他灸）			人次	27	27	27	与 44000000100 、 44000000101 、 44000000102 、 44000000103 项目每日不得同时收费
70	44000000200	隔物灸法(隔姜灸)			人次	41	41	41	与 44000000201 、 44000000202 、 44000000203 项目每日不得同时收费
71	44000000201	隔物灸法(药饼灸)			人次	41	41	41	与 44000000200 、 44000000202 、 44000000203 项目每日不得同时收费

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）			备 注
						三甲	三乙	二级及以下	
72	44000000202	隔物灸法(隔盐灸)			人次	41	41	41	与 44000000200 、44000000201 、44000000203 项目每日不得同时收费
73	44000000203	隔物灸法(其它灸)			人次	27	27	27	与 44000000200 、44000000201 、44000000202 项目每日不得同时收费
74	47000001200	刮痧治疗	含刮痧板、刮痧油、辨证、取穴、手法等		人次	81	81	81	
75	47000001300	烫熨治疗	将药物等介质加热后，在人体局部或特定穴位适时来回或回旋运转		人次	30	30	30	

附件 3

宁波市新增医保医用材料项目表

序号	分类编码	编号	材料名称	适用医疗服务项目	自理比例	备注
1	CL	310511063	牙锉（机用）	31051101600		
2	CL	310511064	根管锉（机用）	31051101600		
3	CL	311201046	球囊（扩张器）	31120105400		
4	CL	311201091	水囊（扩张器）	31120105400		
5	CL	311201810	即毁式一次性阴道扩张器			材料名称修改为“一次性阴道扩张器”，限单价不超过 1.5 元

