

常州市人力资源和社会保障局文件

常人社发〔2014〕276号

关于转发《省人力资源和社会保障厅关于印发江苏省生育保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准（试行）的通知》的通知

各有关单位：

现将《省人力资源和社会保障厅关于印发江苏省生育保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准（试行）的通知》（苏人社发〔2014〕237号）转发给你们，并将有关问题明确如下：

一、产前检查、住院分娩和实施计划生育手术期间所需的乙类诊疗项目和医疗服务设施，自付比例设定为0。

二、住院分娩和实施计划生育手术期间发生的床位费最高支

付标准按基本医疗保险规定执行。

三、对《生育保险诊疗服务项目》所涉及的医用材料，生育保险基金按照基本医疗保险规定支付。宫内节育器生育保险基金最高支付限额为 200 元/例，属计划生育机构免费提供的，生育保险基金不予支付。

四、本通知自 2014 年 10 月 1 日开始实施。

附件：《省人力资源和社会保障厅关于印发江苏省生育保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准（试行）的通知》（苏人社发〔2014〕237号）

常州市人力资源和社会保障局

2014年12月16日



附件

苏人社发〔2014〕237号

省人力资源和社会保障厅
关于印发江苏省生育保险诊疗项目和医疗服务
设施范围及支付标准（试行）的通知

各市人力资源和社会保障局，无锡市社会保险基金管理中心，昆山市、泰兴市、沭阳县人力资源和社会保障局：

为规范生育保险诊疗服务项目管理，保障参保人员生育和实施计划生育手术期间的基本医疗服务需求，根据《社会保险法》《江苏省职工生育保险规定》和原劳动和社会保障部、国家发展计划委员会、财政部、卫生部、国家中医药管理局《关于印发城镇职工基本医疗保险诊疗项目管理、医疗服务设施范围和支付标准意见的通知》（劳社部发〔1999〕22号）的规定，在原省劳动和社会保障厅《关于印发江苏省基本医疗保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准（修订版）的通知》（苏劳社医〔2009〕

5号)的基础上,结合我省实际,制定《江苏省生育保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准(试行)》(以下简称《生育保险诊疗服务项目》),现印发给你们,请遵照执行。

一、《生育保险诊疗服务项目》适用于我省职工生育保险,是全省生育保险基金支付参保人员诊疗和医疗服务设施费用,实施生育保险医疗服务管理的政策依据和标准。

二、《生育保险诊疗服务项目》包括产前检查、住院分娩和实施计划生育手术所需的诊疗和医疗服务设施项目,以及诊治生育引起的并发症、合并症和计划生育手术引起的并发症所需的诊疗服务项目。应由生育保险基金支付的诊治生育和计划生育手术引起的并发症、合并症所需的诊疗服务项目,暂按《江苏省基本医疗保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准》执行。

三、参保人员发生的诊疗服务项目费用,生育保险基金按照生育保险的项目支付类别支付。对《生育保险诊疗服务项目》中所列的生育保险甲类支付项目,由生育保险基金按政策规定支付;乙类支付项目,先由参保人员按规定比例自付后,生育保险基金再按政策规定支付;未列入《生育保险诊疗服务项目》的诊疗服务项目生育保险基金不予支付。乙类支付项目个人自付的比例由各设区市人力资源和社会保障部门根据当地实际统一确定,并报省人力资源和社会保障厅备案。

四、参保人员在生育保险定点医疗机构产前检查、住院分娩

和实施计划生育手术发生的符合生育保险规定的医疗费用实行按单元、病种付费，生育保险基金可根据医疗机构级别确定不同的支付额度或比例，引导参保人员到基层就诊，体现制度的公平性。

五、住院床位费的具体支付标准可采取限额支付的办法。参保人员的实际床位费低于限额的，以实际床位费按生育保险规定支付；高于限额的，在限额以内的费用按生育保险的规定支付，超出部分由参保人员自付。

已包含在住院床位费中的日常生活用品、院内运输用品、水、电等费用，以及医用垃圾、污水处理和降温取暖费等，生育保险基金不另行支付，定点医疗机构也不得再向参保人员单独收费。

六、参保人员在已实施公立医院医药价格综合改革的医疗机构发生的诊疗服务费用，生育保险基金按照改革后的诊疗服务项目支付。

七、参保人员使用属国家、省基本公共卫生服务项目和其他公共服务项目支付范围的诊疗服务项目，生育保险基金不予支付。

八、对《生育保险诊疗服务项目》所涉及的医用材料，生育保险基金按照基本医疗保险规定支付。宫内节育器等特殊医用材料的支付标准可采取限额支付的办法，属计划生育机构免费提供的，生育保险基金不予支付。

九、《生育保险诊疗服务项目》由省人力资源和社会保障厅统一制定，并根据临床诊疗需要、医学技术发展和生育保险基金支付能力适时调整。各地要严格执行，不得调整和另行制定。各地在试行过程中如遇到问题，要及时报告省人力资源和社会保障厅。

十、各地要做好《生育保险诊疗服务项目》与原项目管理办法的衔接工作，加强诊疗服务项目管理，保障参保人员的基本医疗需求。要加强临床检查、治疗合理性的监督检查，将定点医疗机构执行使用《生育保险诊疗服务项目》外的诊疗服务项目费用占总费用的比例等控制指标纳入协议管理和考核范围，减少不合理支出，减轻参保人员生育医疗费用负担。

十一、参加职工基本医疗保险的灵活就业人员和参加城镇居民基本医疗保险的参保人员生育所需的诊疗服务项目参照执行。

十二、本通知从2014年10月1日起执行。

附表：江苏省生育保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准

江苏省人力资源和社会保障厅

2014年7月31日

（此件主动公开）

附表

江苏省生育保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	各地仍执行现行的分地区、分类标准	甲	
110200002	专家门诊诊查费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务。				乙	
110200002-b	主任医师			次		乙	
110200002-c	副主任医师 费			次	明确名称	乙	
110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	各地仍执行现行的分地区、分类标准	甲	
110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日	各地仍执行过去的分地区、分类标准	甲	
110200005	住院诊察费			日		甲	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
110200006-a	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。		次		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
110200006-b	副主任医师门诊 诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		次		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
110200006-c	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		次		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行
110800001	病房降温取暖费			日		乙	
110800001-a	中央降温取暖费					乙	
110800001-b	其他降温取暖费 (3人及3人以下)					乙	
110800001-c	其他降温取暖费 (4人及4人以上)					乙	
110800001-d	其他降温取暖费 (简易病床、观察 病床)					乙	
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅(凳)、床垫、棉褥、棉被(毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等		日		乙	
110900001-a	一等病床			日		乙	
110900001-b	二等病床			日		乙	
110900001-c	三等病床			日		乙	
110900001-d	四等病床			日		甲	
110900001-e	五等病床			日		甲	
110900001-f	加床床位			日		甲	
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护台、心电图监护仪及其它监护抢救设施,符合 ICU、CCU 标准的单人或多人监护病房,相对封闭管理		日	保留普通床位的,普通床位另计价	乙	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
110900006	床位费	基本床单元配置：含病床、床头柜、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶（或器）、废品袋（或篓）等。含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		日		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
110900006-a	普通床位费	指四人及以上多人间床位费。病房内每床使用面积不少于6平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：每床设有传呼、供氧和吸引系统；病区内设有公共卫生设施和洗浴设备，供应冷、热水，配有微波炉等。		日		甲	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
110900006-b	三人间床位费	病房内每床使用面积不少于7平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：每床设有传呼、供氧和吸引系统；病房内设有卫生间和洗浴设备，供应冷、热水；每床配衣柜、活动餐桌；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
110900006-c	双人间床位费 A	病房内每床使用面积不少于10平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，供应冷、热水；每床设有传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
110900006-d	双人间床位费 B	病房内每床使用面积不少于12平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，24小时供应冷、热水；每床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视、配微波炉等；病区内设活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
110900006-e	单人间床位费	病房内每床使用面积不少于15平方米。除符合基本单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，24小时供应冷、热水；每床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视、冰箱、微波炉等；病区内设活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
110900006-f	套间病房床位费	指套间，除符合基本单元配置外，还应具备下列设备设施条件：设立独立的卫生间和洗浴设施，24小时供应冷、热水；病房设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统，配备空调、电视、衣橱、沙发、冰箱、微波炉、电话等相关生活服务设备。每天均由副主任医师查房，分管医生由主治医师以上医生担任，配备足够的护理力量，确保患者的医疗护理，患者的检查和治疗均由专人陪护。		日		乙	限公立医院价格综合改革 试点医疗机构执行
120100003	I 级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日		甲	
120100004	II 级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日		甲	
120100005	III 级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性使用氧气湿化连接瓶/袋	小时		甲	
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射	胰岛素笔用针头、低压无针注射器用注射头	次		甲	
120400002	静脉注射	包括静脉采血	过滤器、采血器、专用胰岛素注射器、超低密度聚乙烯管、三通管、延长管、肝素帽(管)；血制品、血液、输液器、输液瓶、输液贴、一次性使用输液器	次		甲	
120400006	静脉输液	含一次性输液器、注射器等特殊性消耗材料，包括输血、留置静脉针	过滤器、采血器、专用胰岛素注射器、超低密度聚乙烯管、三通管、延长管、肝素帽(管)；血制品、血液、输液器、输液瓶、输液贴、一次性使用输液器	次	不停加收躺椅费、留观诊查费、降温取暖费等其他任何费用。首次6元/次，门诊输液自第二瓶(袋)(包括中途加药)起每瓶(袋)加收1元，住院输液自第四瓶(袋)(包括中途加药)起每瓶(袋)加收1元。避光输液器仅限精密过滤标识为：1.0µm、3.0µm和5.0µm。用于以聚氧乙烯蓖麻油和乙醇作增溶剂的药物输注	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
12040006-a				小时	使用微量泵或输液泵加 收	甲	
12040006-b	静脉输液每瓶加 收			瓶	门诊输液自第二瓶(袋) (包括中途加药)起每瓶 (袋)加收1元,住院输 液自第四瓶(袋)(包括 中途加药)起每瓶(袋) 加收1元。	甲	
12040010	静脉穿刺置管术		PTU 导管	次		甲	
12060003	中换药			次	创面在 30—15cm ²	甲	
12060004	小换药	包括门诊拆线		次	创面在 15cm ² 以下	甲	
12110001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次		甲	
12130001	冷热湿敷		药物	次		甲	
12150001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	氧气	次		甲	
12160001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次 性消耗物 品(包括 导尿管、 尿管及尿 袋)、引 流套件	次	一次性导尿按次计价	甲	
12160001-a				日	留置导尿加收	甲	
21010101	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个 部位		甲	限计划生育
22020101	单脏器 B 超检查			每个 脏器		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
220201002	B超常规检查	包括胸部(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(含胎儿及宫腔)		次		甲	限产科
220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查		半小 时		甲	
220201009	临床操作的B超引导			次		甲	
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次		甲	
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次		甲	
220202003	临床操作的腔内B超引导			次		甲	
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次		甲	
220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)		部位		甲	限产科
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			次		甲	限产科
220800008	计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告; 包括内镜图文报告		次		甲	限产科
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项		甲	
250101002	红细胞计数(RBC)			项		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250101003	红细胞比积测定 (HCT)			项		甲	
250101004	红细胞参数平均 值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血 红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓 度(MCHC)		次		甲	
250101009	白细胞计数(WBC)			项		甲	
250101009-a	白细胞计数(WBC)			项	手工法	甲	
250101010	白细胞分类计数 (DC)			项		甲	
250101010-a	白细胞分类计数 (DC)			项	手工法	甲	
250101011	嗜酸性粒细胞直 接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直 接计数、单核细胞直接计数		项		甲	
250101014	血小板计数			项		甲	
250101014-a	血小板计数			项	手工法	甲	
250101015	血细胞分析	包括①全血细胞计数 ②全血细胞计数 +分类③全血细胞计数+五分类		项	手工法	甲	
250101015-a	血细胞分析			次	血常规自动分析	甲	
250101015-b	血细胞分析			次	五分类仪器检测法	甲	
250101015-c	血细胞分析			次	使用全自动血涂片制备 仪加收	甲	
250101016	出血时间测定 (BT)			项		甲	
250101017	出血时间测定	指测定器法		项		甲	
250101018	凝血时间测定 (CT)			项		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250102001	尿常规检查	指手工操作, 含外观、酸碱度、蛋白定性、 镜检		次		甲	
250102002	尿酸碱度测定			项		甲	
250102003	尿比重测定			项		甲	
250102005	尿蛋白定性			项		甲	
250102009	尿血红蛋白定性 检查			项		甲	
250102010	尿糖定性试验			项		甲	
250102012	尿酮体定性试验			项		甲	
250102013	尿三胆检查	尿二胆检查参照执行		项		甲	
250102021	尿妊娠试验			项	金标法	甲	
250102021-a	尿妊娠试验			项	乳胶凝集法、酶免法	甲	
250102021-b	尿妊娠试验			项	单克隆金标法	甲	
250102024-a	尿沉渣定量			项	仪器法	甲	
250102024	尿沉渣定量			项	手工法	甲	
250102035	尿液分析	指仪器法, 8—11 项		次	含镜检	甲	
250102035-a				次	使用抗维生素 C 试剂条 加收	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250102035-c	尿液分析	含白细胞(LEU)、PH值、亚硝酸盐(NIT)、蛋白质(PRO)、潜血(BLD)、尿比重(SG)、酮体(KET)、胆红素(BIL)、葡萄糖(GLU)、尿胆原(URO)、肌酐(CRE)、钙离子(Ca)、微量白蛋白(MCA)、抗坏血酸(VC)等14项,含镜检		次	干化学法	甲	
250103001	粪便常规	指手工操作,含外观、镜检		次	不得再收粪寄生虫镜检 (编码250601000)费	甲	
250103001-a	粪便常规	含取样夹、报告		次	仪器法	甲	
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次		甲	
250104015	羊水结晶检查			项		甲	
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	仪器法	甲	
250203020-a	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	手工法	甲	
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	仪器法	甲	
250203025-a	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	手工法	甲	
250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项		甲	
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	仪器法	甲	
250203030-a	血浆纤维蛋白原测定			项	手工法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250203035	凝血酶时间测定 (TT)			项	仪器法	甲	
250203035-a	凝血酶时间测定 (TT)			项	手工法	甲	
250203047	血浆抗凝血酶III 活性测定(AT—III A)			项	仪器法	甲	
250203047-a	血浆抗凝血酶III 活性测定(AT—III A)			项	手工法	甲	
250203065	纤维蛋白(原)降 解产物测定(FDP)			项	仪器法。标本每稀释一个 浓度另计费一次。	甲	
250203066	血浆D-二聚体测 定(D-Dimer)			项	各种免疫学方法	甲	
250203066-a	血浆D-二聚体测 定(D-Dimer)			项	乳胶凝集法	甲	
250203066-b	血浆D-二聚体测 定(D-Dimer)			项	仪器法	甲	
250301001-a	血清总蛋白测定			项	化学法	甲	
250301002-a	血清白蛋白测定			项	化学法	甲	
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	各种酶法、酶电极法	甲	
250302001-a	葡萄糖测定			次	干化学法	甲	
250303001-a	血清总胆固醇测 定			项	化学法、酶法	甲	
250303002-a	血清甘油三酯测 定			项	化学法、酶法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250304001	钾测定			项	火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法	甲	
250304001-a	钾测定			项	干化学法	甲	
250304002	钠测定			项	火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法	甲	
250304002-a	钠测定			项	干化学法	甲	
250304003	氯测定			项	离子选择电极法、滴定法	甲	
250304003-a	氯测定			项	干化学法	甲	
250304004	钙测定			项	比色法、分光光度法、离子选择电极法	甲	
250304004-a	钙测定			项	干化学法	甲	
250304006	镁测定			项	比色法、分光光度法、离子选择电极法	甲	
250304006-a	镁测定			项	干化学法	甲	
250305001	血清总胆红素测定			项	化学法或酶促法	甲	
250305002	血清直接胆红素测定			项	化学法或酶促法	甲	
250305003	血清间接胆红素测定			项	手工法	甲	
250305003-a	血清间接胆红素测定			项	速率法	甲	
250305005	血清总胆汁酸测定			项	化学法、比色法、酶促法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250305007	血清丙氨酸氨基 转移酶测定			项	干化学法	甲	
250305007-a	血清丙氨酸氨基 转移酶测定			项	手工法	甲	
250305007-b	血清丙氨酸氨基 转移酶测定			项	速率法	甲	
250305008	血清天门冬氨酸 氨基转移酶测定			项	干化学法	甲	
250305008-a	血清天门冬氨酸 氨基转移酶测定			项	手工法	甲	
250305008-b	血清天门冬氨酸 氨基转移酶测定			项	速率法	甲	
250305009-a	血清γ-谷氨酰基 转移酶测定			项	手工法	甲	
250305009-b	血清γ-谷氨酰基 转移酶测定			项	速率法	甲	
250305011-a	血清碱性磷酸酶 测定			项	手工法	甲	
250305011-b	血清碱性磷酸酶 测定			项	速率法	甲	
250305014	血清胆碱脂酶测 定			项	速率法	甲	
250305025	胆酸测定			项		甲	
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	干化学法	甲	
250307001	尿素测定	血清或尿标本分别参照执行		项	化学法、酶促动力学法	甲	
250307001-a	尿素测定			项	干化学法	甲	
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项	酶促动力学法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250307002-a	肌酐测定			项	干化学法	甲	
250307005	血清尿酸测定			项		甲	
250307006	尿微量白蛋白测定			项	各种免疫学方法	甲	
250307006-b	尿微量白蛋白测定			项	散射比浊法	甲	
250310035	雌三醇测定			项	各种免疫学方法	甲	
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	各种免疫学方法	甲	
250310038-a	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	化学发光法、荧光免疫法	甲	
250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	ELISA 法	甲	
250403004-a	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403004-b	乙型肝炎表面抗原测定			项	金标法 (定性)	甲	
250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	ELISA 法	甲	
250403005-a	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403006	乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)			项	免疫学方法	甲	
250403006-a	乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403007	乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)			项	免疫学方法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250403007-a	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项		甲	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	ELISA法	甲	
250403009-a	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403009-c	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	ELISA法	甲	
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项		甲	
250403014-b	丙型肝炎抗体测定			项	金标法(定性)	甲	
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项	各种免疫学方法、单扩法	甲	
250403019-a	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项	印迹法、酶免法、干免疫法	甲	
250403019-d	艾滋病抗体测定			项	金标法(定性)	甲	
250403053	梅毒螺旋体特异性抗体测定			项	凝集法。	甲	
250403053-a	梅毒螺旋体特异性抗体测定			项	免疫印迹法	甲	
250403053-b	梅毒螺旋体特异性抗体测定			项	金标法(定性)	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
250403053-c	梅毒螺旋体特异 抗体测定			项	化学发光法	甲	
250403053-d	梅毒螺旋体特异 抗体测定			项	ELISA 法	甲	
250700010	唐氏综合症筛查			项		甲	
250700010-a	唐氏综合症筛查	含孕妇产前 AFP、hcg 或 F-β-hcg 定 量测定及唐氏综合症风险率计算		次		甲	
260000002	ABO 血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次		甲	
260000002-a	ABO 血型鉴定			次	卡式法。含 RhD 血型鉴定	乙	
260000004	Rh 血型鉴定	指仅鉴定 RhD(o)，不查其他抗原		次		甲	
260000010	血型抗体效价测 定			每个 抗体 每试 验项 目		甲	
310205001	葡萄糖耐量试验	含 5 次血糖测定；包括口服和静脉				甲	
310701001-a	常规心电图检查			次	三通道	甲	
310701001-b	常规心电图检查			次	十二通道	甲	
310701001-c				次	附加导联加收	甲	
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时		甲	
310701028	血氧饱和度监测			小时		甲	
310904004	肛门指检			次		甲	
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次		甲	
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内 外口测量等；不含化验检查和超声检查		次		甲	
311201024	电子骨盆内测量			次		甲	
311201026	胎心监测			次		甲	
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力 指数		次		甲	
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监 测、羊水检查		次		甲	
311201031	经皮脐静脉穿刺 术	不含超声引导		次		甲	
311201039	胎盘成熟度检测			次		甲	
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次		甲	
311201048	宫内节育器放置 术	包括取出术	各类节育 器具	次	计划生育机构免费发放 的不得收费	甲	
311201049	避孕药皮下埋植 术	包括皮下避孕药取出术		次		甲	
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含 产后刮宫、葡萄胎刮宫		次		甲	
311201051	产后刮宫术			次		甲	
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次		甲	
311201054	子宫内水囊引产 术			次		甲	
311201055	催产素滴注引产 术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
311201056	药物性引产处置 术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次		甲	
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次		甲	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻 滞	一次性连续神经丛 阻滞套件	次		甲	
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰棘硬膜外联合 阻滞。含椎管内置管	腰麻硬膜 外联合套 件、硬膜 外套件	次		甲	
330100003-a				次	腰麻硬膜外联合阻滞加 收	甲	
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次		甲	
330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合 以及靶控输入	一次性无 菌喉罩	次		甲	
330100015-a	麻醉中监测	包括心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分 析、ST段分析、无创血压、有创血压、中 心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼 吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、 肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌 松、脑电双谱指数		项		甲	
331203008	输精管结扎术			次		甲	
331203009	输精管粘堵术			次		甲	
331203011	输精管吻合术			单侧		甲	
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次		甲	
331302002	显微外科输卵管 吻合术			次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
331302003	输卵管修复整形 术	含输卵管吻合、再通、整形		次		甲	
331304002	阴道裂伤缝合术			次		甲	
331304010	阴道壁血肿切开 术			次		甲	
331305001	外阴损伤缝合术			次		甲	
331306004	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		次		甲	
331400001	人工破膜术			次		甲	
331400002	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		甲	
331400003	双胎接生	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		甲	
331400004	多胎接生	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		甲	
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸 体处理		次		甲	
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎 术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次		甲	
331400007	难产接生	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；包括 臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋 转、产钳助产		次		甲	
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次		甲	
331400009	内倒转术			次		甲	
331400010	手取胎盘术			次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付 类别	支付说明
331400011	脐带还纳术			次		甲	
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次		甲	
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次		甲	
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次		甲	
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次		甲	
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次		甲	

