

陕西省医疗保障局

陕医保函〔2025〕160号

陕西省医疗保障局 关于整合规范放射检查类医疗服务 价格项目的通知

各市（区）医疗保障局、省属省管医疗机构：

为贯彻落实国家深化医疗服务价格改革精神，规范全省医疗服务价格项目管理，根据国家医保局《关于印发〈放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2024〕233号）和《关于开展医疗服务价格规范治理（第四批）的通知》（医保价采函〔2024〕290号）文件要求，经研究，对全省放射检查类医疗服务价格项目进行整合规范，现就有关事项通知如下。

一、规范价格项目

（一）整合规范全省放射检查类医疗服务价格项目26项（详见附件1），废止全省部分医疗服务价格项目233项（详见附件2），同步新增修订高压注射针筒/管路（HC02008）、胶片（HC03704）2类特殊卫生材料。本次整合规范26项医疗服务项目价格含基本物耗，医疗机构不得另外收费；如需使用基本物耗以外的其他耗材，应严格执行我省现行的《医疗服务项目特殊卫生材料库》政策，

凡在该库内的耗材按照实际采购价格零差率销售。

（二）本次调整的医疗服务价格项目适用全省所有非营利性医疗机构。项目价格为全省公立医疗机构执行的最高限价，各市（区）医保部门可结合当地财政补助、医保基金和群众承受能力制定适宜价格，但不得超过本文件确定的相应级别医疗机构最高限价。

（三）本次整合规范的 26 项医疗服务价格项目，各统筹地区医保支付政策按原规定执行。

二、落实价格治理

根据医疗服务价格规范治理（第四批）要求，将全省 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省属三级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下方可收取费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。

三、有关工作要求

（一）**强化组织实施。**各相关部门要高度重视，强化沟通协调，认真组织实施，及时维护相关价格项目医保信息编码和医保信息平台技术部署，确保政策按时落地。

（二）**积极宣传引导。**各医疗机构要严格按照规定执行明码标价、价格公示和医疗费用明细清单制度，认真宣传、解读、执行

政策，自觉接受社会监督。

（三）加强督导检查。各市（区）医保部门要切实担负起统筹协调和督促指导责任，健全常态化日常监管机制，加强监督管理和督导检查，及时跟踪政策落地实施情况。

本通知自 2025 年 8 月 31 日起执行。此前文件与本通知不一致的，以本通知为准。执行中遇到问题，及时向省医疗保障局反馈。

附件：1. 陕西省整合规范放射检查类医疗服务价格项目表
（26 项）

2. 陕西省废止部分医疗服务价格项目表（233 项）



（此件公开）

附件1

陕西省整合规范放射检查类医疗服务价格项目表（26项）

使用说明：

1. 本表“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. 本表“加收项”，指同一项目以不同方式提供或不同场景应用时，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/减收水平后，据实收费。
3. 本表“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或不同场景应用时，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. 本表“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、造影液、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。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
5. 本表“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”“能量计算机体层成像（CT）平扫”和“能量计算机体层成像（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、其他。
6. 本表“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、骶髂关节、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、其他。
7. 本表“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. 本表“磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颈动脉、颈静脉、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. 本表“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. 本表“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. 本表“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. 本表“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）”和“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. 本表“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. 本表“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“局部”指扫描长度 70cm ，“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部，“全身”指扫描范围从头到脚。
15. 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。
16. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云存储服务”，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，按照实际采购价格零差率销售。
17. “对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。
18. 核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。
19. “负荷显像”按2次计费。
20. 本表涉及“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。
21. 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。
22. “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。

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
230101X线检查										
1	检查费	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	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;	44	35	28
	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	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。	40	32	26
	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		40	32	26
	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	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。	40	32	26
	检查费	612301010010002	X线摄影成像-普通透视(减收)			部位	1.“X线摄影成像-普通透视”按照所列价格标准收费,不做体位加收;2.包括胸、腹、盆腔、四肢等。	10	8	6.5
	检查费	612301010010003	X线摄影成像-食管钡餐透视(减收)			次	1.“X线摄影成像-食管钡餐透视”按照所列价格标准收费,不做体位加收;2.含胃异物、心脏透视检查。	30	24	19
	检查费	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		44	35	28
	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		44	35	28
2	检查费	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	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。	17	14	11

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
2	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		17	14	11
3	检查费	012301010030000	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		77	62	49
	检查费	012301010030100	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		77	62	49
4	检查费	012301010040000	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		120	96	77
	检查费	012301010040001	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		60	48	38
	检查费	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		120	96	77
	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		120	96	77
	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		120	96	77

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
230102 X线计算机体层检查										
5	检查费	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	超过三个部位按三个部位收费	202	162	129
	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	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	50	40	32
	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	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	50	40	32
	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		20	16	13
	检查费	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		202	162	129
	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		202	162	129
6	检查费	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	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的,按增强扫描50%收取; 2. 超过三个部位按三个部位收费。	240	192	154
	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	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	50	40	32
	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	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	50	40	32

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
6	检查费	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		240	192	154
	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		240	192	154
7	检查费	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	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。	520	416	333
	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	在同一次检查中,无论多少血管仅加收一次。	50	40	32
	检查费	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		520	416	333
8	检查费	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	同一次检查中不可收取CT平扫费用。	500	400	320
	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		20	16	13
	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		500	400	320
230103 磁共振检查										
9	检查费	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和基本物质资源消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费。	488	390	312

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
9	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	无论检查多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。	50	40	32
	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	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	80	64	51
	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		20	16	13
	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		488	390	312
10	检查费	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	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。	540	432	346
	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	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。	50	40	32
	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		80	64	51
	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		20	16	13
	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。	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		540	432	346
11	检查费	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	超过两根血管按两根血管收费	488	390	312

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
11	检查费	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		50	40	32
	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		20	16	13
	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		488	390	312
12	检查费	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	1.平扫后立即行增强扫描的,增强成像按50%收取; 2.超过两根血管按两根血管收费。	570	456	365
	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		50	40	32
	检查费	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		20	16	13
	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		80	64	51
	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		570	456	365
13	检查费	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	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。	570	456	365
	检查费	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		20	16	13

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
13	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		570	456	365
	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		570	456	365
2303 核医学诊断										
	检查费	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。			
14	检查费	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	超过两个部位按全身收费。	190	152	122
	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		30	24	19
	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		30	24	19
	检查费	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		190	152	122
15	检查费	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	两个及以上部位按全身收费。	238	190	152

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
15	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		30	24	19
	检查费	012303010020011	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		20	16	13
	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		238	190	152
16	检查费	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		320	256	205
	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		30	24	19
	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		30	24	19
	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		320	256	205
		230302	单光子发射断层显像							
17	检查费	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	“次”指首个脏器,超过两个脏器按全身收费。	270	216	173
	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		120	96	77

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
17	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		50	40	32
	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	不可收取CT扫描费用。	410	328	262
	检查费	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		270	216	173
18	检查费	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		400	320	256
	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		50	40	32
	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	不可收取CT扫描费用。	410	328	262
	检查费	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		400	320	256
		230303	正电子发射计算机断层显像							
19	检查费	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断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	1.“局部”指扫描长度70cm。 2.扫描两个以上部位按全身收费。	2450	1960	1568

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
19	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断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		2450	1960	1568
	检查费	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断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		2450	1960	1568
20	检查费	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断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	“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。	3980	3184	2547
	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断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	“全身”指扫描范围从头到脚。	980	784	627
	检查费	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断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		3980	3184	2547
	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断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。	部位		3980	3184	2547
21	检查费	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	“局部”指扫描长度70cm。扫描两个及以上部位按全身收费。	4000	3200	2560
	检查费	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		4000	3200	2560

序号	归集口径	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明(元)	最高限价(元)		
								三级价格	二级价格	一级价格
22	检查费	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	“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。	5500	4400	3520
	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	“全身”指扫描范围从头到脚。	1000	800	640
	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		5500	4400	3520
		230304	核素功能试验							
23	检查费	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		58	46	37
24	检查费	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		40	32	26
25	检查费	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		50	40	32
26	检查费	012303040040000	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		66	53	42
	检查费	012303040040001	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。				10	8	6

附件2

陕西省废止部分医疗服务价格项目表（233项）

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
1		21	(一)医学影像							
2		2101	1. X线检查							
3		210101	X线透视检查							追加摄片另计价
4	D	210101001	普通透视	每个部位	10	8	6.5	包括胸、腹、盆腔、四肢等。		
5	D	210101002	食管钡餐透视	次	30	24	19	含胃异物、心脏透视检查。		
6		210102	X线摄影					含曝光、冲洗诊断和胶片等。		
7	D	210102001	5×7吋	片数	12	9.5	7.5			
8	D	210102001a	5×7吋感绿片	片数	15	12	9.5			
9	D	210102002	8×10吋	片数	18	14	12			
10	D	210102002a	8×10吋感绿片	片数	25	20	16			
11	D	210102003	10×12吋	片数	20	16	13	包括7×17吋		
12	D	210102003a	10×12吋感绿片	片数	30	24	19			
13	D	210102004	11×14吋	片数	25	20	16			
14	D	210102004a	11×14吋感绿片	片数	40	32	26			
15	D	210102005	12×15吋	片数	30	24	19			
16	D	210102005a	12×15吋感绿片	片数	40	32	26			
17	D	210102006	14×14吋	片数	30	24	19			
18	D	210102006a	14×14吋感绿片	片数	45	36	29			
19	D	210102007	14×17吋	片数	35	28	22			
20	D	210102007a	14×17吋感绿片	片数	50	40	32			
21	D	210102008	牙片	片数	10	8	6.5			
22	D	210102009	咬合片	片数	10	8	6.5			
23	D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)	片数	50	40	32			

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
24	D	210102011	头颅定位测量摄影	片数	50	40	32			
25	D	210102012	眼球异物定位摄影	片数	50	40	32	不含眼科放置定位器操作；照片质量达到要求为止。		
26	D	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋	片数	25	20	16			
27	D	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋	片数	35	28	22			
28	D	210102015	数字化摄影（DR）	曝光次数	55	44	35	含数据采集、存贮、图像显示、激光片。		不得收取滤线器及一张胶片多次曝光加收费用
29	D	210102015a	数字化摄影（CR）	曝光次数	45	36	29	含数据采集、存贮、图像显示、激光片。		不得收取滤线器及一张胶片多次曝光加收费用
30	D	210102016	X线摄影其它加收							
31	D	210102016a	一张胶片多次曝光加收	曝光次数	5	4	3			
32	D	210102016b	加滤线器加收	片数	2	1.5	1.5			
33	D	210102016c	体层摄影加收	片数	20	16	13			
34	D	210102016d	床旁摄片加收	次	80	64	51			
35		210103	X线造影					含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、一次性插管。	
36	D	210103001	气脑造影	次	120	96	77			
37	D	210103002	脑室碘水造影	次	180	145	115			
38	D	210103003	脊髓（椎管）造影	次	120	96	77			
39	D	210103004	椎间盘造影	次	140	110	90			
40	D	210103005	泪道造影	单侧	45	36	29			
41	D	210103006	副鼻窦造影	单侧	40	32	26			
42	D	210103007	颞下颌关节造影	单侧	30	24	19			
43	D	210103008	支气管造影	单侧	120	96	77			
44	D	210103009	乳腺导管造影	单侧	80	64	51			
45	D	210103010	唾液腺造影	单侧	50	40	32			
46	D	210103011	下咽造影	次	50	40	32			
47	D	210103012	食管造影	次	50	40	32			
48	D	210103013	上消化道造影	次	80	64	51	含食管、胃、十二指肠造影。		
49	D	210103014	胃肠排空试验	次	60	48	38	指钡餐透视法		
50	D	210103015	小肠插管造影	次	150	120	96			
51	D	210103016	口服法小肠造影	次	100	80	64	含各组小肠及回盲部造影		

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
52	D	210103017	钡灌肠大肠造影	次	100	80	64	含气钡双重造影		
53	D	210103018	腹膜后充气造影	次	100	80	64			
54	D	210103019	口服法胆道造影	次	100	80	64			
55	D	210103020	静脉胆道造影	次	120	96	77			
56	D	210103023	T管造影	次	100	80	64			
57	D	210103024	静脉泌尿系造影	次	150	120	96			
58	D	210103025	逆行泌尿系造影	次	160	130	100			
59	D	210103026	肾盂穿刺造影	单侧	100	80	64			
60	D	210103027	膀胱造影	次	60	48	38			
61	D	210103028	阴茎海绵体造影	次	100	80	64			
62	D	210103029	输精管造影	单侧	100	80	64			
63	D	210103030	子宫造影	次	80	64	51			
64	D	210103031	子宫输卵管碘油造影	次	120	96	77			
65	D	210103032	四肢淋巴管造影	单肢	90	72	58			
66	D	210103033	窦道及瘘管造影	次	40	32	26			
67	D	210103034	四肢关节造影	每个关节	100	80	64			
68	D	210103035	使用数字化X线机造影加收	次	100	80	64			
69	D	210103036	四肢血管造影	单肢	260	210	165			
70	D	210103037	吞咽造影	次	180	145	115			
71		2102	2. 磁共振扫描(MRI)					含胶片及冲洗，不含刻录光盘。	造影剂	刻录光盘 实行市场 调节价
72	D	210200001	磁共振平扫					计价部位分为：颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他。		
73	D	210200001a	磁共振平扫(0.5T以下不含0.5T)	每个部位	380	305	245			
74	D	210200001b	磁共振平扫(0.5T-1T)	每个部位	480	385	305			
75	D	210200001c	磁共振平扫(1T以上不含1T)	每个部位	550	440	350			
76	D	210200001d	磁共振平扫(3T及以上)	每个部位	650	520	415			
77	D	210200002	磁共振增强扫描					计价部位分为：颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他。		
78	D	210200002a	磁共振增强扫描(0.5T以下不含0.5T)	每个部位	430	345	275			

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价 (元)			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
79	D	210200002b	磁共振增强扫描(0.5T-1T)	每个部位	530	425	340			
80	D	210200002c	磁共振增强扫描(1T以上不含1T)	每个部位	600	480	385			
81	D	210200002d	磁共振增强扫描(3T及以上)	每个部位	700	560	450			
82	D	210200003	磁共振功能成像	次	450	360	290			
83	D	210200004	磁共振心脏功能检查	次	450	360	290			
84	D	210200005	磁共振血管成像(MRA)	每个部位	450	360	290			
85	D	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)	每个部位	450	360	290			
86	D	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	每个部位	450	360	290	包括氢谱或磷谱		
87	D	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)	次	450	360	290			
88		2103	3. X线计算机体层(CT)扫描					含胶片及冲洗, 不含刻录光盘。	造影剂	刻录光盘实行市场调节价
89	D	210300001	X线计算机体层(CT)平扫					计价部位分为: 颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体、两个椎间盘为一个部位)、双髋关节、膝关节、肢体、其他。		
90	D	210300001a	普通CT平扫	每个部位	120	100	87			
91	D	210300001b	螺旋CT平扫	每个部位	160	135	115			
92	D	210300001c	单次多层CT平扫	每个部位	210	180	150			
93	D	210300001d	三维重建	次	50	43	36	指在容积扫描的基础上重建冠状及矢状位图像		
94	D	210300001e	使用心电或呼吸门控设备加收	次	20	17	14			
95	D	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描					计价部位分为: 颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体、两个椎间盘为一个部位)、双髋关节、膝关节、肢体、其他。		
96	D	210300002a	普通CT增强扫描	每个部位	160	135	115			
97	D	210300002b	螺旋CT增强扫描	每个部位	200	170	145			

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
98	D	210300002c	单次多层CT增强扫描	每个部位	250	215	180			
99	D	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	每个部位	220	185	160			
100	D	210300004	X线计算机体层(CT)成像	每个部位	200	170	145	指用于血管、胆囊、仿真内镜(CTVE)、骨三维成像等。包括能谱成像、灌注成像。		
101	D	210300004a	64层及以上螺旋CT血管成像	次	950	810	685	1. 含平扫、增强扫描、功能成像、三维重建、高压注射器。 2. 包括冠脉、颅内动脉、肺动脉、主动脉、颈动脉、上腹部动脉、下腹部动脉、盆腔动脉、上肢动脉、下肢动脉、肺静脉、下腔静脉下肢深静脉、门脉等。		双下肢血管成像加收50%
102	D	210300006	增强扫描高压注射器使用费	次	75	75	75	包括MRI、CT、EBCT、介入。		
103		2105	5. 其他							
104	D	210500005	计算机断层扫描激光乳腺成像	单侧	260	210	165			双侧加收50%
105		23	(三)核医学					含核素药物注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救。		放射免疫分析见检验科项目
106		2301	1. 核素扫描							
107	D	230100001	脏器动态扫描	三次显像	120	96	77	指一个体位三次显像		
108	D	230100001a	脏器动态扫描增加显像次数加收	一次显像	40	32	26			
109	D	230100002	脏器静态扫描	一个体位	100	80	64			
110	D	230100002a	脏器静态扫描超过一个体位加收	一个体位	40	32	26			
111		2302	2. 伽玛照相					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。		使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价
112	D	230200001	脑血管显像	次	240	190	155			
113	D	230200002	脑显像	四个体位	240	190	155			
114	D	230200002a	脑显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
115	D	230200003	脑池显像	次	240	190	155			
116	D	230200004	脑室引流显像	次	240	190	155			
117	D	230200005	泪管显像	次	200	160	130			
118	D	230200006	甲状腺静态显像	一个体位	100	80	64			
119	D	230200006a	甲状腺静态显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价(元)			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
120	D	230200007	甲状腺血流显像	次	200	160	130			
121	D	230200008	甲状腺有效半衰期测定	次	100	80	64			
122	D	230200009	甲状腺激素抑制显像	次	100	80	64			
123	D	230200010	促甲状腺激素兴奋显像	二个时相	120	96	77			
124	D	230200011	甲状旁腺显像	次	150	120	96			
125	D	230200012	静息心肌灌注显像	三个体位	200	160	130			
126	D	230200012a	静息心肌灌注显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
127	D	230200013	负荷心肌灌注显像	三个体位	200	160	130	含运动试验或药物注射；不含心电监护。		
128	D	230200013a	负荷心肌灌注显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
129	D	230200014	静息门控心肌灌注显像	三个体位	200	160	130			
130	D	230200014a	静息门控心肌灌注显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
131	D	230200015	负荷门控心肌灌注显像	三个体位	220	175	140	含运动试验或药物注射；不含心电监护。		
132	D	230200015a	负荷门控心肌灌注显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
133	D	230200016	首次通过法心血管显像	次	220	175	140	含心室功能测定		
134	D	230200016a	首次通过法心血管显像	次	180	145	115	不含心室功能测定		
135	D	230200017	平衡法门控心室显像	三个体位	240	190	155			
136	D	230200017a	平衡法门控心室显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
137	D	230200018	平衡法负荷门控心室显像	三个体位	220	175	140	含运动试验或药物注射；不含心电监护。		
138	D	230200018a	平衡法负荷门控心室显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
139	D	230200019	急性心肌梗塞灶显像	三个体位	200	160	130			
140	D	230200019a	急性心肌梗塞灶显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
141	D	230200020	动脉显像	次	200	160	130			
142	D	230200021	门脉血流测定显像	次	220	175	140			
143	D	230200022	门体分流显像	次	220	175	140			
144	D	230200023	下肢深静脉显像	次	220	175	140			
145	D	230200024	局部淋巴显像	一个体位	160	130	100			
146	D	230200024a	局部淋巴显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
147	D	230200025	肺灌注显像	六个体位	240	190	155			
148	D	230200025a	肺灌注显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
149	D	230200026	肺通气显像	六个体位	240	190	155	含气溶胶雾化吸入装置及气体		
150	D	230200026a	肺通气显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
151	D	230200027	唾液腺静态显像	三个体位	220	175	140			
152	D	230200028	唾液腺动态显像	次	230	185	145			
153	D	230200029	食管通过显像	次	240	190	155			
154	D	230200030	胃食管返流显像	次	240	190	155			
155	D	230200031	十二指肠胃返流显像	次	240	190	155			
156	D	230200032	胃排空试验	次	240	190	155			
157	D	230200032a	固体胃排空试验	次	280	225	180			
158	D	230200033	异位胃粘膜显像	次	220	175	140			
159	D	230200034	消化道出血显像	小时	240	190	155			
160	D	230200034a	消化道出血1小时后延迟显像	小时	280	225	180			
161	D	230200035	肝胶体显像	三个体位	200	160	130			
162	D	230200035a	肝胶体显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
163	D	230200036	肝血流显像	次	200	160	130			
164	D	230200037	肝血池显像	二个时相	240	190	155			
165	D	230200038	肝胆动态显像	小时	240	190	155			
166	D	230200038a	肝胆动态1小时后延迟显像	小时	280	225	180			
167	D	230200039	脾显像	次	180	145	115			
168	D	230200040	胰腺显像	次	180	145	115			
169	D	230200041	小肠功能显像	次	180	145	115			
170	D	230200042	肠道蛋白丢失显像	次	180	145	115			
171	D	230200043	肾上腺皮质显像	72小时	320	255	205	含局部后位显像		
172	D	230200043a	肾上腺皮质显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
173	D	230200043b	肾上腺皮质延迟显像加收	次	50	40	32			
174	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像	72小时	350	280	225	含局部后位显像		

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价(元)			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
175	D	230200044a	地塞米松抑制试验 肾上腺皮质显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
176	D	230200044b	地塞米松抑制试验 肾上腺皮质延迟显像加收	次	50	40	32			
177	D	230200045	肾动态显像	次	240	190	155	含肾血流显像		
178	D	230200045a	肾动态显像	次	200	160	130	不含肾血流显像		
179	D	230200045b	肾动态延迟显像	次	280	225	180			
180	D	230200046	肾动态显像+肾小球滤过率(GFR)测定	次	240	190	155			
181	D	230200047	肾动态显像+肾有效血浆流量(ERPF)测定	次	240	190	155			
182	D	230200048	介入肾动态显像	次	240	190	155			
183	D	230200049	肾静态显像	二个体位	200	160	130			
184	D	230200049a	肾静态显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
185	D	230200050	膀胱输尿管返流显像	次	240	190	155	包括直接法或间接法		
186	D	230200051	阴道尿道瘘显像	次	200	160	130			
187	D	230200052	阴囊显像	次	240	190	155			
188	D	230200053	局部骨显像	二个体位	200	160	130			
189	D	230200053a	局部骨显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
190	D	230200054	骨三相显像	次	280	225	180	含血流、血池、静态显像		
191	D	230200056	红细胞破坏部位测定	次	160	130	100			
192	D	230200057	炎症局部显像	二个体位	150	120	96			
193	D	230200057a	炎症局部显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
194	D	230200057b	炎症局部延迟显像加收	次	50	40	32			
195	D	230200058	亲肿瘤局部显像	一个体位	200	160	130			
196	D	230200058a	亲肿瘤局部显像增加体位加收	一个体位	50	40	32			
197	D	230200059	放射免疫显像	次	350	280	225			
198	D	230200060	放射受体显像	次	350	280	225			
199		2303	3. 单光子发射计算机断层显像(SPECT)					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。		
200	D	230300001	脏器断层显像	次	240	190	155	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像		

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
201	D	230300001a	脏器断层显像增加时相加收	次	50	40	32			
202	D	230300001b	脏器断层透射显像衰减校正加收	次	50	40	32			
203	D	230300001c	脏器融合断层显像	次	800	640	510			
204	D	230300002	全身显像	次	240	190	155	包括全身骨显像、全身碘 ¹³¹ 显像。		
205	D	230300002a	全身显像增加局部显像加收	次	50	40	32			
206	D	230300003	氟 ¹⁸ -脱氧葡萄糖断层显像	次	380	305	245	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显像。		
207	D	230300004	肾上腺髓质断层显像	次	240	190	155			
208	D	230300005	负荷心肌灌注断层显像	次	240	190	155	包括静息心肌灌注断层显像。含运动试验或药物注射，不含心电监护。		
209	D	230300005a	负荷心肌灌注断层显像(增加门控)	次	260	210	165	包括静息心肌灌注断层显像(增加门控)。含运动试验或药物注射，不含心电监护。		
210		2304	4. 正电子发射计算机断层显像(PET)					指使用PET和加速器的断层显像；含各种图像记录过程。	造影剂	未获得配置规划许可的不得收费
211	D	230400001	脑血流断层显像	次	3200	2560	2050			
212	D	230400002	脑代谢断层显像	次	3200	2560	2050			
213	D	230400003	静息心肌灌注断层显像	次	3200	2560	2050			
214	D	230400004	负荷心肌灌注断层显像	次	3600	2880	2300	含运动试验或药物注射，不含心电监护。		
215	D	230400005	心肌代谢断层显像	次	3200	2560	2050			
216	D	230400006	心脏神经受体断层显像	次	3200	2560	2050			
217	D	230400007	肿瘤全身断层显像	次	4500	3600	2880			
218	D	230400008	肿瘤局部断层显像	次	3200	2560	2050			
219	D	230400009	神经受体显像	次	3200	2560	2050			
220	D	230400010	正电子发射计算机断层-X线计算机体层部位显像(PET/CT)	每个部位	4200	3360	2690	部位包括头颅、心脏、胸部、腹部、盆腔。含延迟显像。		
221	D	230400010a	正电子发射计算机断层-X线计算机体层全身显像(PET/CT)	次	5500	4400	3520	全身含胸部、腹部、盆腔。不含头颅。		
222		2305	5. 核素功能检查							
223	D	230500002	甲状腺摄碘 ¹³¹ 试验	二次	50	40	32			
224	D	230500003	甲状腺激素抑制试验	二次	50	40	32			

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
225	D	230500004	过氯酸钾释放试验	二次	50	40	32			
226	D	230500006	血容量测定	次	50	40	32	指井型伽玛计数器法，含红细胞容量及血浆容量测定。		
227	D	230500007	红细胞寿命测定	次	50	40	32	指井型伽玛计数器法		
228	D	230500008	肾图	次	60	48	38	指微机肾图		
229	D	230500009	介入肾图	次	70	56	45	指微机肾图，含介入操作。		
230	D	230500010	肾图+肾小球滤过率测定	次	80	64	51			
231	D	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定	次	100	80	64			
232	D	230500012	24小时尿碘 ¹³¹ 排泄试验	次	80	64	51			
233	D	310502003	口腔X线一次成像(RVG)	片数	20	16	13			

抄送：国家医疗保障局医药价格和招标采购司、省卫生健康委、省市场监督管理局。