

# 周口市医疗保障局 周口市人力资源和社会保障局 文件

周医保办〔2025〕27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（市、区）医疗保障局、人力资源和社会保障局，城乡一体化示范区就业促进和医疗保障局、组织人社局，黄泛区农场医疗保障服务中心、组织人事工作部，市直医疗机构：

根据《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2025〕33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宜通知如下：

一、取消现行“X线透视检查”等224个价格项目；规范整合“X线摄影成像”等26个价格项目。

二、将“X线摄影成像”“PET/CT”等8类项目价格调控在国家医保局治理目标范围内。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、各县（市、区）医保部门要加强政策学习和宣传，确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测，定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响，发现问题及时研究解决，主动防范和控制风险。

四、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行，工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

五、各级医疗机构要严格执行规范整合后的医疗服务价格项目，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，认真做好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。

六、“放射检查（国家项目编码：2301）”使用说明有关规定同时适用“核医学诊断（国家项目编码：2303）”类别所有价格项目。

本通知自2025年6月10日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前

做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报市医疗保障局、市人力资源和社会保障局。

- 附件：1. 周口市规范整合放射检查类医疗服务价格项目  
2. 周口市取消医疗服务价格项目



周口市医疗保障局



周口市人力资源和社会保障局

2023年6月6日





序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付类别	市直职工医保支付比例	备注
									三甲	非三甲	县级				
1	D	01230101 0011100	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。	所定价格涵盖摄位、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 · 位	42	42	38	甲类		不与 主项 同时 支付	
	D	01230101 0020000	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。	所定价格涵盖摄位、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。		01人工智 能辅助诊 断	部位	10	10	9	甲类			
	D	01230101 0020100	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。	所定价格涵盖摄位、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	10	10	9	甲类		不与 主项 同时 支付	
3	D	01230101 0030000	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。	所定价格涵盖摄位、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。		01人工智 能辅助诊 断	单侧	85	85	60	甲类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				医保支付类别	市工自付比例	备注
									三甲	三甲非	县级	乡级			
3	D	01230101 0040100	X线摄影成像(乳腺)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过X线摄影(含数字乳腺),实现患者乳腺X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、报告处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本物质资源消耗。			单侧	三甲	三甲非	县级	乡级	甲类		不与项目同时支付
				通过X线摄影,对经口服、注射或灌肠后方式的消化道、胆囊、肠形态及功能进行成像(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、设备运转成本物质资源消耗。	01全消化 通造影	01人工智能辅助诊断 11肠道造影 12T管造影	次	三甲	三甲非	县级	乡级	乙类	10%	
4	D	01230101 0040001	X线造影成像-全消化通造影(加收)	通过X线摄影,对经口服、注射或灌肠后方式的消化道、胆囊、肠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、设备运转成本物质资源消耗。			次	三甲	三甲非	县级	乡级	乙类	10%	不与项目同时支付
				通过X线摄影,对经口服、注射或灌肠后方式的消化道、胆囊、肠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、设备运转成本物质资源消耗。			次	三甲	三甲非	县级	乡级	乙类	10%	

序号	任务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市属职工高自付比例	备注	
									市三甲	市非三甲	县级	乡级					
4	D	01230101 0041100	X线造影或 造影(扩张)	通过X线造影,对疑 口服,注射或灌肠 方式引入对比剂后 的十二指肠形态及功 能进行造影及分析 (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	80	80	80	68	乙类	10%	不与 专项 同时 支付		
				通过X线造影,对疑 口服,注射或灌肠 方式引入对比剂后 的T管形态及功能 进行分析(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	80	80	80	68	乙类	10%	不与 专项 同时 支付		
				X线计算机 体层检查													
				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。	01人工智 能辅助诊 断 11口腔颌 面部形 容CT (CBCT)	部位	183	174	165	157	乙类	10%	在同 一次 检查 中,超 过 三个 部位 按三 个部 位收 费。		
5	D	01230102 0010001	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	37	37	37	37	乙类	10%	在同 一次 检查 中,无 论 多少 部位 仅加 收一 次。			
			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 薄层扫描分 析。			次	37	37	37	37	乙类	10%	在同 一次 检查 中,无 论 多少 部位 仅加 收一 次。			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直职工支付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
5	D	01230102 0010021	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,进行冠脉钙化积分分析。				次	20	20	20	20	乙类	10%		
			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,实现冠脉钙化积分分析。	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消耗。			部位	183	174	165	157	乙类	10%	不与主项目同时支付	
			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,实现冠脉钙化积分分析。	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消耗。			次	183	174	165	157	乙类	10%	不与主项目同时支付	
			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消耗。	01能量成像 11薄层扫描	01人工智能辅助诊断 11延迟成像	部位	238	226	215	205	乙类	10%	1.同一部位平扫后立即进行增强扫描的,增强扫描按50%收取; 2.在同一次检查中,超过三个部位按三个部位收费。 3.增强后进行延迟显像结构,延迟显像按增强的50%收取	
			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	40	40	40	40	40	乙类	10%	在同一检查中,无论多少部位仅加收一次。	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				医保支付类别	市重职工首自付比例	备注
									三甲	市三甲	县级	乡级			
6	D	01230102 0020011	计算机体层成像(CT)增强扫描(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	40	40	40	40	乙类	10%	
			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	238	226	215	205	乙类	10%	不与项目同时支付
			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,对检查部位进行分析。	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	126	120	114	108	乙类	10%	
7	D	01230102 0030000	计算机体层成像(CT)造影(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。	01人工智能辅助诊断		血管	495	495	495	470	乙类	10%	
			计算机体层成像(CT)-能量成像(加收)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的能量成像及分析。	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。	01能量成像		血管	495	495	495	470	乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市价价格(元)				医保支付类别	市直职工自付比例	备注
									市三甲	市三甲非	县级	乡级			
7	D	01230102 0040100	计算机断层(CT)造影(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、分析和报告、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	495	495	495	470	乙类	10%	不与主项目同时支付
	D	01230102 0040000	计算机断层(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。	01心电图	01人工智能辅助诊断	脏器	495	495	495	470	乙类	10%	同一检查中不可收取灌注造影器所在部位CT平扫费用。
8	D	01230102 0040001	计算机断层(CT)灌注成像-心电图(加收)	通过连续CT扫描结合心电图,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。				次	27	27	27	27	乙类	10%	
	D	01230102 0040100	计算机断层(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	495	495	495	470	乙类	10%	不与主项目同时支付
		230103	磁共振检查												
9	D	01230103 0010000	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。	01特殊方式成像	01人工智能辅助诊断	部位	455	387	387	329	乙类	10%	在同一检查中,超过三个部位按三个部位收费。

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)				医保 支付 类别	市 工 自 付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级			
	D	01230103 0010001	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	50	50	50	50	乙类	10%	
	D	01230103 0010011	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	100	100	100	100	乙类	10%	
	D	01230103 0010021	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	27	27	27	27	乙类	10%	
	D	01230103 0010100	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、影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备资源与基本消耗。			部位	455	387	387	329	乙类	10%	不与 主项 同时 支付
	D	01230103 0020000	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。	所定价格涵盖注射、摆位、对比剂注射、扫描、成像、影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备资源与基本消耗。	01特殊方式成像 11心脏 21呼吸门控	01人工智 能辅助诊 断	部位	472	448	426	405	乙类	10%	
	D	01230103 0020001	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	50	50	50	50	乙类	10%	

9

10

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市属职工自付比例	备注
									市三甲	市三甲非	县级	乡级				
10	D	01230103 0020011	磁共振增强(MR)-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	100	100	100	100		乙类	10%	
				通过磁共振增强扫描结合呼吸门控,对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析。				次	27	27	27	27		乙类	10%	
11	D	01230103 0020100	磁共振增强(MR)-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、报告、数字(含影像处理与存储所需的人力、设备、能源消耗)			部位	472	448	426	405		乙类	10%	不与项目同时支付
				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、数字影像处理与存储所需的人力、设备、能源消耗,设备运转资源消耗。	01高分辨率血管壁成像 11呼吸门控	01人工智能辅助诊断	血管	486	462	439	417	超过两根血管按两根血管收费。	乙类	10%	
	D	01230103 0030001	磁共振平扫(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血管壁成像及分析。				血管	50	50	50	50		乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直职工自付比例	备注
									三甲	三甲非	县级	乡级				
11	D	01230103 0030011	磁共振平扫扫描(血管)-呼吸门控(加收)	通过磁共振平扫扫描,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、存储、数字影像处理与上传存储所需的人力等资源,设备运转成本消耗。			次	三甲	三甲非	县级	乡级	乙类	10%		
			磁共振平扫扫描(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、存储、数字影像处理与上传存储所需的人力等资源,设备运转成本消耗。			血管	三甲	三甲非	县级	乡级				
			磁共振增强扫描(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。	所定价格涵盖摆位、扫描、成像、分析、出具报告、存储、数字影像处理与上传存储所需的人力等资源,设备运转成本消耗。	01高分辨率血管壁成像 11呼吸门控 21冠状动脉	01人工智能辅助诊断	血管	三甲	三甲非	县级	乡级				1.平扫后应立即行增强扫描,增强成像按50%收取; 2.超过两根血管按两根血管收费。
12	D	01230103 0040001	磁共振增强扫描(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。	所定价格涵盖摆位、扫描、成像、分析、出具报告、存储、数字影像处理与上传存储所需的人力等资源,设备运转成本消耗。			血管	三甲	三甲非	县级	乡级	乙类	10%		
			磁共振增强扫描(血管)-呼吸门控(加收)	通过磁共振扫描,注射对比剂后对血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描、成像、分析、出具报告、存储、数字影像处理与上传存储所需的人力等资源,设备运转成本消耗。			血管	三甲	三甲非	县级	乡级				
			磁共振增强扫描(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。	所定价格涵盖摆位、扫描、成像、分析、出具报告、存储、数字影像处理与上传存储所需的人力等资源,设备运转成本消耗。			血管	三甲	三甲非	县级	乡级				1.平扫后应立即行增强扫描,增强成像按50%收取; 2.超过两根血管按两根血管收费。

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市价价格(元)				计价说明	医保支付类别	市属职工自付比例	备注
									三甲	市三甲	非三甲	县级				
12	D	01230103 0040021	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。	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)等步骤所需的人力与资源、设备运转或基本物资消耗。			次	40	40	40	40		乙类	10%	
			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。			血管	513	487	463	440		乙类	10%	不与项目同时支付	
13	D	01230103 0050000	磁共振(MR)灌注成像	通过磁共振增强扫描,对非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)等步骤所需的人力与资源、设备运转或基本物资消耗。	01人工智能辅助诊断 11磁共振(MR)动态增强	01呼吸门框	脏	513	487	463	440		乙类	10%	1.“非使用对比剂技术”包括但不限于使用质子成像、磁共振动态增强成像、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。
			磁共振(MR)灌注成像-呼吸门框(加收)	通过磁共振增强扫描,对非使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。				次	27	27	27	27		乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直职工自付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
13	D	01230103 0050100	磁共振注 (MR)灌注 成像-人工 智能辅助诊 断(扩展)	通过磁共振增强扫描、对比剂注射、对比剂后灌注成像及分析	所定价格涵盖穿刺(使用对比剂注射)、摆位、对比剂扫描成像、分析、报告、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	513	487	463	440	乙类	10%	不与项目同时支付	
	D	01230103 0051100	磁共振注 (MR)灌注 成像-磁共振 增强(扩展)	通过磁共振动态增强扫描, 对比剂注射、对比剂后灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺(使用对比剂注射)、摆位、对比剂扫描成像、分析、报告、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	513	487	463	440	乙类	10%	不与项目同时支付	
		2303	3. 核医学 诊断													
		230301	放射性核素 平面显像	“放射性核素平面显像(静态)”、“放射性核素平面显像(动态)”、“放射性核素平面显像(全身)”中所指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静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查, 每增加一体位按一定比例或数额加收。												
14	D	01230301 0010000	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、摆位、图像处理、采集、数字影像处理、分析与存储(含数字方式)上传存储(含报告等方式)、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。	01增加体位 11延迟显像	01人工智能辅助诊断	部位	162	162	162	138	乙类	10%	两个及以上部位按全身收费。	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直职工自付比例	备注	
									三甲	市三甲	市非三甲	县级					乡级
14	D	01230301 0010001	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 体内放射性动态分 布图像,提供组织 器官的功能信息。				体位	30	30	30	26	同一部位加收不超过5个 体位。	乙类	10%		
			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	30	30	26		乙类	10%			
			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, 获取组织器官的功 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、数字图像处理 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	162	162	162	138		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付		
15	D	01230501 0020000	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、数字图像处理 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。	01增加体 位 11延迟显 像	01人工智 能辅助诊 断	部位	190	190	190	152	两个及以上部位按全身 收费。	乙类	10%		
			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。					部位	50	50	50	43		乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直职工首自付比例	备注
									三甲	三甲	非三甲	县级				
15	D	01230301 0020011	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、图像处理采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析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	30	30	30	26		乙类	10%	
			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、图像处理采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析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	190	190	190	152		乙类	10%
16	D	01230301 0030000	放射性核素平面显像(全身)-增加体位(加收)	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、图像处理采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析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。	01增加体位 11延迟显像	01人工智能辅助诊断	次	324	324	324	276		乙类	10%	
			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。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像处理采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析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。			体位	50	50	50	43		乙类	10%	
	D	01230301 0030011	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。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像处理采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析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	30	30	30	26		乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市价价格(元)				计价说明	医保支付类别	市工首自付比例	备注
									三甲	三甲非	县级	乡级				
16	D	01230301 0030140	放射性核素平面断层像(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过采集体内放射性静态全身分布图像,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管理、设备运转成本消耗与基本物资资源消耗。			次	324	324	324	276	乙类	10%	不与主项目同时支付	
17	D	01230302 0010000	单光子发射断层断层像(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,提供单个脏器或组织的功能信息。	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管理、设备运转成本消耗与基本物资资源消耗。	01增加脏器		次	196	186	177	168	乙类	10%		
						11负重显像										
	D	01230302 0010001	单光子发射断层断层像(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,提供组织的功能信息。	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管理、设备运转成本消耗与基本物资资源消耗。			脏器	100	100	100	85	乙类	10%		
	D	01230302 0010011	单光子发射断层断层像(SPECT)(部位)-负重显像(加收)	通过负重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的功能信息。	含运动试验或药物注射。			次	196	186	177	168	乙类	10%		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				医保支付类别	市重职工高支付比例	备注		
									市三甲	市三甲	县级	乡级					
17	D	01230302 0010021	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-单光子发射断层显像/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	283	274	265	257	乙类	10%	不可收取CT扫描费用。		
				通过采集体内放射性物质或放射性药物(含数字方式)图像,提供单个脏器或组织功能信息。				196	186	177	168	乙类				10%	不与本项目同时支付
				通过采集体内放射性物质或放射性药物(含数字方式)图像,提供全身脏器或组织功能信息。				324	324	324	276						
18	D	01230302 0020000	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-单光子发射断层显像(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。	01.放射性显像 11.单光子发射断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合			次	324	324	324	276	乙类	10%			
				通过采集体内放射性药物注射或口服给药、摆位、图像采集、数字图像处理与上传存储(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、消耗与基本物资资源消耗。				324	324	324	276	乙类			10%		
				通过采集体内放射性物质或放射性药物(含数字方式)图像,提供全身脏器或组织功能信息。				324	324	324	276					乙类	10%

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直职工自付比例	备注	
									市三甲	市三甲非	县级	乡级					
18	D	01230302 0020011	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-计算机断层扫描(全身)融合提供全身信息,或组织功能信息,	通过单光子发射计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合提供全身信息,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资消耗。			次	市三甲	市三甲非	县级	乡级	不可收取CT扫描费用。	乙类	10%		
									283	274	265	257					
19	D	01230303 0010000	正电子发射断层扫描(PET/CT)(局部)	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行断层扫描,提供全身信息,或局部组织、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、设备运转成本消耗与基本物资消耗。		01人工智能辅助诊断111延迟显像	部位	市三甲	市三甲非	县级	乡级	1. "局部"指扫描长度70CM。 2. 局部和全身同时扫描按全身收费,超过两个部位按全身收费。 3. 检查后进行延迟显像,延迟显像按"正电子发射断层扫描(PET/CT)(局部)"的50%收取。	丙类			
									2250	2138	2030	1929					
		230303	正电子发射断层扫描(全身)-计算机断层扫描(全身)融合提供全身信息,或组织功能信息,	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行断层扫描,提供全身信息,或局部组织、代谢和功能信息。	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资消耗。			次	市三甲	市三甲非	县级	乡级					
		01230302 0020100	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-计算机断层扫描(全身)融合提供全身信息,或组织功能信息,	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行断层扫描,提供全身信息,或局部组织、代谢和功能信息。	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资消耗。			次	市三甲	市三甲非	县级	乡级		乙类	10%	不与项目同时支付	
		01230302 0020100	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-计算机断层扫描(全身)融合提供全身信息,或组织功能信息,	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行断层扫描,提供全身信息,或局部组织、代谢和功能信息。	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资消耗。			次	市三甲	市三甲非	县级	乡级		乙类	10%	不与项目同时支付	
		230303	正电子发射断层扫描(全身)-计算机断层扫描(全身)融合提供全身信息,或组织功能信息,	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行断层扫描,提供全身信息,或局部组织、代谢和功能信息。	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资消耗。			次	市三甲	市三甲非	县级	乡级		乙类	10%	不与项目同时支付	
		01230303 0010000	正电子发射断层扫描(PET/CT)(局部)	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行断层扫描,提供全身信息,或局部组织、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、设备运转成本消耗与基本物资消耗。			部位	市三甲	市三甲非	县级	乡级		丙类			
		01230303 0010000	正电子发射断层扫描(PET/CT)(局部)	通过正电子发射断层扫描设备与计算机断层扫描设备进行断层扫描,提供全身信息,或局部组织、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、设备运转成本消耗与基本物资消耗。			部位	市三甲	市三甲非	县级	乡级		丙类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市价价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直自付比例	备注
									三甲	三甲	三甲	乡级				
19	D	01230303 0010100	正电子发射计算机断层扫描(局部)-辅助诊断(扩展)	通过正电子发射计算机断层扫描与计算机进行脏器、代谢和形态学信息。	所定价格涵盖放射性药品、造影剂、口服给药或采集、数字影像处理与上传存储(含报告、图像采集、分析、出具报告、设备运转成本消耗、本物质资源消耗。			部位	2250	2138	2030	1929	丙类			
				通过正电子发射计算机断层扫描与计算机进行脏器、代谢和形态学信息。	所定价格涵盖放射性药品、造影剂、口服给药或采集、数字影像处理与上传存储(含报告、图像采集、分析、出具报告、设备运转成本消耗、本物质资源消耗。		部位	1188	1128	1072	1018	丙类				
20	D	01230303 0020000	正电子发射计算机断层扫描(局部)-延迟显像(扩展)	通过正电子发射计算机断层扫描与计算机进行脏器、代谢和形态学信息。	所定价格涵盖放射性药品、造影剂、口服给药或采集、数字影像处理与上传存储(含报告、图像采集、分析、出具报告、设备运转成本消耗、本物质资源消耗。	01全身加收	01人工智能辅助诊断 11延迟显像	部位	3375	3207	3045	2893	丙类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				医保支付类别	市属职工自付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级			
	D	01230303 0020001	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT) - (躯干) - (全身加收)	通过正电子发射设备扫描与计算机断层扫描设备提供全身结构、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、影像采集、数字图像处理与报告、设备运转成本消耗、			次	700	700	700	700	丙类		"全身"指扫描范围从头到脚。
20	D	01230303 0020100	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT) - (躯干) - (人工智能辅助诊断)	通过正电子发射设备扫描与计算机断层扫描设备提供全身结构、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、影像采集、数字图像处理与报告、设备运转成本消耗、			部位	3375	3207	3045	2893	丙类		
	D	01230303 0021100	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT) - (躯干) - (延迟成像)	通过正电子发射设备扫描与计算机断层扫描设备提供全身结构、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、影像采集、数字图像处理与报告、设备运转成本消耗、			部位	1758	1670	1586	1507	丙类		
21	D	01230303 0020000	正电子发射计算机断层扫描(PET/MRI) - (局部)	通过正电子发射设备扫描与磁共振成像设备提供局部结构、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、影像采集、数字图像处理与报告、设备运转成本消耗、		01人工智能辅助诊断	部位	2973	2825	2683	2550	丙类		1. "局部"指扫描长度70CM。2. 局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)				计价说明	医保支付类别	市重职工首高付比例	备注
									市三甲	市三甲	市三甲	乡级				
21	D	01230303 0030100	正电子发射计算机断层扫描成像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)-人工智能辅助诊断(扩服)	通过正电子发射计算机断层扫描成像与磁共振设备进行局部扫描,提供局部结构信息、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、影像采集、数字图像处理与上传存储(含数据管理、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			部位	2973	2825	2683	2550	丙类			
	D	01230303 0040000	正电子发射计算机断层扫描成像/磁共振成像(PET/MRI)(躯干)	通过正电子发射计算机断层扫描成像与磁共振设备进行躯干扫描,提供躯干结构信息、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、影像采集、数字图像处理与上传存储(含数据管理、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	01全身加收	01人工智能辅助诊断	部位	4415	4195	3985		丙类			
22	D	01230303 0040001	正电子发射计算机断层扫描成像/磁共振成像(PET/MRI)(全身加收)	通过正电子发射计算机断层扫描成像与磁共振设备进行全身扫描,提供全身结构信息、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、影像采集、数字图像处理与上传存储(含数据管理、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			次	1300	1300	1300	1300	丙类			
	D	01230303 0040100	正电子发射计算机断层扫描成像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)-人工智能辅助诊断(扩服)	通过正电子发射计算机断层扫描成像与磁共振设备进行局部扫描,提供局部结构信息、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、影像采集、数字图像处理与上传存储(含数据管理、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			部位	4415	4195	3985		丙类			
		230304	核素功能试验													

序号	财务 分类 代码	国家项目 编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	市级价格(元)				计价说明	医保 支付 类别	市属职 工普自 付比例	备注
									市 三 甲	市 非 三 甲	县 级	乡 级				
23	D	01230304 0010000	甲状腺摄碘 131I试验	通过甲状腺摄取碘 131I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、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	40	40	36	甲类			
24	D	01230304 0020000	尿碘131I排 泄试验	通过测量尿液中排 泄的碘131I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	40	40	36	甲类			
25	D	01230304 0030000	核素标记测 定	通过放射性同位素 标记红细胞、白细胞 蛋白,测定体内总红 细胞量、红细胞存活 体内的平均存活时 间及总血容量,辅助 诊断和管理血管疾病 、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、白细胞静 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	40	40	40	36	甲类			
26	D	01230304 0040000	肾图 (加 射影-干 预 肾图)	通过核素肾动态扫 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。	01干预肾 图		次	40	40	40	36	甲类			
	D	01230304 0040001	肾图(加 射影)	通过某种干预手段 后,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	10	10	10	10	甲类			

## 周口市取消医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市级价格(元)			说明	医保支付类别	市直职工自付比例	备注
							三甲	非三甲	县级				
1		21	(一) 医学影像							该项目取消			
2		2101	1. X线检查							该项目取消			
3		210101	X线透视检查							该项目取消			
4	D	210101001	普通透视							该项目取消			
5	D	210101002	食管钡餐透视							该项目取消			
6	D	210101003	床旁透视与术中透视							该项目取消			
7		210102	X线摄影							该项目取消			
8	D	210102001	5×7吋							该项目取消			
9	D	210102002	8×10吋							该项目取消			
10	D	210102003	10×12吋							该项目取消			
11	D	210102004	11×14吋							该项目取消			
12	D	210102005	12×15吋							该项目取消			
13	D	210102006	14×14吋							该项目取消			
14	D	210102007	14×17吋							该项目取消			
15	D	210102008	牙片							该项目取消			
16	D	210102009	咬合片							该项目取消			
17	D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)							该项目取消			
18	D	210102011	头颅定位测量摄影							该项目取消			
19	D	210102012	眼球异物定位摄影							该项目取消			
20	D	210102013	乳腺钼靶摄影8×10吋							该项目取消			
21	D	210102014	乳腺钼靶摄影18×24吋							该项目取消			

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目 内涵	除外 内涵	计价 单位	市级价格(元)			说明	医保 支付类别	市直职工普 自付比例	备注
							三甲	非三甲	县级				
22	D	210102015	数字化摄影(DR)							该项目取消			
23	D	2101020150	计算机C线摄影(CR)							该项目取消			
24	D	210102018	乳腺钼靶机定位							该项目取消			
25	D	210102019	三维数字乳腺断层成像							该项目取消			
26		210103	X线造影							该项目取消			
27	D	210103001	气脑造影							该项目取消			
28	D	210103002	脑血管造影							该项目取消			
29	D	210103003	脑室碘水造影							该项目取消			
30	D	210103004	脊髓(椎管)造影							该项目取消			
31	D	210103005	椎间盘造影							该项目取消			
32	D	210103006	泪道造影							该项目取消			
33	D	210103007	副鼻窦造影							该项目取消			
34	D	210103008	颞下颌关节造影							该项目取消			
35	D	210103009	支气管造影							该项目取消			
36	D	210103010	乳腺导管造影							该项目取消			
37	D	210103011	唾液腺造影							该项目取消			
38	D	210103012	下咽造影							该项目取消			
39	D	210103013	食管造影							该项目取消			
40	D	210103014	上消化道造影							该项目取消			
41	D	210103015	胃肠排空试验							该项目取消			
42	D	210103016	小肠插管造影							该项目取消			
43	D	210103017	口服法小肠造影							该项目取消			
44	D	210103018	钡灌肠大肠造影							该项目取消			
45	D	210103019	腹膜后充气造影							该项目取消			

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目 内容	除外 内容	计价 单位	市价价格(元)			说明	医保 支付类别	市直职工首 自付比例	备注
							三甲	非三甲	县乡				
46	D	210103020	口服法胆道造影							该项目取消			
47	D	210103021	静脉胆道造影							该项目取消			
48	D	210103022	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)							该项目取消			
49	D	210103023	经皮经肝胆道造影(PTC)							该项目取消			
50	D	210103024	T管造影							该项目取消			
51	D	210103025	静脉泌尿系造影							该项目取消			
52	D	210103026	逆行泌尿系造影							该项目取消			
53	D	210103027	肾盂穿刺造影							该项目取消			
54	D	210103028	膀胱造影							该项目取消			
55	D	210103029	阴茎海绵体造影							该项目取消			
56	D	210103030	输精管造影							该项目取消			
57	D	210103031	子宫造影							该项目取消			
58	D	210103032	子宫输卵管碘油造影							该项目取消			
59	D	210103033	四肢血管造影							该项目取消			
60	D	210103034	尿道及瘘管造影							该项目取消			
61	D	210103035	四肢关节造影							该项目取消			
62	D	210103036	使用数字化X线机加收							该项目取消			
63	D	210103037	直肠排粪造影							该项目取消			
64		2102	2.磁共振扫描(MRI)							该项目取消			
65	D	210200001	磁共振平扫							该项目取消			
66	D	2102000011	磁共振平扫							该项目取消			
67	D	2102000012	磁共振平扫							该项目取消			
68	D	2102000013	磁共振平扫							该项目取消			
69	D	2102000014	磁共振平扫							该项目取消			

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	市级价格(元)			说明	医保 支付类别	市直职工普 自付比例	备注
							三甲	非三甲	县级 乡级				
70	D	210200002	磁共振增强扫描							该项目取消			
71	D	2102000021	磁共振增强扫描							该项目取消			
72	D	2102000022	磁共振增强扫描							该项目取消			
73	D	2102000023	磁共振增强扫描							该项目取消			
74	D	2102000024	磁共振增强扫描							该项目取消			
75	D	210200003	脑功能成像							该项目取消			
76	D	2102000031	脑功能成像							该项目取消			
77	D	2102000032	脑功能成像							该项目取消			
78	D	2102000033	脑功能成像							该项目取消			
79	D	2102000034	脑功能成像							该项目取消			
80	D	210200004	磁共振心脏功能检查							该项目取消			
81	D	2102000041	磁共振心脏功能检查							该项目取消			
82	D	2102000042	磁共振心脏功能检查							该项目取消			
83	D	2102000043	磁共振心脏功能检查							该项目取消			
84	D	2102000044	磁共振心脏功能检查							该项目取消			
85	D	210200005	磁共振血管成像(MRA)							该项目取消			
86	D	2102000051	磁共振血管成像(MRA)							该项目取消			
87	D	2102000052	磁共振血管成像(MRA)							该项目取消			
88	D	2102000053	磁共振血管成像(MRA)							该项目取消			
89	D	2102000054	磁共振血管成像(MRA)							该项目取消			
90	D	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			
91	D	2102000061	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			
92	D	2102000062	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			
93	D	2102000063	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)							该项目取消			

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目 内容	除外 内容	计价 单位	市级价格(元)				说明	医保 支付类别	市直职工 自付比例	备注
							三甲	非三甲	县级	乡级				
94	D	2102000064	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)										该项目取消	
95	D	2102000007	磁共振波谱分析(MRS)										该项目取消	
96	D	2102000071	磁共振波谱分析(MRS)										该项目取消	
97	D	2102000072	磁共振波谱分析(MRS)										该项目取消	
98	D	2102000073	磁共振波谱分析(MRS)										该项目取消	
99	D	2102000074	磁共振波谱分析(MRS)										该项目取消	
100	D	2102000010	二手核磁共振										该项目取消	
101		2103	X线计算机断层(CT)扫描										该项目取消	
102	D	210300001	X线计算机断层(CT)扫描										该项目取消	
103	D	2103000011	X线计算机断层(CT)扫描										该项目取消	
104	D	2103000012	X线计算机断层(CT)扫描										该项目取消	
105	D	2103000013	X线计算机断层(CT)扫描										该项目取消	
106	D	210300002	X线计算机断层(CT)增强扫描										该项目取消	
107	D	2103000021	X线计算机断层(CT)增强扫描										该项目取消	
108	D	2103000022	X线计算机断层(CT)增强扫描										该项目取消	
109	D	2103000023	X线计算机断层(CT)增强扫描										该项目取消	
110	D	210300003	脑池X线计算机断层(CT)含气造影										该项目取消	
111	D	2103000031	脑池X线计算机断层(CT)含气造影										该项目取消	
112	D	2103000032	脑池X线计算机断层(CT)含气造影										该项目取消	
113	D	2103000033	脑池X线计算机断层(CT)含气造影										该项目取消	
114	D	2103000040	X线计算机断层(CT)成像										该项目取消	
115	D	2103000041	X线计算机断层(CT)成像										该项目取消	
116	D	2.103E+10	X线计算机断层(CT)成像										该项目取消	
117	D	2.103E+10	X线计算机断层(CT)成像										该项目取消	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内容	除内容	计价单位	市价价格(元)			说明	医保支付类别	市直职工首自付比例	备注
							三甲	非三甲	县乡级				
118	D	2103000006	使用心电或呼吸门控设备加收							该项目取消			
119	D	2103000008	锥体束X线计算机断层(CBCT)扫描							该项目取消			
120	D	2103000010	二手CT							该项目取消			
121		23	(三)核医学										
122		2301	1.核素扫描										
123	D	2301000001	脏器动态扫描							该项目取消			
124	D	2301000010	脏器动态扫描增加一个体位							该项目取消			
125	D	2301000002	脏器静态扫描							该项目取消			
126	D	2301000020	脏器静态扫描增加一个体位							该项目取消			
127		2302	2.伽马照相										
128	D	2302000001	脑血管显象							该项目取消			
129	D	2302000002	脑显象							该项目取消			
130	D	2302000003	脑池显象							该项目取消			
131	D	2302000004	脑室引流显象							该项目取消			
132	D	2302000005	泪管显象							该项目取消			
133	D	2302000006	甲状腺静态显象							该项目取消			
134	D	23020000060	甲状腺静态显象增加一个体位							该项目取消			
135	D	2302000007	甲状腺血流显象							该项目取消			
136	D	2302000008	甲状腺有效半衰期测定							该项目取消			
137	D	2302000009	甲状腺激素抑制显象							该项目取消			
138	D	2302000010	促甲状腺激素兴奋显象							该项目取消			
139	D	2302000011	甲状旁腺显象							该项目取消			
140	D	2302000012	静息心肌灌注显象							该项目取消			
141	D	2302000013	负荷心肌灌注显象							该项目取消			

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	市价价格(元)			说明	医保 支付类别	市直职工 自付比例	备注
							三甲	非三甲	县级				
142	D	230200014	静息门控心肌灌注显象							该项目取消			
143	D	230200015	负荷门控心肌灌注显象							该项目取消			
144	D	230200016	首次通过法心血管显象							该项目取消			
145	D	2302000160	首次通过法心血管显象							该项目取消			
146	D	230200017	平衡法门控心室显象							该项目取消			
147	D	230200018	平衡法负荷门控心室显象							该项目取消			
148	D	230200019	急性心肌梗塞灶显象							该项目取消			
149	D	230200020	动脉显象							该项目取消			
150	D	230200021	门脉血流测定显象							该项目取消			
151	D	230200022	门体分流显象							该项目取消			
152	D	230200023	下肢深静脉显象							该项目取消			
153	D	230200024	局部淋巴显象							该项目取消			
154	D	230200025	肺灌注显象							该项目取消			
155	D	230200026	肺通气显象							该项目取消			
156	D	230200027	唾液腺静态显象							该项目取消			
157	D	230200028	唾液腺动态显象							该项目取消			
158	D	230200029	食管通过显象							该项目取消			
159	D	230200030	食管返流显象							该项目取消			
160	D	230200031	十二指肠胃返流显象							该项目取消			
161	D	230200032	胃排空试验							该项目取消			
162	D	230200033	异位胃粘膜显象							该项目取消			
163	D	230200034	消化道出血显象							该项目取消			
164	D	230200035	肝胶体显象							该项目取消			
165	D	230200036	肝血流显象							该项目取消			

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价价格(元)			说明	医保支付类别	市直职工首自付比例	备注
							三甲	非三甲	县级				
166	D	230200037	肝血池显象							该项目取消			
167	D	230200038	肝胆动态显象							该项目取消			
168	D	230200039	脾显象							该项目取消			
169	D	230200040	胰腺显象							该项目取消			
170	D	230200041	小肠功能显象							该项目取消			
171	D	230200042	肠道蛋白丢失显象							该项目取消			
172	D	230200043	肾上腺皮质显象							该项目取消			
173	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象							该项目取消			
174	D	230200045	肾动态显象							该项目取消			
175	D	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定							该项目取消			
176	D	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定							该项目取消			
177	D	230200048	介入肾动态显象							该项目取消			
178	D	230200049	肾静态显象							该项目取消			
179	D	230200050	膀胱输尿管返流显象							该项目取消			
180	D	230200051	阴道尿道瘘显象							该项目取消			
181	D	230200052	阴囊显象							该项目取消			
182	D	230200053	局部骨显象							该项目取消			
183	D	230200054	骨三相显象							该项目取消			
184	D	230200056	红细胞破坏部位测定							该项目取消			
185	D	230200057	炎症局部显象							该项目取消			
186	D	230200058	软组织局部显象							该项目取消			
187	D	230200059	放射免疫显象							该项目取消			
188	D	230200060	放射受体显象							该项目取消			

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目 内容	除 外 内 容	计 价 单 位	市 级 价 格 ( 元 )				说 明	医 保 支 付 类 别	市 直 职 工 自 付 比 例	备 注
							三 甲	非 三 甲	县 级	乡 级				
189		2303	3. 单光子发射计算机断层显像(SPECT)											
190	D	230300001	脏器断层显像											该项目取消
191		230300002	全身显像											该项目取消
192	D	2303000021	全身显像											该项目取消
193	D	2303000022	全身显像时增加局部显像加收											该项目取消
194	D	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显像											该项目取消
195	D	230300004	肾上腺髓质断层显像											该项目取消
196	D	230300005	负荷心肌灌注断层显像											该项目取消
197	D	230300006	SPECT/CT断层图像融合显像											该项目取消
198		2304	4. 正电子发射及X射线计算机断层显像(PET/CT)											该项目取消
199	D	230400001	PET/CT脑血流断层显像											该项目取消
200	D	230400002	PET/CT脑代谢断层显像											该项目取消
201	D	230400003	PET/CT静息心肌灌注断层显像											该项目取消
202	D	230400004	PET/CT负荷心肌灌注断层显像											该项目取消
203	D	230400005	PET/CT心肌代谢断层显像											该项目取消
204	D	230400006	PET/CT心脏神经受体断层显像											该项目取消
205	D	230400007	PET/CT肿瘤全身断层显像											该项目取消
206	D	230400008	PET/CT肿瘤局部断层显像											该项目取消
207	D	230400009	PET/CT神经受体显像											该项目取消
208		2305	5. 核素功能检查											该项目取消
209	D	230500001	脑血流测定											该项目取消
210	D	230500002	甲状腺摄131碘试验											该项目取消
211	D	230500003	甲状腺激素抑制试验											该项目取消
212	D	230500004	过氯酸钾释放试验											该项目取消

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市级价格(元)			说明	医保支付类别	市直职工自付比例	备注
							三甲	非三甲	县级				
213	D	230500006	血容量测定							该项目取消			
214	D	230500007	红细胞寿命测定							该项目取消			
215	D	230500008	肾图							该项目取消			
216	D	2305000080	肾图							该项目取消			
217	D	230500009	介入肾图							该项目取消			
218	D	2305000090	介入肾图							该项目取消			
219	D	230500010	肾图+肾小球滤过率测定							该项目取消			
220	D	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定							该项目取消			
221	D	230500012	24小时尿131碘排泄试验							该项目取消			
222		2307	7. 正电子发射及磁共振成像 (PET/MR)							该项目取消			
223	D	230700007	PET/MR全身断层显像							该项目取消			
224	D	230700008	PET/MR局部断层显像							该项目取消			

---

周口市医疗保障局办公室

2025年6月6日印发

---