## 规范整合后放射检查医疗服务项目价格表

## 使用说明:

- 1. 本指南以放射检查为重点,按照检查方式的服务产出设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》(医保发〔2021〕41号)"厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目,实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩,增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性"要求,各类放射检查项目在操作层面存在差异,但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件,立项指南对目前常用的放射检查项目进行了合并。地方医保部门制定"放射检查类"医疗服务项目价格时,要充分体现技术劳务价值,使收费水平覆盖绝大部分放射检查类项目,使整合前后的放射检查类项目收费水平大体相当,具备条件的地方可以适当上调;立项指南所定价格属于政府指导价为最高限价,下浮不限;同时,医疗机构、医务人员实施放射检查过程中有关创新改良,采取"现有项目兼容"的方式简化处理,无需申报新增医疗服务价格项目,直接按照对应的整合项目执行即可。
- 2. 本指南所称"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。
- 3. 本指南所称"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,具体的加/减收标准(加/减收率或加/减收金额)由各地依权限制定;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。
- 4. 本指南所称"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。
- 5. 本指南所称"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。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。
- 6. 本指南所称"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、单侧下肢、体表软组织、其他。
- 7. 本指南所称"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。
- 8. 本指南所称"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。 9. 本指南所称"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。
- 10. 本指南所称"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。
- 11. 本指南所称"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。
- 12. 本指南所称的"薄层扫描", 指通过计算机体层成像(CT)扫描, 获取标称层厚<2mm 的图像。
- 13. 本指南所称"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. 本指南所称"放射性核素平面显像(静态)""放射性核素平面显像(动态)""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、其他未列部位。最高收费不超过3个部位。
- 15. "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、子官及附件、睾丸。
- 16. 本指南所称"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。
- 17. 本指南所称"对比剂"中的药品类对比剂按零差率销售。
- 18. 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。
- 19. 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。将减少实体胶片打印节约的成本,用于补偿数字胶片服务成本。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。
- 20. 本指南中核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。
- 21. 本指南中除"单光子发射断层显像(SPECT)(部位)""单光子发射断层显像(SPECT)(全身)"之外,其它的"负荷显像"按2次计费。
- 22. 本指南中涉及"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。
- 23. 各类引导类项目拟在临床辅助操作类立项指南中另行立项。
- 24. 医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。
- 25. 本指南所称的"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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
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。		部位 •体 位	40	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。	乙类
2	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 成像及分析。		次	30	"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。在同一次检 查中,无论多少部 位仅加收一次。	乙类
3	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		乙类
4	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	40	"影像拼接成像" 指双下肢、脊柱全 长等的 X 线摄影成 像。	乙类
5	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。		部位 •体	40		乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支 付类别
6	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	40		乙类
7	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	15	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。	乙类
8	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	15	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。	乙类
9	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	70		乙类
10	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。		70		乙类
11	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)。	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	次	95		乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
12	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		乙类
13	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	95		乙类
14	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)。		次	95		乙类
15	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)。	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	95		乙类
16	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	210	超过三个部位按三 个部位收费。	乙类
17	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	50	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
18	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	50	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类
19	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		乙类
20	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	210		乙类
21	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	210		乙类
22	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	280	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。	乙类
23	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	50	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类
24	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	50	在同一次检查中, 无论多少部位仅加 收一次。	乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支 付类别
25	检查费	012301020020100		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。		部位	280		乙类
26	检查费	012301020021100	计算机体层成像(CT) 增强-延迟显像(扩展)		方式)等步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。	部位	280		乙类
27	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	435	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。	乙类
28	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	50	在同一次检查中, 无论多少血管仅加 收一次。	乙类
29	检查费	012301020030100		通过 CT 增强扫描,对使用对比剂 后局部组织血流进行灌注成像及 分析。		血管	435		乙类
30	检查费	012301020040000	计算机体层(CT)灌注 成像			脏器	500	同一次检查中不可 收取 CT 平扫费用。	乙类
31	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		乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支 付类别
32	检查费	012301020040100		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		乙类
33	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、设备运转成 本消耗与基本物质资源消耗。	部位	460	超过三个部位按三个部位收费。	乙类
34	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	50	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。	乙类
35	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	80	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共 振平扫成像。	乙类
36	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		乙类
37	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	460		乙类
38	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	540	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。	乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
39	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	50	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。	乙类
40	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		乙类
41	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		乙类
42	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		乙类
43	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	520	超过两根血管按两根血管收费。	乙类
44	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		乙类
45	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		乙类
46	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	520		乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支 付类别
47	检查费	012301030040000	磁共振(MR)増强成像 (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	570	平扫后立即行增强 扫描的,按增强扫 描 50%收取;超过 两根血管按两根血 管收费。	乙类
48	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		乙类
49	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		乙类
50	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		乙类
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		乙类
52	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	570	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、氙使用自 成像技术、使用自 旋标记技术等。 2. 平扫后立即行灌 注成像按 50%收费。	乙类
53	检查费	012301030050001	磁共振(MR)灌注成像	通过磁共振增强扫描结合呼吸门	所定价格涵盖穿刺(使用对比剂	次	20	"非使用对比剂技	乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
			-呼吸门控(加收)	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。	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。			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。	
54	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。			570	"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。	乙类
55	检查费	012301030051100		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。	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	"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。	乙类
56	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	130	超过两个部位按全 身收费。	乙类
57	检查费	012303010010001		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		乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
58	检查费	012303010010011		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		乙类
59	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	130		乙类
60	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	213	两个及以上部位按 全身收费。	乙类
61	检查费	012303010020001		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。	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。	体位	30		乙类
62	检查费	012303010020011		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。	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	30		乙类
63	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	213		乙类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支 付类别
64	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。	<i>\\r</i>	280		乙类
65	检查费	012303010030001		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。	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。	体位	30		乙类
66	检查费	012303010030011		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。		30		乙类
67	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	280		乙类
68	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	240	"次"指首个脏器, 超过两个脏器按全 身收费。	自费

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
69	检查费	012303020010001		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。	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	120		自费
70	检查费	012303020010011	(SPECT)(部位)-负	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	30		自费
71	检查费	012303020010021	光子发射计算机断层	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。	字影像处理与上传存储(含数字	次	410	不可收取 CT 扫描 费用。	自费
72	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	240		自费
73	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		自费
74	检查费	012303020020001		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	30		自费

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
75	检查费	012303020020011	光子发射计算机断层	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	410	不可收取 CT 扫描 费用。	自费
76	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		自费
77	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)	设备与计算机体层扫描设备进行	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	"局部"指扫描长度 70cm。扫描两个以上部位按全身收费。	自费
78	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)	设备与计算机体层扫描设备进行	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		自费
79	检查费	012303030011100	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		自费

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支 付类别
80	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	3980	"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。	自费
81	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(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。	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	980	"全身"指扫描范围从头到脚。	自费
82	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。		部位	3980		自费
83	检查费	012303030021100	层显像/计算机断层扫		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	3980		自费
84	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)	设备与磁共振设备进行显像,提供	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	"局部"指扫描长度 70cm。扫描两个及以上部位按全身收费。	自费

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支付类别
85	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)	设备与磁共振设备进行显像,提供	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		自费
86	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)		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	"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。	自费
87	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(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	1000	"全身"指扫描范围从头到脚。	自费
88	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)	设备与磁共振设备进行显像,提供	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		自费
89	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。		次	54		甲类

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	在昌省直 医院价格 (元)	计价说明	医保支 付类别
90	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		甲类
91	检查费	012303040030000	核素标记测定	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、	白蛋白静脉注射、再次取血、放	项	47. 5		自费
92	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	60		甲类
93	检查费	012303040040001	肾图-干预肾图(加收)	扫描,测量肾脏滤过率、排泄功能	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	10		甲类