

株洲市医疗保障局文件

株医保发〔2025〕9号

株洲市医疗保障局 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，各有关医疗机构，市医疗保障事务中心：

根据国家医疗保障局《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）、《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）以及《湖南省医疗保障局关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2025〕20号）等文件要求，对我市现行放射检查类医疗服务价格项目进行项目规范整合和价格核定。现将有关事项通知如下：

一、规范新增 26 项放射检查类医疗服务价格项目，实行通

用型项目管理，其中，一类价格按省价格基准执行，二类、三类、基层价格按省价格基准下浮 15% 执行，紧密型县域医共体可按省价格基准下浮 10% 执行。公立医疗机构实行政府指导价管理，医疗机构可以自行下浮，下浮不限，医保支付政策按照新文件规定执行，详见《株洲市放射检查类医疗服务项目价格表》（附件 1）。非公立医疗机构实行市场调节价，医保定点非公立医疗机构按照医保协议约定执行。

二、废止已整合的“数字化摄影（DR）”“X 线计算机体层（CT）螺旋平扫”等 187 个医疗服务价格项目，详见《株洲市放射检查类医疗服务价格项目废止表》（附件 2）。

三、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情况下才可收取费用，实体胶片按实际价格零差率销售。

四、各医疗机构要严格执行整合后的医疗服务价格项目，严格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，严格规范医疗服务价格行为，认真做好放射检查类医疗服务项目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。

五、本通知自 2025 年 8 月 1 日起执行，有效期 5 年。

- 附件：1.株洲市放射检查类医疗服务项目价格表
2.株洲市放射检查类医疗服务价格项目废止表



附件 1

株洲市放射检查类医疗服务价格项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
1	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	37	31	31	31	33	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. 单独开展普通透视基准价格为 4 元,单独开展食管钡餐透视基准价格为 13 元。	甲类	0%
	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	27	23	23	23	24	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。	甲类	0%
	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	37	31	31	31	33		甲类	0%
	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	18	15	15	15	16	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的 X 线摄影成像。	甲类	0%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	37	31	31	31	33		甲类	0%
	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	37	31	31	31	33		甲类	0%
2	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	11	9	9	9	10	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。	甲类	0%
	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	11	9	9	9	10		甲类	0%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
3	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	72	61	61	61	65		甲类	0%
	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	72	61	61	61	65		甲类	0%
4	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	72	61	61	61	65		甲类	0%
	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	54	46	46	46	49		甲类	0%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	72	61	61	61	65		甲类	0%
	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	72	61	61	61	65		甲类	0%
	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	72	61	61	61	65		甲类	0%
5	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	179	179	179	189	超过三个部位按三个部位收费。	乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	45	38	38	38	41	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙类	30%
	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	45	38	38	38	41	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%
	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	179	179	179	189		乙类	30%
	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	179	179	179	189		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
6	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	270	230	230	230	243	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	30%
	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	45	38	38	38	41	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙类	30%
	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	44	37	37	37	40	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙类	30%
	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	270	230	230	230	243		乙类	30%
	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	270	230	230	230	243		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
7	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	500	425	425	425	450	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	30%
	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	45	38	38	38	41	在同一次检查中, 无论多少血管仅加收一次。		
	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	500	425	425	425	450		乙类	30%
8	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	480	408	408	408	432	同一次检查中不可收取 CT 平扫费用。	乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	480	408	408	408	432		乙类	30%
9	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	430	366	366	366	387	超过三个部位按三个部位收费。	乙类	30%
	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	45	38	38	38	41	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	30%
	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	72	61	61	61	65	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	430	366	366	366	387		乙类	30%
10	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	490	417	417	417	441	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	30%
	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	45	38	38	38	41	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	30%
	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	72	61	61	61	65		乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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。		部位	490	417	417	417	441		乙类	30%
11	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	490	417	417	417	441	超过两根血管按两根血管收费。	乙类	30%
	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	45	38	38	38	41		乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%
	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	490	417	417	417	441		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
12	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	530	451	451	451	477	1. 平扫后立即行增强成像的,增强成像按50%收取; 2. 超过两根血管按两根血管收费。	乙类	30%
	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	45	38	38	38	41		乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%
	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	72	61	61	61	65		乙类	30%
	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	530	451	451	451	477		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
13	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	510	434	434	434	459	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。	乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%
	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	510	434	434	434	459		乙类	30%
	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	510	434	434	434	459		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
14	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	170	145	145	145	153	两个及以上部位按全身收费。	乙类	30%
	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	27	23	23	23	24		乙类	30%
	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	27	23	23	23	24		乙类	30%
	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	170	145	145	145	153		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
15	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	220	187	187	187	198	两个及以上部位按全身收费。	乙类	30%
	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	27	23	23	23	24		乙类	30%
	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	18	15	15	15	16		乙类	30%
	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	220	187	187	187	198		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
16	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	290	247	247	247	261		乙类	30%
	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	27	23	23	23	24		乙类	30%
	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	27	23	23	23	24		乙类	30%
	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	290	247	247	247	261		乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
17	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	220	187	187	187	198	“次”指首个脏器,超过两个脏器按全身收费。	乙类	30%
	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	99	84	84	84	89		乙类	30%
	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	27	23	23	23	24		乙类	30%
	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	290	247	247	247	261	不可收取 CT 扫描费用。	乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	220	187	187	187	198		乙类	30%
18	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	320	272	272	272	288		乙类	30%
	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	27	23	23	23	24		乙类	30%
	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	360	306	306	306	324	不可收取 CT 扫描费用。	乙类	30%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	320	272	272	272	288		乙类	30%
19	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体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	2090	1777	1777	1777	1881	“局部”指扫描长度70cm。扫描两个以上部位按全身收费。	丙类	100%
	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体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	2090	1777	1777	1777	1881		丙类	100%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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	2090	1777	1777	1777	1881		丙类	100%
20	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	3550	3018	3018	3018	3195	“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。	丙类	100%
	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。		次	880	748	748	748	792	“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类	100%
	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。	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	3550	3018	3018	3018	3195		丙类	100%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
	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体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	3550	3018	3018	3018	3195		丙类	100%
21	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	3960	3366	3366	3366	3564	“局部”指扫描长度70cm。扫描两个及以上部位按全身收费。	丙类	100%
	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	3960	3366	3366	3366	3564		丙类	100%
22	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	5450	4633	4633	4633	4905	“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。	丙类	100%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	紧密型县域 医供体价格 (元)	计价说明	支付 分类	自付 比例
	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	900	765	765	765	810	“全身”指扫描范围从头到脚	丙类	100%
	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	5450	4633	4633	4633	4905		丙类	100%
23	012303040010000	甲状腺摄取碘 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	45	38	38	38	41		甲类	0%
24	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	27	23	23	23	24		甲类	0%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	紧密型县域医供体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
25	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	44	37	37	37	40		甲类	0%
26	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	45	38	38	38	41		乙类	30%
	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。		次	9	8	8	8	8		乙类	30%

使用说明：

1. “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. “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

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. “薄层扫描”指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚 $\leq 2\text{mm}$ 的图像。

12. “放射性核素平面显像”项目中已包含3个及以内体位的检查；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。

13. “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）”、“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。

14. “计算机断层（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。

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。

17. 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。

18. “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。

19. “对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。

20. 核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。

21. 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。

附件 2

株洲市放射检查类医疗服务价格项目废止表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
1	210101	X 线透视检查			/	/	/	/	/	使用影像增强器或电视屏可加收 3 元, 追加摄片费用另收		
2	210101001	普通透视	胸、腹、盆腔、四肢 等分别参照执行		每个部位	5	4	4	3	计价部位: 胸、腹、盆腔、四肢等		
3	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视 检查、钡剂		次	15	13	11	11	数字化摄影 (DR) 机加收 50 元		
4	210101003	床旁透视	透视下定位参照执 行		半小时	40	34	31	30			
5	210102	X 线摄影	含曝光、冲洗、诊断、 胶片和片袋等		/	/	/	/	/	1、床旁摄片加收 50 元; 2、使用感绿片在对应普通胶片收费基础上加收 30%; 3、激光片加收 60%。		
6	210102001	5×7 吋				12	10	9	9			
7	210102002	8×10 吋				13	11	10	10			
8	210102003	10×12 吋				14	12	10	10			
9	210102004	11×14 吋				15	13	11	11			
10	210102005	12×15 吋				16	14	12	12			
11	210102006	14×14 吋				18	15	14	14			
12	210102007	14×17 吋				20	17	15	15			
13	210102010	曲面体层摄影 (颌全景摄影)			片数	40	34	31	31			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
14	210102011	头颅定位测量摄影			片数	50	43	38	38			
15	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	50	43	38	38			
16	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存储、图像显示,CR型参照执行	胶片	曝光次数	40	34	31	31	最高限额160元。		
17	210102008	牙片			片数	10	9	8	8			
18	210102009	咬合片			片数	15	13	11	11			
19	210102013	乳腺钼靶摄影 8×10吋			片数	60	51	46	46			
20	210102014	乳腺钼靶摄影 18×24吋			片数	60	51	46	46			
21	210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管	/	/	/	/	/	使用数字化X线机加收50%		
22	210103001	气脑造影			次	80	68	61	60			
23	210103002	脑室碘水造影			次	60	51	46	40			
24	210103003	脊髓(椎管)造影			次	60	51	46	40			
25	210103004	椎间盘造影			次	60	51	46	40			
26	210103005	泪道造影			单侧	50	43	38	38	双侧加收50%		
27	210103006	副鼻窦造影			单侧	50	43	38	38	双侧加收50%		
28	210103007	颞下颌关节造影			单侧	50	43	38	38	双侧加收50%		
29	210103008	支气管造影			单侧	80	68	61	60	双侧加收50%		
30	210103009	乳腺导管造影			单侧	50	43	38	38	双侧加收50%		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保定 支付范围
31	210103010	唾液腺造影			单侧	40	34	31	30	双侧加收 50%		
32	210103011	下咽造影	鼻咽造影参照执行		次	50	43	38	38			
33	210103012	食管造影			次	50	43	38	38			
34	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	50	43	38	38			
35	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	43	38	38			
36	210103015	小肠插管造影			次	80	68	61	60			
37	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	50	43	38	38			
38	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	60	51	46	40			
39	210103018	腹膜后充气造影			次	80	68	61	60			
40	210103019	口服法胆道造影			次	50	43	38	38			
41	210103020	静脉胆道造影			次	60	51	46	40			
42	210103023	T 管造影			次	80	68	61	60			
43	210103024	静脉泌尿系造影			次	50	43	38	38			
44	210103025	逆行泌尿系造影			次	50	43	38	38			
45	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	80	68	61	60	双侧加收 50%		
46	210103027	膀胱造影			次	60	51	46	40			
47	210103028	阴茎海绵体造影			次	50	43	38	38			
48	210103029	输精管造影			单侧	50	43	38	38	双侧加收 50%		
49	210103030	子宫造影			次	50	43	38	38			
50	210103031	子宫输卵管碘油造影	含临床操作及造影剂过敏试验		次	120	102	92	80			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
51	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	50	43	38	38			
52	210103033	鼻窦及痰管造影			次	50	43	38	38			
53	210103034	四肢关节造影			每个 关节	85	72	65	65			
54	210103035	四肢血管造影			单肢	300	255	230	230			
55	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取,实现医院间共享下载、患者在检查前,含影像诊断,数据存储在介质、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、麻醉及其药物、留置针(≥300dpa)、胶片	/	/	/	/	/	1.计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻窦、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、髋关节、膝关节、肢体、其他; 2.特等为一个部位加收50%; 3.特等为设备≥64排、三级医疗机构, A等为≥16排, <64排、二级及以上医疗机构, B等为小于16排的螺旋CT、一级及以上, C等为非螺旋CT或任意排数的二手CT、一级及以上; 4.实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取; 5.医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收5元, 每增加一个部位减收3元。		
56	210300001	X线计算机体层(CT)螺旋平扫			/	/	/	/	/	平扫后马上又做增强扫描的加收50%		
57	210300001-1	特等			每个 部位	220	186	166	131			
58	210300001-2	A等			每个 部位	180	152	136	107			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
59	210300001-3	B等			每个 部位	115	96	85	66			
60	210300001-4	C等			每个 部位	90	75	67	52			
61	210300004	X线计算机体层 (CT)成象	指用于血管、胆囊、 CTVE、骨三维成象等		每个 部位	345	292	262	208	仅限螺旋 CT 机以上使用，不 再另收 CT 费用。		
62	210300006-4	物质定量及疗效 评估	包含碘图、钙抑制 图、尿酸图等。		次	290	245	220	197	不限项目和部位，每患者单次 检查最多计费一次		
63	210500004	计算机断层扫描 激光乳腺成象			单侧	150	128	115	92	双侧加收 50		
64	210300002	X线计算机体层 (CT)螺旋增强扫 描			每个 部位	/	/	/	/			
65	210300002-1	特等			每个 部位	282	238	213	168			
66	210300002-2	A等			每个 部位	246	208	186	147			
67	210300002-3	B等			每个 部位	173	146	130	102			
68	210300002-4	C等			每个 部位	136	114	102	80			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
69	2103000003	脑池 X 线计算机 体层(螺旋 CT)含 气造影	含临床操作		每个 部位	/	/	/	/			
70	2103000003-1	特等			每个 部位	260	260	260	206			
71	2103000003-2	A 等			每个 部位	233	233	233	184			
72	2103000003-3	B 等			每个 部位	152	152	152	120			
73	2103000003-4	C 等			每个 部位	139	139	139	109			
74	2103000006	能量 CT 高级成像	包括双源、能谱、光 谱等能量成像方式。增 含数据存储器,增强 扫描用高压注射 器及其套件	造影剂、麻 醉及其药 物、留置针 ($\geq$ 300dpa)、 胶片	/	/	/	/	/			
75	2103000006-1	冠状动脉成像			每部位	1190	1010	908	724			
76	2103000006-2	血管成像			每部位	950	806	724	577	每增加一个部位按 50%收取, 全身多部位限价 3000 元。		
77	2103000006-3	全脏器灌注成像			每部位	950	806	724	577			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
78	2102 2102	2. 磁共振扫描 (MRI)	提供符合检查检验 结果互认要求的数 字影像存储与获取, 供实现院际间共享 下载、患者在检查 阅,含影像诊断,数 据存储介质、增强扫 描用注射器耗材	造影剂、麻 醉及其药 物、留置针 ($\geq$ 300dba)、 胶片	/	/	/	/	/	1. 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、髋关节、膝关节、颞颌关 节、其他; 2. 每增加一个部位 加收 50%; 3. 无配置许可证的 不得收费; 4. 实体胶片费用需 在患者知情同意、自愿选择的 前提下收取; 5. 医疗机构不能 提供符合检查检验结果互认 要求的数字影像存储与获取 服务减收 5 元/部位, 每增加 一个部位减收 3 元。		
79	2102000001	磁共振平扫			每部位	/	/	/	/	平扫后马上又做增强扫描的 加收 40%		
80	2102000001-1	磁共振平扫场强 $<0.5T$			每部位	210	177	158	124			
81	2102000001-2	磁共振平扫 $0.5T$ $\leq$ 场强 $\leq 1T$			每部位	250	211	189	149			
82	2102000001-3	磁共振平扫 $1T <$ 场强 $<1.5T$			每部位	360	305	274	217			
83	2102000001-4	磁共振平扫场强 $\geq 1.5T$			每部位	510	432	388	308			
84	2102000003	磁共振功能成像	指使用 APT、SWI、 ASL、DWI、PWI、DTI、 BOLD、DCE 等各种方 法		次	395	334	300	238			
85	2102000004	磁共振心脏功能 检查			次	350	296	265	210			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
86	210200006	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)			每部位	390	330	296	235			
87	210200007	磁共振波谱分析 (MRS)	氢谱或磷谱分别参 照执行		每部位	450	381	342	272			
88	210200008	磁共振波谱成像 (MRSI)			次	未定	未定	未定	未定			
89	210200002	磁共振增强扫描			每部位	/	/	/	/			
90	210200002-1	磁共振增强场强 $< 0.5T$			每部位	230	194	174	137			
91	210200002-2	磁共振增强 $0.5T$ $\leq$ 场强 $\leq 1T$			每部位	280	237	212	168			
92	210200002-3	磁共振增强 $1T <$ 场强 $< 1.5T$			每部位	400	339	304	241			
93	210200002-4	磁共振增强场强 $\geq 1.5T$			每部位	580	492	442	352			
94	210200005	磁共振血管成像 (MRA)			每部位	390	330	296	235			
95	210200010	血管斑块成像	通过核磁共振成像 设备加权序列的扫 描成像后, 授权交付 给独立的医学影像 工作站, 直接导入核 磁共振成像设备输 出的数据, 经过操作 人员在一定时间对 一个病例的数据处 理, 输出分析诊断报 告。分析诊断报告必		次	400	340	306	245	磁共振成像不另收费		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
			须包含定性测量斑块成分(富脂质坏死核、出血、钙化、纤维帽)、定量测量管壁结构(总血管面积、管腔面积、管壁面积、管壁厚度、标准化管壁指数、管腔狭窄程度、最大管壁厚度、平均管壁厚度、管腔最大狭窄程度)及定位的3D重建和融合图像三个部分。									
96	230100002	脏器静态扫描			每个体位	70	60	54	50	超过一个体位加收 30 元		
97	230200002	脑显象			四个体位	180	153	138	138	每增加一个体位加收 10 元		
98	230200003	脑池显象			次	200	170	153	153			
99	230200005	泪管显象			次	未定	未定	未定	未定			
100	230200006	甲状腺静态显象			每个体位	80	68	61	60	每增加一个体位加收 40 元		
101	230200011	甲状腺腺显象			次	100	85	77	70			
102	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	140	119	107	100	每增加一个体位加收 40 元		
103	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射;不含心电监护		三个体位	140	119	107	100	每增加一个体位加收 40 元		
104	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	100	85	77	70	每增加一个体位加收 40 元		
105	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射;不含心电监护		三个体位	100	85	77	70	每增加一个体位加收 40 元		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
106	230200019	急性心肌梗塞灶 显象			三个体位	200	170	153	153	每增加一个体位加收 40 元		
107	230200025	肺灌注显象			六个体位	140	119	107	100	每增加一个体位加收 40 元		
108	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入 装置及气体		六个体位	140	119	107	100	每增加一个体位加收 40 元		
109	230200027	唾液腺静态显象			三个体位	120	102	92	80			
110	230200033	异位胃黏膜显象			次	140	119	107	100			
111	230200035	肝胶体显象			三个体位	120	102	92	80	每增加一个体位加收 20 元		
112	230200039	脾显象			次	140	119	107	100			
113	230200040	胰腺显象			次	未定	未定	未定	未定			
114	230200041	小肠功能显象			次	未定	未定	未定	未定			
115	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72 小时	140	119	107	100	①每增加一个体位加收 50 元; ②延迟显象加收 40 元		
116	230200044	地塞米松抑制试 验肾上腺皮质显 象	含局部后位显象		72 小时	180	153	138	138	①每增加一个体位加收 50 元; ②延迟显象加收 40 元		
117	230200049	肾静态显象			二个体位	120	102	92	80	每增加一个体位加收 10 元		
118	230200051	阴道尿道瘘显象			次	未定	未定	未定	未定			
119	230200052	阴囊显象			次	120	102	92	80			
120	230200053	局部骨显象			二个体位	120	102	92	80	每增加一个体位加收 10 元		
121	230200056	红细胞破坏部位 测定			次	未定	未定	未定	未定			
122	230200057	炎症局部显象			二个体位 一个时相	120	102	92	80	①每增加一个体位时加收 40 元; ②延迟显象加收 20 元		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
123	2302000058	软组织局部显象			每个体位	150	128	115	110	每增加一个体位加收 20 元		
124	2305000005	心功能测定	指心功能仪法		次	40	34	31	30			
125	2301000001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	100	85	77	70	超过三次显象后每增加一次加收 15 元		
126	2302000001	脑血管显象			次	180	153	138	138			
127	2302000004	脑室引流显象			次	200	170	153	153			
128	2302000007	甲状腺血流显象			次	90	77	69	69			
129	2302000016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	未定	未定	未定	未定	不做心室功能测定时计费减收		
130	2302000017	平衡法门控心室显象			三个体位	200	170	153	153	每增加一个体位加收 40 元		
131	2302000018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	未定	未定	未定	未定	每增加一个体位加收 40 元		
132	2302000020	动脉显象			次	140	119	107	100			
133	2302000021	门脉血流测定显象			次	未定	未定	未定	未定			
134	2302000022	门体分流显象			次	未定	未定	未定	未定			
135	2302000023	下肢深静脉显象			次	120	102	92	80			
136	2302000024	局部淋巴显象			一个体位	100	85	77	70	每增加一个体位加收 40 元		
137	2302000028	唾液腺动态显象			次	120	102	92	80			
138	2302000029	食管通过显象			次	120	102	92	80			
139	2302000030	胃食管返流显象			次	120	102	92	80			
140	2302000031	十二指肠胃返流显象			次	120	102	92	80			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
141	230200032	胃排空试验			次	120	102	92	80	固体胃排空加收 40 元		
142	230200034	消化道出血显象			小时	100	85	77	70	1 小时后延迟显象加收 50 元		
143	230200036	肝血流显象			次	100	85	77	70			
144	230200037	肝血池显像			二个时相	80	68	61	60	增减时相时，每时相增减计费 10 元		
145	230200038	肝胆动态显象			小时	150	128	115	110	1 小时后延迟显象加收 20 元		
146	230200042	肠道蛋白丢失显象			次	未定	未定	未定	未定			
147	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	140	119	107	100	①如不做肾血流显象时收费 减收 10 元；②延迟显象加收 20 元		
148	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	200	170	153	153			
149	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	200	170	153	153			
150	230200048	介入肾动态显象			次	200	170	153	153			
151	230200050	膀胱输尿管返流显象	直接法或间接法分别参照执行		次	120	102	92	80			
152	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	120	102	92	80			
153	230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	25	21	19	19			
154	230500013	消化道动力测定			次	未定	未定	未定	未定			
155	230300002	全身显像			次	200	170	153	122			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
156	230200059	放射免疫显象			次	未定	未定	未定	未定			
157	230200060	放射受体显象			次	未定	未定	未定	未定			
158	2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象；含各种图象记录过程		/	/	/	/	/	①采用多探头加收 50 元；②符合探测显象加收 40 元；③透射显像衰减校正加收 20 元		
159	230300001	脏器断层显像	脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象分别参照执行		次	200	170	153	153	①增加时相加收 20 元；②增加门控加收 40 元		
160	230300003	18 氟-脱氧葡萄糖断层显象	脑、心肌代谢、肿瘤等显象分别参照执行		每部位	350	298	268	214	①计价部位分头、颈、胸、腹；②同机融合加收 150 元。		
161	230300004	肾上腺髓质断层显象			次	200	170	153	153			
162	230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	200	170	153	153	增加门控加收 40 元		
163	2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用 PET 和加速器的断层显象；含各种图象记录过程，含核素药物制备和注射、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。	药物、X 光片、彩色胶片	/	/	/	/	/	PET/CT 不再另收 CT 费。		
164	230400001	脑血流断层显象			次	2250	1912	1625	1625			
165	230400002	脑代谢断层显象			次	2250	1912	1625	1625			
166	230400003	静息心肌灌注断层显象			次	2250	1912	1625	1625			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
167	230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		次	2250	1912	1625	1625			
168	230400005	心肌代谢断层显象			次	2250	1912	1625	1625			
169	230400006	心脏神经受体断层显象			次	2250	1912	1625	1625			
170	230400007	肿瘤全身断层显象			次	3450	2932	2492	2492			
171	230400008	肿瘤局部断层显象			次	1950	1657	1408	1408			
172	230400009	神经受体断层显象			次	2250	1912	1625	1625			
173	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机断层综合显像(PET/CT)	指头颈部、胸部、腹部、盆腔、双下肢	核素药物，造影剂	每个部位	2320	1972	1676	1676	未获得卫生主管部门设备配置许可证的不得收费。二个部位及以上、全身显像加收70%。		
174	230400011	正电子发射磁共振成像系统综合显像(PET/MR)	服务产出：通过使用PET与MR结合的分子影像设备，采集人体组织的氢质子在磁场内共振发出的信号进行成像以及反映细胞代谢、分子表型等信息，达到形态和功能上的有机结合和优势互补。价格构成：所定价格涵盖图像记录、核素药物制备与注射、临床穿刺插管、介入性操作、图像融合、图片打印等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	核素药物，造	部位	10500	8925	8033	/	01 全身显像（指两个部位及以上）加收		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
175	2302000008	甲状腺有效半衰 期测定			次	未定	未定	未定	未定			
176	2302000009	甲状腺激素抑制 显象			次	90	77	69	69			
177	2302000010	促甲状腺激素兴 奋显象			二个时相	90	77	69	69			
178	2305000002	甲状腺摄 131 碘 试验			二次	25	21	19	19	增加测定次数加收 10 元		
179	2305000003	甲状腺激素抑制 试验			二次	25	21	19	19	增加测定次数加收 10 元		
180	2305000004	过氯酸钾释放试 验			二次	25	21	19	19	增加测定次数加收 10 元		
181	2305000012	24 小时尿 131 碘 排泄试验			次	30	26	23	20			
182	2305000006	血容量测定	指井型伽玛计数器 法；含红细胞容量及 血浆容量测定		次	未定	未定	未定	未定			
183	2305000007	红细胞寿命测定	指 CO 呼气试验。所 定价格涵盖样本采 集、测量、计算、审 核录入信息、发送报 告，按规定处理废弃 物，接受临床相关咨 询等相关步骤的人 力资源和基本物质 资源消耗。		次	未定	未定	未定	未定	井型伽玛计数器法按 50 元/次 收取。		
184	2305000008	肾图	指微机肾图		次	50	43	38	38	无计算机设备的计费减收 15 元		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	计价说明	医保支付 类型/医保 支付类别	医保限定 支付范围
185	230500009	介入肾图	指微机肾图;含介入 操作		次	60	51	46	40	无计算机设备的计费减收 元 15		
186	230500010	肾图+肾小球滤 过率测定			次	60	51	46	40			
187	230500011	肾图+肾有效血 浆流量测定			次	60	51	46	40			

(此件主动公开)

株洲市医疗保障局办公室

2025年7月22日印发
