厦门市医疗保障局文件

厦医保〔2026〕20号

厦门市医疗保障局关于规范整合体被系统类医疗服务价格项目的通知

各公立医疗机构、中国人民解放军陆军第七十三集团军医院:

为贯彻国家医保局等八部门《关于印发〈深化医疗服务价格改革试点方案〉的通知》（医保发〔2021〕41号）精神，建立以服务产出为导向的价格项目管理机制,根据国家医保局印发的《体被系统医疗服务价格项目项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕118号）及《福建省医疗保障局关于规范整合体被系统类医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2025〕79号）等有关文件要求，结合我市实际情况，现就规范整合我市体被系统类医疗服务价格项目有关事项通知如下:

一、规范整合体被系统类医疗服务价格项目

（一）规范整合我市体被系统类价格项目53项，设立“变应原皮肤试验费”等53个主项目和62个分项，并确定我市公立医疗机构医疗服务价格（详见附件1）。

（二）停用“变应原皮内试验”等261项相关体被系统类项目（详见附件2）。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的体被系统类医疗服务价格项目，按全省统一的医保属性、限用范围和个人先行自付比例执行，超出项目价格以上的部分由患者自付。厦门市医疗保障定点医疗机构体被系统类医疗服务价格项目门诊分值同步调整（详见附件3）。

三、相关工作要求

（一）请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，不得收取未列明的费用，认真做好院内相关人员的政策培训、收费系统更新维护、价格公示及患者沟通解释等工作，自觉接受社会监督，并密切关注政策执行情况，跟踪政策实施效果。其他医保定点医疗机构按照医保定点服务协议管理要求参照执行。

（二）本通知自2026年3月10日起执行，有效期5年。以往有关价格项目政策规定与本通知不一致的，以本通知规定为准。

附件：1.厦门市规范整合后的体被系统类医疗服务价格项目

及厦门市公立医疗机构价格表

2. 停用的体被系统类的医疗服务价格项目表

3. 厦门市医疗保障定点医疗机构体被系统类医疗服务价格项目门诊分值表（2026 修订版）

厦门市医疗保障局

2026 年 2 月 28 日

（此件主动公开）

抄送：市卫健委，市市场监管局。

厦门市医疗保障局　　2026 年 2 月 28 日印发

附件1

厦门市规范整合后的体被系统类医疗服务价格项目及厦门市公立医疗机构价格表

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
说明： 1.本类别以体被系统为重点，按照体被系统相关医疗服务产出设立价格项目。 2.本类别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、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的项目执行即可。 3.“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，是制定调整项目价格的测算因子，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，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 4.“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；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。 5.“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。 6.“基本物质资源消耗”，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灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 7.本类别中手术项目若需病理取样，原项目的价格构成中包含标本的留取和送检。 8.“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 9.本类别中其他学科开展相应项目时，可据实收费。 10.价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 11.本类别中涉及“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。 12.本类别中所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。 13.经同一切口进行的不同手术，第二个及以上手术按50%收取。													
	2416	16.体被系统											
1	01241600001000	变应原皮肤试验费	检查费	通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。	所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。每次收费三级医院不高于140元，二级医院不高于120元，一级及以下医疗机构不高于100元。	7	6	5	医保		

2	01241600002000	皮肤生理指标检查费	检查费	通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。	所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。	5	4.5	4	非医保		
3	01241600003000	皮肤微生物检查费	检查费	通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。	所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	含镜检	23	21	19	医保		
4	01241600004000	皮肤物理检查费	检查费	利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感程度。	所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	不同检查指标可叠加收取。	20	17	14	医保		
5	01241600005000	皮肤镜检查费	检查费	通过观察皮肤、毛发等的外观和结构，诊断和评估各种皮肤疾病。	所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		105	95	85	非医保		
分项	01241600005010	皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展）	检查费			次		105	95	85	非医保		
6	01241600006000	紫外线荧光检查费	检查费	通过各类灯具设备，观察皮肤在紫外线下的荧光反应，辅助检测疾病或异常。	所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		20	17	14	医保		
7	01241600007000	生殖器皮肤黏膜检查费	检查费	利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查，进行性病诊断。	所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		13	11	9	非医保		
	3114	14.体被系统											

8	01311400001000 0	皮损治疗费（常规）	治疗费	通过注射、贴敷等方式治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每个皮损	每个皮损以9平方厘米为基础计价，不足9平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。	12	11	10	非医保		
9	01311400002000 0	皮损治疗费（特殊）	治疗费	通过冷冻、电凝、射频等各种能量源治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每个皮损	1.每个皮损以9平方厘米为基础计价，不足9平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。 2.含激光消融。	32	29	26	非医保		
10	01311400003000 0	头皮微针治疗费	治疗费	通过微针刺激皮肤改善皮肤状态。	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		100	90	81	非医保		
11	01311400004000 0	床位费（大面积创伤治疗）	治疗费	指住院期间为大面积创伤患者提供的悬浮床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。	所定价格涵盖设备准备、体位调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	计入不计出，转入当天按一天计算收费，转出当天不计算收费。同日不能与其他床位费同时收取。	330	295	260	医保		20%
12	01311400005000 0	化学换肤费	治疗费	利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱，刺激皮肤的修复和再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	单次治疗以200平方厘米为基础计价，不足200平方厘米按一次计价。	44	40	36	非医保		
13	01311400006000 0	脱毛治疗费	治疗费	通过电解、激光等各种方式实现脱毛。	所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每平方厘米		自主定价	自主定价	自主定价	非医保		
14	01311400007000 0	药物熏蒸治疗费	治疗费	通过熏蒸方式改善皮肤状态。	所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		33	30	27	医保		
15	01311400008000 0	指（趾）甲治疗费	治疗费	利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。	所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每甲		20	17	14	医保		

分项	01311400008001	指（趾）甲治疗费-拔甲（加收）	治疗费			每甲		50	45	40	医保		
16	01311400009000	烧伤抢救费(小)	治疗费	对符合小抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	240	216	204	医保		
17	01311400010000	烧伤抢救费（中）	治疗费	对符合中抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	400	360	324	医保		
18	01311400011000	烧伤抢救费（大）	治疗费	对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	560	504	454	医保		
19	01311400012000	烧伤复合伤抢救费	治疗费	对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		640	576	518	医保		
	3316	16.体被系统											
20	01331600001000	浅表异物取出费	手术费	通过各种方式取出浅表异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每个皮损	每个皮损以9平方厘米为基础计价，不足9平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。	118	100	85	医保		
分项	01331600001001	浅表异物取出费-儿童（加收）	手术费			每个皮损		35	30	25	医保		
21	01331600002000	指（趾）甲成形费	手术费	利用各种方式实现指（趾）甲成形。	所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每甲		450	375	319	非医保		

分项	01331600002001	指（趾）甲成形费-儿童（加收）	手术费			每甲		135	112	95	非医保		
22	01331600030000	浅表肿物去除费	手术费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.每个肿物以每平方厘米为基础计价，每增加1平方厘米加收50%。单肿物收费三级医院不高于1018元，二级医院不高于825元，一级及以下医疗机构不高于660元。 2.不足一个按一个计价。 3.含激光切除。	185	150	120	医保		
分项	01331600030001	浅表肿物去除费-儿童（加收）	手术费			个		55	45	36	医保		
分项	01331600030001	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		93	75	60	医保		
23	01331600040000	浅表恶性肿瘤去除费	手术费	通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价，单肿瘤收费三级医院不高于3200元，二级医院不高于2880元，一级及以下医疗机构不高于2560元。 2.不足一个按一个计价。	400	360	320	医保		
分项	01331600040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收）	手术费			个		120	108	96	医保		
分项	01331600040001	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		400	360	320	医保		

24	0133160 0005000 0	巨痣去除费	手术费	通过各种方式去除各部位巨痣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.头面部巨痣每个按10平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。5个巨痣封顶。 2.不足一个按一个计价。	770	693	624	非医保		
分项	0133160 0005000 1	巨痣去除费-儿童（加收）	手术费			个		231	208	187	非医保		
分项	0133160 0005001 1	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		385	347	312	非医保		
25	0133160 0006000 0	血管瘤去除费（常规）	手术费	通过各种方式对体表和皮下组织各种类型常规血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单血管瘤收费三级医院不高于1950元，二级医院不高于1755元，一级及以下医疗机构不高于1581元。	650	585	527	医保		
分项	0133160 0006000 1	血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）	手术费			个		195	176	158	医保		
分项	0133160 0006001 1	血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		325	293	263	医保		

分项	01331600006010	血管瘤去除费（常规）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	手术费			个		650	585	527	医保		
26	01331600007000	血管瘤去除费（复杂）	手术费	通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单复杂血管瘤收费三级医院不高于2925元，二级医院不高于2634元，一级及以下医疗机构不高于2370元。 2.本项目中的“复杂”指：侵润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	975	878	790	医保		
分项	01331600070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			个		293	263	237	医保		
分项	01331600070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		488	439	395	医保		
分项	01331600070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	手术费			个		975	878	790	医保		

27	01331600008000 0	脉管畸形去除费（常规）	手术费	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单脉管畸形收费三级医院不高于1950元，二级医院不高于1755元，一级及以下医疗机构不高于1581元。	650	585	527	医保		
分项	01331600008000 1	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）	手术费			个		195	176	158	医保		
分项	01331600008001 1	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		325	293	263	医保		
28	01331600009000 0	脉管畸形去除费（复杂）	手术费	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单复杂脉管畸形收费三级医院不高于2925元，二级医院不高于2634元，一级及以下医疗机构不高于2370元。 2.本项目中的“复杂”指：侵润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	975	878	790	医保		
分项	01331600009000 1	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			个		293	263	237	医保		

分项	01331600009001	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		488	439	395	医保		
29	01331600100000	神经纤维瘤去除费（常规）	手术费	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单神经纤维瘤收费三级医院不高于2355元，二级医院不高于2100元，一级及以下医疗机构不高于1890元。	785	700	630	医保		
分项	01331600100001	神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）	手术费			个		236	210	189	医保		
分项	01331600100001	神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		393	350	315	医保		
30	01331600110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	手术费	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单复杂神经纤维瘤收费三级医院不高于3534元，二级医院不高于3180元，一级及以下医疗机构不高于2850元。 2.本项目中的“复杂”指：侵润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	1178	1060	950	医保		

分项	01331600011000 1	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			个		353	318	285	医保		
分项	01331600011001 1	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费			个		589	530	475	医保		
31	01331600120000	瘢痕去除费	手术费	通过各种方式去除体表瘢痕。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	厘米	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2.每增加1厘米加收50%，单个瘢痕最多收费三级医院不高于3640元，二级医院不高于3276元，一级及以下医疗机构不高于2938元。	280	252	226	医保	限工伤保险	
分项	01331600120001	瘢痕去除费-儿童（加收）	手术费			厘米		84	76	68	非医保		
分项	01331600120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）	手术费			厘米		84	76	68	医保	限工伤保险	

32	01331600013000 0	皮肤扩张器置入费	手术费	通过各种方式置入皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个		1180	1000	850	医保		
分项	01331600013000 1	皮肤扩张器置入费-儿童（加收）	手术费			个		354	300	255	医保		
分项	01331600130001 1	皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收）	手术费			个		590	500	425	医保		
33	01331600140000 0	皮肤扩张器取出费	手术费	通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个		590	531	478	医保		
分项	01331600140001	皮肤扩张器取出费-儿童（加收）	手术费			个		177	159	143	医保		
34	01331600150000	扩张器置换调整费	手术费	通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。 2.仅行扩张器调整的减半收费。	1200	1080	972	医保		
分项	01331600150001	扩张器置换调整费-儿童（加收）	手术费			个		360	324	292	医保		

35	01331600016000 0	组织瓣切取费	手术费	通过各种方式取自体组织瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2.不得与其他皮瓣相关手术同时收费。	738	664	598	医保		
分项	01331600160001	组织瓣切取费-儿童（加收）	手术费			个		221	199	179	医保		
36	01331600170000	带蒂皮瓣转移费	手术费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	1300	1170	1050	医保		
分项	01331600170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）	手术费			个		390	351	315	医保		
分项	01331600170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）	手术费			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	520	468	420	医保		
分项	01331600170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收）	手术费			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	390	351	315	医保		
分项	01331600170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）	手术费			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	260	234	210	医保		
分项	01331600170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）	手术费			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	650	585	525	医保		

37	01331600018000 0	游离皮瓣移植费	手术费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	2800	2520	2268	医保		
分项	01331600018000 1	游离皮瓣移植费-儿童（加收）	手术费			个		840	756	680	医保		
分项	01331600018001 1	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）	手术费			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	1120	1008	907	医保		
分项	01331600018001 2	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）	手术费			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	560	460	415	医保		
分项	01331600018001 3	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）	手术费			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	1400	1260	1036	医保		
38	01331600190000	游离复合组织瓣移植费	手术费	通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	5040	4536	4082	医保		
分项	01331600190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）	手术费			个		1512	1361	1225	医保		
39	01331600200000	带蒂复合组织瓣转移费	手术费	通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，每增加15平方厘米加收15%，8个皮瓣封顶。	4600	4140	3726	医保		

分项	01331600020001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）	手术费			个		1380	1242	1118	医保		
40	01331600210000	皮管成形费	手术费	通过各种方式形成皮管，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合皮管及供区切口、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	本项目中“跨部位”的“部位”指：四肢、胸、背、腹、颅颌面。	800	720	648	非医保		
分项	01331600210001	皮管成形费-儿童（加收）	手术费			个		240	216	194	非医保		
分项	01331600210011	皮管成形费-跨部位（加收）	手术费			个		240	216	194	非医保		
41	01331600220000	皮瓣延迟费	手术费	通过各种方式对皮瓣进行预处理，改变皮瓣的血供模式和生理状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个		656	590	531	医保		
分项	01331600220001	皮瓣延迟费-儿童（加收）	手术费			个		196	177	159	医保		
分项	01331600220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣（加收）	手术费			个		328	295	266	医保		
42	01331600230000	断蒂费	手术费	通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		700	630	567	医保		

分项	0133160 0023000 1	断蒂费-儿童（加收）	手术费			次		210	189	170	医保		
43	0133160 0024000 0	皮瓣探查费	手术费	皮瓣手术后，通过各种方式探查皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“皮瓣修整费”同时收取。	800	720	648	非医保		
分项	0133160 0024000 1	皮瓣探查费-儿童（加收）	手术费			次		240	216	194	非医保		
44	0133160 0025000 0	皮瓣修整费	手术费	皮瓣手术后，通过各种方式修整皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修剪设计皮瓣、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.“个”指单次手术需修整的皮瓣个数。 2.不与“皮瓣探查费”同时收取。	800	720	648	非医保		
分项	0133160 0025000 1	皮瓣修整费-儿童（加收）	手术费			个		240	216	194	非医保		
45	0133160 0026000 0	自体皮移植费（常规）	手术费	通过手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	1%体表面积		1160	1044	840	医保		
分项	0133160 0026000 1	自体皮移植费（常规）-儿童（加收）	手术费			1%体表面积		348	313	252	医保		

46	01331600270000	自体皮移植费（复杂）	手术费	通过复杂手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	1%体表面积	本项目中的“复杂”指：微粒皮、网状皮、Meek皮、带毛囊游离皮、带真皮血管网游离皮片移植、细胞悬液制备的情况。	1465	1320	1185	医保		
分项	01331600270001	自体皮移植费（复杂）-儿童（加收）	手术费			1%体表面积		440	396	356	医保		
47	01331600280000	异体皮移植费	手术费	将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。	400	360	324	医保		
分项	01331600280001	异体皮移植费-儿童（加收）	手术费			次		120	108	97	医保		
分项	01331600280100	异体皮移植费-异种皮移植（扩展）	手术费			次		400	360	324	医保		
48	01331600290000	皮肤撕/套脱伤修复费	手术费	通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、切除、止血、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1150	1000	850	医保		
分项	01331600290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童（加收）	手术费			次		345	300	255	医保		

分项	01331600029001	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤（加收）	手术费			次		345	300	255	医保		
49	01331600030000	象皮肿整形费	手术费	通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2870	2430	2070	医保		
分项	01331600300001	象皮肿整形费-儿童（加收）	手术费			次		861	729	621	医保		
50	01331600310000	烧伤焦痂切开减张费	手术费	切开患者烧伤创面的坏死焦痂，解除焦痂对肢体血循环的压迫和对人体呼吸的影响。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减张、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每个部位	部位：面部、颈部、胸腹、单侧上肢、单侧下肢、单腕、单手手指、单侧踝足部。	775	690	625	医保		
分项	01331600310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童（加收）	手术费			每个部位		233	207	188	医保		
51	01331600320000	创面扩创费	手术费	去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每个部位	部位：面部、头颈、躯干、单侧上肢、单侧下肢。	614	520	442	医保		
分项	01331600320001	创面扩创费-儿童（加收）	手术费			每个部位		184	156	132	医保		
分项	01331600320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收）	手术费			每个部位		80	72	65	医保		

52	01331600033000 0	焦痂去除费	手术费	通过各种方式去除深度烧伤焦痂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	1%体表面积		235	210	190	医保		
分项	01331600033000 1	焦痂去除费-儿童（加收）	手术费			1%体表面积		70	63	57	医保		
53	01331600034000 0	异体组织制备费	手术费	通过各种方式制备可供移植的异体组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		237	213	192	医保		
分项	01331600034000 1	异体组织制备费-儿童（加收）	手术费			次		71	64	57	医保		
分项	01331600034010 0	异体组织制备费-异种组织制备（扩展）	手术费			次		237	213	192	医保		

附件2

停用的体被系统类的医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
1	003114000010000-311400001	311400001	变应原皮内试验
2	003114000010100-31140000101	31140000101	变应原皮内试验（吸入组）
3	003114000010200-31140000102	31140000102	变应原皮内试验（食物组）
4	003114000010300-31140000103	31140000103	变应原皮内试验（水果组）
5	003114000010400-31140000104	31140000104	变应原皮内试验（细菌组）
6	003114000100000-311400010	311400010	斑贴试验
7	003114000050000-311400005	311400005	皮肤生理指标系统分析
8	003114000060000-311400006	311400006	皮损取材检查
9	003114000060100-31140000601	31140000601	皮损取材检查（阴虱）
10	003114000060200-31140000602	31140000602	皮损取材检查（疥虫）
11	003114000060300-31140000603	31140000603	皮损取材检查（利杜体）
12	003114000060000-31140000604	31140000604	皮损取材检查（真菌）
13	003114000060000-31140000605	31140000605	皮损取材检查（零虫形螨虫）
14	003114000110000-311400011	311400011	光敏试验
15	003114000610000-A311400064	A311400064	皮肤镜检测诊断
16	003114000070000-311400007	311400007	毛雍症检查
17	003114000090000-311400009	311400009	伍德氏灯检查
18	003114000120000-311400012	311400012	醋酸白试验
19	003114000020000-311400002	311400002	性病检查
20	003114000190000-311400019	311400019	刮疣治疗
21	003114000200000-311400020	311400020	丘疹挤粟治疗

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
22	003114000290000-311400029	311400029	粉刺去除术
23	003114000300000-311400030	311400030	鸡眼刮除术
24	003114000300100-31140003001	31140003001	鸡眼切除术
25	003114000260000-311400026	311400026	疱液抽取术
26	003114000280000-311400028	311400028	皮损内注射
27	003114000140000-311400014	311400014	皮肤赘生物电烧治疗
28	003114000390000-311400039	311400039	液氮冷冻治疗
29	003114000320000-311400032	311400032	脉冲激光治疗
30	003114000330000-311400033	311400033	二氧化碳（CO2）激光治疗
31	003114000370000-311400037	311400037	氩激光治疗
32	003114000360000-311400036	311400036	氦氖（He-Ne）激光照射治疗
33	003111000100000-311100010	311100010	阴茎赘生物电灼术
34	003111000100100-31110001001	31110001001	阴茎赘生物电灼术（冷冻术）
35	003114000520000-311400052	311400052	悬浮床治疗
36	003114000530000-311400053	311400053	翻身床治疗
37	003114000540000-311400054	311400054	烧伤功能训练床治疗
38	003114000130000-311400013	311400013	电解脱毛治疗
39	003114000340000-311400034	311400034	激光脱毛术
40	003316020020000-331602002	331602002	体表异物取出术
41	003316020020000-33160200201	33160200201	小儿体表异物取出术
42	003114000210000-311400021	311400021	甲癣封包治疗
43	003114000220000-311400022	311400022	拔甲治疗
44	003316040180000-331604018	331604018	指甲成形术
45	003316040180000-33160401801	33160401801	小儿指甲成形术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
46	003316020030000-331602003	331602003	胼胝病变切除修复术
47	003316020030001-33160200301	33160200301	胼胝病变切除修复术（植皮术加收）
48	003316020040000-331602004	331602004	浅表肿物切除术
49	003316020040001-33160200401	33160200401	浅表肿物切除术（激光手术）
50	003316020040000-33160200402	33160200402	浅表肿物切除术（植皮术加收）
51	003302010010000-330201001	330201001	头皮肿物切除术
52	003302010010001-33020100101	33020100101	头皮肿物切除术（直径大于4cm）
53	003316020030000-33160200302	33160200302	小儿胼胝病变切除修复术
54	003316020030001-33160200303	33160200303	小儿胼胝病变切除修复术（植皮术加收）
55	003316020040000-33160200403	33160200403	小儿浅表肿物切除术
56	003316020040001-33160200404	33160200404	小儿浅表肿物切除术（激光手术）
57	003316020040000-33160200405	33160200405	小儿浅表肿物切除术（植皮术加收）
58	003302010010000-33020100102	33020100102	小儿头皮肿物切除术
59	003302010010001-33020100103	33020100103	小儿头皮肿物切除术（直径大于4cm）
60	003316020130000-331602013	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术
61	003316020130001-33160201301	33160201301	皮肤恶性肿瘤切除术（植皮加收）
62	003316020130000-33160201302	33160201302	皮肤恶性肿瘤切除术（头面颈部＞5cm2，躯干四肢>2cm2）
63	003316020130000-33160201303	33160201303	小儿皮肤恶性肿瘤切除术
64	003316020130001-33160201304	33160201304	小儿皮肤恶性肿瘤切除术（植皮加收）
65	003316020130000-33160201305	33160201305	小儿皮肤恶性肿瘤切除术（头面颈部＞5cm2，躯干四肢>2cm2）
66	003305010040000-330501004	330501004	耳颞部血管瘤切除术
67	003305010040000-33050100401	33050100401	小儿耳颞部血管瘤切除术
68	003316020050000-331602005	331602005	海绵状血管瘤切除术（大）
69	003316020050001-33160200501	33160200501	海绵状血管瘤切除术（大）-植皮术加收

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
70	003316020050002-33160200502	33160200502	海绵状血管瘤切除术（大）-激光手术
71	003316020060000-331602006	331602006	海绵状血管瘤切除术（中）
72	003316020060002-33160200601	33160200601	海绵状血管瘤切除术（中）-激光手术
73	003316020060001-33160200602	33160200602	海绵状血管瘤切除术（中）-植皮术加收
74	003316020070000-331602007	331602007	海绵状血管瘤切除术（小）
75	003316020070001-33160200701	33160200701	海绵状血管瘤切除术（小）-植皮术加收
76	003316020070002-33160200702	33160200702	海绵状血管瘤切除术（小）-激光手术
77	003316020050000-33160200503	33160200503	小儿海绵状血管瘤切除术（大）
78	003316020050001-33160200504	33160200504	小儿海绵状血管瘤切除术（大）-植皮术加收
79	003316020050002-33160200505	33160200505	小儿海绵状血管瘤切除术（大）-激光手术
80	003316020060000-33160200603	33160200603	小儿海绵状血管瘤切除术（中）
81	003316020060002-33160200604	33160200604	小儿海绵状血管瘤切除术（中）-激光手术
82	003316020060001-33160200605	33160200605	小儿海绵状血管瘤切除术（中）-植皮术加收
83	003316020070000-33160200703	33160200703	小儿海绵状血管瘤切除术（小）
84	003316020070001-33160200704	33160200704	小儿海绵状血管瘤切除术（小）-植皮术加收
85	003316020070002-33160200705	33160200705	小儿海绵状血管瘤切除术（小）-激光手术
86	003306050020000-330605002	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术
87	003306050020000-33060500201	33060500201	小儿口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术
88	003316040150000-331604015	331604015	面部瘢痕切除整形术
89	003316040150001-33160401501	33160401501	面部瘢痕切除整形术（每增加1cm2加收）
90	003316030470000-331603047	331603047	烧伤瘢痕切除缝合术
91	003316030470000-33160304701	33160304701	烧伤瘢痕切除缝合术（小于3cm）
92	003316040150000-33160401502	33160401502	小儿面部瘢痕切除整形术
93	003316040150001-33160401503	33160401503	小儿面部瘢痕切除整形术（每增加1cm2加收）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
94	003316030470000-33160304702	33160304702	小儿烧伤瘢痕切除缝合术
95	003316030470000-33160304703	33160304703	小儿烧伤瘢痕切除缝合术（小于3cm）
96	003316030450000-331603045	331603045	皮肤扩张器置入术
97	003316030450000-33160304502	33160304502	小儿皮肤扩张器置入术
98	003316030450200-33160304501	33160304501	皮肤扩张器置入-取出术
99	003316030450200-33160304503	33160304503	小儿皮肤扩张器置入术-取出术
100	003316040260000-331604026	331604026	筋膜组织瓣形成术
101	003316040290000-331604029	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术
102	003316040310000-331604031	331604031	带蒂肌瓣切取移植术
103	003316040250000-331604025	331604025	轴型组织瓣形成术
104	003316040270000-331604027	331604027	阔筋膜切取术
105	003316040260000-33160402601	33160402601	小儿筋膜组织瓣形成术
106	003316040290000-33160402901	33160402901	小儿带蒂筋膜瓣切取移植术
107	003316040310000-33160403101	33160403101	小儿带蒂肌瓣切取移植术
108	003316040250000-33160402501	33160402501	小儿轴型组织瓣形成术
109	003316040270000-33160402701	33160402701	小儿阔筋膜切取术
110	003315210010000-331521001	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术
111	003315210020000-331521002	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术
112	003315210030000-331521003	331521003	手外伤交臂皮瓣术
113	003315210040000-331521004	331521004	手外伤邻指皮瓣术
114	003315210050000-331521005	331521005	手外伤鱼际皮瓣术
115	003315210070000-331521007	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术
116	003315210240000-331521024	331521024	食指背侧岛状皮瓣术
117	003315210250000-331521025	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
118	003315210270000-331521027	331521027	环指岛状皮瓣术
119	003315200040000-331520004	331520004	手外伤局部转移皮瓣术
120	003315200040001-33152000402	33152000402	手外伤局部转移皮瓣术（手掌背加收）
121	003315200040002-33152000403	33152000403	手外伤局部转移皮瓣术（前臂者加收）
122	003315200040003-33152000401	33152000401	手外伤局部转移皮瓣术（多手指加收）
123	003315210060000-331521006	331521006	手外伤推进皮瓣（V—Y）术
124	003315210060001-33152100601	33152100601	手外伤推进皮瓣（V—Y）术-双V—Y
125	003316030380000-331603038	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术
126	003316030390000-331603039	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术
127	003316030400000-331603040	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术
128	003316030460000-331603046	331603046	扩张器取出皮瓣移植术
129	003316040240000-331604024	331604024	任意皮瓣形成术
130	003316040320000-331604032	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术
131	003315210260000-331521026	331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术
132	003315210010000-33152100103	33152100103	小儿手外伤腹部埋藏皮瓣术
133	003315210020000-33152100201	33152100201	小儿手外伤胸壁交叉皮瓣术
134	003315210030000-33152100301	33152100301	小儿手外伤交臂皮瓣术
135	003315210040000-33152100401	33152100401	小儿手外伤邻指皮瓣术
136	003315210050000-33152100501	33152100501	小儿手外伤鱼际皮瓣术
137	003315210070000-33152100701	33152100701	小儿手外伤邻指交叉皮下组织瓣术
138	003315210240000-33152102401	33152102401	小儿食指背侧岛状皮瓣术
139	003315210250000-33152102501	33152102501	小儿掌骨间背动脉倒转皮瓣术
140	003315210270000-33152102701	33152102701	小儿环指岛状皮瓣术
141	003315200040000-33152000404	33152000404	小儿手外伤局部转移皮瓣术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
142	003315200040001-33152000406	33152000406	小儿手外伤局部转移皮瓣术（手掌背、前臂者加收）
143	003315200040003-33152000405	33152000405	小儿手外伤局部转移皮瓣术（多手指加收）
144	003315210060000-33152100602	33152100602	小儿手外伤推进皮瓣（V—Y）术
145	003315210060001-33152100603	33152100603	小儿手外伤推进皮瓣（V—Y）术-双V—Y
146	003316030380000-33160303801	33160303801	小儿手烧伤扩创交臂皮瓣修复术
147	003316030390000-33160303901	33160303901	小儿手烧伤扩创胸皮瓣修复术
148	003316030400000-33160304001	33160304001	小儿小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术
149	003316030460000-33160304601	33160304601	小儿扩张器取出皮瓣移植术
150	003316040240000-33160402401	33160402401	小儿任意皮瓣形成术
151	003316040320000-33160403201	33160403201	小儿带蒂轴型皮瓣切取移植术
152	003315210260000-33152102601	33152102601	小儿前臂桡尺动脉倒转皮瓣术
153	003316040280000-331604028	331604028	游离皮瓣切取移植术
154	003316040340000-331604034	331604034	带毛囊皮瓣移植术
155	003316040280000-33160402801	33160402801	小儿游离皮瓣切取移植术
156	003316040340000-33160403401	33160403401	小儿带毛囊皮瓣移植术
157	003315190130000-331519013	331519013	复合组织游离移植
158	003315190130000-33151901301	33151901301	小儿复合组织游离移植
159	003315190140000-331519014	331519014	带蒂复合组织瓣成形术
160	003316040300000-331604030	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术
161	003316040330000-331604033	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术
162	003315190140000-33151901401	33151901401	小儿带蒂复合组织瓣成形术
163	003316040300000-33160403001	33160403001	小儿带蒂肌皮瓣切取移植术
164	003316040330000-33160403301	33160403301	小儿带血运骨皮瓣切取移植术
165	003306060380000-330606038	330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
166	003306060380000-33060603801	33060603801	小儿皮瓣肌皮瓣延迟术
167	003315210010200-33152100102	33152100102	手外伤腹部埋藏皮瓣术-患指断蒂术
168	003315210010100-33152100101	33152100101	手外伤腹部埋藏皮瓣术-患指带蒂术
169	003306060370000-330606037	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术
170	003306060370000-33060603701	33060603701	小儿带蒂皮瓣二期断蒂术
171	003315200030000-331520003	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术
172	003315200030001-33152000301	33152000301	手部外伤皮肤缺损游离植皮术（多手指加收）
173	003315200030002-33152000302	33152000302	手部外伤皮肤缺损游离植皮术（手掌背加收）
174	003315200030003-33152000303	33152000303	手部外伤皮肤缺损游离植皮术（前臂者加收）
175	003315210220000-331521022	331521022	手外伤清创反取皮植皮术
176	003315210230000-331521023	331521023	手外伤大网膜移植植皮术
177	003315190150000-331519015	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术
178	003316040190000-331604019	331604019	足底缺损修复术
179	003316040120000-331604012	331604012	颊部缺损修复术
180	003316030250000-331603025	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术
181	003316030260000-331603026	331603026	自体皮移植术
182	003316030300000-331603030	331603030	游离皮片移植术
183	003316030320000-331603032	331603032	颜面切痂植皮术
184	003316030330000-331603033	331603033	胸部切削痂自体皮移植术
185	003316030350000-331603035	331603035	手部扩创延期植皮术
186	003316030360000-331603036	331603036	全手切削痂植皮术
187	003316030370000-331603037	331603037	手背切削痂植皮术
188	003316030190000-331603019	331603019	磨痂自体皮移植术
189	003316030200000-331603020	331603020	焦痂开窗植皮术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
190	003316030310000-331603031	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术
191	003114000170000-311400017	311400017	白癜风皮肤移植术
192	003316030480000-331603048	331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术
193	003316030480000-33160304801	33160304801	烧伤瘢痕切除松解植皮术（瘢痕面积超过50cm2每增加1cm2加收）
194	003316030170000-331603017	331603017	烧伤特殊备皮
195	003315200030000-33152000304	33152000304	小儿手部外伤皮肤缺损游离植皮术
196	003315200030001-33152000305	33152000305	小儿手部外伤皮肤缺损游离植皮术（多手指加收）
197	003315200030002-33152000306	33152000306	小儿手部外伤皮肤缺损游离植皮术（手掌背、前臂者加收）
198	003315210220000-33152102201	33152102201	小儿手外伤清创反取皮植皮术
199	003315210230000-33152102301	33152102301	小儿手外伤大网膜移植植皮术
200	003315190150000-33151901501	33151901501	小儿手部带真皮下血管网皮肤移植术
201	003316040190000-33160401901	33160401901	小儿足底缺损修复术
202	003316040120000-33160401201	33160401201	小儿颊部缺损修复术
203	003316030250000-33160302501	33160302501	小儿烧伤肉芽创面扩创植皮术
204	003316030260000-33160302601	33160302601	小儿自体皮移植术
205	003316030300000-33160303001	33160303001	小儿游离皮片移植术
206	003316030320000-33160303201	33160303201	小儿颜面切痂植皮术
207	003316030330000-33160303301	33160303301	小儿胸部切削痂自体皮移植术
208	003316030350000-33160303501	33160303501	小儿手部扩创延期植皮术
209	003316030360000-33160303601	33160303601	小儿全手切削痂植皮术
210	003316030370000-33160303701	33160303701	小儿手背切削痂植皮术
211	003316030190000-33160301901	33160301901	小儿磨痂自体皮移植术
212	003316030200000-33160302001	33160302001	小儿焦痂开窗植皮术
213	003316030310000-33160303101	33160303101	小儿皮肤撕脱反取皮回植术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
214	003316030480000-33160304802	33160304802	小儿烧伤瘢痕切除松解植皮术
215	003316030480000-33160304803	33160304803	小儿烧伤瘢痕切除松解植皮术（瘢痕面积超过50cm2每增加1cm2加收）
216	003316030170000-33160301701	33160301701	小儿烧伤特殊备皮
217	003316030130000-331603013	331603013	网状自体皮制备
218	003316030140000-331603014	331603014	微粒自体皮制备
219	003316030150000-331603015	331603015	自体皮细胞悬液制备
220	003316030220000-331603022	331603022	切（削）痂自体微粒皮移植术
221	003316030230000-331603023	331603023	切（削）痂网状自体皮移植术
222	003316030280000-331603028	331603028	带毛囊游离皮肤移植术
223	003316030290000-331603029	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术
224	003316030240000-331603024	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术
225	003316030110000-331603011	331603011	取皮术
226	003316030120000-331603012	331603012	头皮取皮术
227	003316030130000-33160301301	33160301301	小儿网状自体皮制备
228	003316030140000-33160301401	33160301401	小儿微粒自体皮制备
229	003316030220000-33160302201	33160302201	小儿切（削）痂自体微粒皮移植术
230	003316030230000-33160302301	33160302301	小儿切（削）痂网状自体皮移植术
231	003316030280000-33160302801	33160302801	小儿带毛囊游离皮肤移植术
232	003316030290000-33160302901	33160302901	小儿带真皮血管网游离皮片切取术
233	003316030110000-33160301101	33160301101	小儿取皮术
234	003316030120000-33160301201	33160301201	小儿头皮取皮术
235	003316030270000-331603027	331603027	异体皮移植术
236	003316030210000-331603021	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术
237	003316030270000-33160302701	33160302701	小儿异体皮移植术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
238	003316030210000-33160302101	33160302101	小儿异体皮打洞嵌植自体皮术
239	003315210210000-331521021	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术
240	003315210210000-33152102101	33152102101	小儿手部皮肤撕脱伤修复术
241	003316040200000-331604020	331604020	橡皮肿整形术
242	003316040200000-33160402001	33160402001	小儿橡皮肿整形术
243	003114000420000-311400042	311400042	烧伤抢救（小）
244	003114000410000-311400041	311400041	烧伤抢救（中）
245	003114000400000-311400040	311400040	烧伤抢救（大）
246	003114000430000-311400043	311400043	烧伤复合伤抢救
247	003316030010000-331603001	331603001	烧伤焦痂切开减张术
248	003316030010000-33160300101	33160300101	小儿烧伤焦痂切开减张术
249	003316030020000-331603002	331603002	烧伤扩创术
250	003316030020000-33160300201	33160300201	小儿烧伤扩创术
251	003114000490000-311400049	311400049	烧伤浸浴扩创术（大）
252	003114000500000-311400050	311400050	烧伤浸浴扩创术（中）
253	003114000510000-311400051	311400051	烧伤浸浴扩创术（小）
254	003114000510000-31140005101	31140005101	烧伤浸浴扩创术（面积小于30%）
255	003316030090000-331603009	331603009	切痂术
256	003316030100000-331603010	331603010	削痂术
257	003316030090000-33160300901	33160300901	小儿切痂术
258	003316030100000-33160301001	33160301001	小儿削痂术
259	003316030180000-331603018	331603018	异体组织制备
260	003316030160000-331603016	331603016	异体皮制备
261	003316030160000-33160301601	33160301601	小儿异体皮制备

附件3

厦门市医疗保障定点医疗机构体被系统类医疗服务价格项目门诊分值表 （2026修订版）

项目编码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值	
				三级医院	二级医院
012416000010000	变应原皮肤试验费	检查费	项	6.65	5.7
012416000030000	皮肤微生物检查费	检查费	次	21.85	19.95
012416000040000	皮肤物理检查费	检查费	项	19	16.15
012416000060000	紫外线荧光检查费	检查费	次	19	16.15
013114000040000	床位费（大面积创伤治疗）	治疗费	日	346.5	309.75
013114000070000	药物熏蒸治疗费	治疗费	次	34.65	31.5
013114000080000	指（趾）甲治疗费	治疗费	每甲	21	17.85
013114000080001	指（趾）甲治疗费-拔甲（加收）	治疗费	每甲	52.5	47.25
013114000090000	烧伤抢救费(小)	治疗费	次	252	226.8
013114000100000	烧伤抢救费（中）	治疗费	次	420	378
013114000110000	烧伤抢救费（大）	治疗费	次	588	529.2
013114000120000	烧伤复合伤抢救费	治疗费	次	672	604.8
013316000010000	浅表异物取出费	手术费	每个皮损	123.9	105

013316000010001	浅表异物取出费-儿童（加收）	手术费	每个皮损	36.75	31.5
013316000030000	浅表肿物去除费	手术费	个	194.25	157.5
013316000030001	浅表肿物去除费-儿童（加收）	手术费	个	57.75	47.25
013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	97.65	78.75
013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	手术费	个	420	378
013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收）	手术费	个	126	113.4
013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	420	378
013316000060000	血管瘤去除费（常规）	手术费	个	682.5	614.25
013316000060001	血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）	手术费	个	204.75	202.65
013316000060011	血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	341.25	306.6
013316000060100	血管瘤去除费（常规）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	手术费	个	682.5	614.25
013316000070000	血管瘤去除费（复杂）	手术费	个	1023.75	921.9
013316000070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	个	307.65	276.15
013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	512.4	460.95
013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	手术费	个	1023.75	921.9
013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	手术费	个	682.5	614.25

013316000080001	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）	手术费	个	204.75	184.8
013316000080011	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	341.25	307.65
013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	手术费	个	1023.75	921.9
013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	个	307.65	276.15
013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	512.4	460.95
013316000100000	神经纤维瘤去除费（常规）	手术费	个	824.25	735
013316000100001	神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）	手术费	个	247.8	220.5
013316000100011	神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	412.65	367.5
013316000110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	手术费	个	1236.9	1113
013316000110001	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	个	370.65	333.9
013316000110011	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	个	618.45	556.5
013316000130000	皮肤扩张器置入费	手术费	个	1239	1050
013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童（加收）	手术费	个	371.7	315
013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收）	手术费	个	619.5	525
013316000140000	皮肤扩张器取出费	手术费	个	619.5	557.55
013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童（加收）	手术费	个	185.85	166.95
013316000150000	扩张器置换调整费	手术费	个	1260	1134

013316000150001	扩张器置换调整费-儿童（加收）	手术费	个	378	340.2
013316000160000	组织瓣切取费	手术费	个	774.9	697.2
013316000160001	组织瓣切取费-儿童（加收）	手术费	个	232.05	208.95
013316000170000	带蒂皮瓣转移费	手术费	个	1365	1228.5
013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）	手术费	个	409.5	368.55
013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）	手术费	个	546	491.4
013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收）	手术费	个	409.5	368.55
013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）	手术费	个	273	245.7
013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）	手术费	个	682.5	614.25
013316000180000	游离皮瓣移植费	手术费	个	2940	2646
013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）	手术费	个	882	793.8
013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）	手术费	个	1176	967.05
013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）	手术费	个	588	483
013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）	手术费	个	1470	1323
013316000190000	游离复合组织瓣移植费	手术费	个	5292	4762.8
013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）	手术费	个	1587.6	1429.05
013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	手术费	个	4830	4347

013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）	手术费	个	1449	1304.1
013316000220000	皮瓣延迟费	手术费	个	688.8	619.5
013316000220001	皮瓣延迟费-儿童（加收）	手术费	个	205.8	185.85
013316000220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣（加收）	手术费	个	344.4	309.75
013316000230000	断蒂费	手术费	次	735	661.5
013316000230001	断蒂费-儿童（加收）	手术费	次	220.5	198.45
013316000260000	自体皮移植费（常规）	手术费	1%体表面积	1218	1096.2
013316000260001	自体皮移植费（常规）-儿童（加收）	手术费	1%体表面积	365.4	328.65
013316000270000	自体皮移植费（复杂）	手术费	1%体表面积	1538.25	1386
013316000270001	自体皮移植费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1%体表面积	462	415.8
013316000280000	异体皮移植费	手术费	次	420	378
013316000280001	异体皮移植费-儿童（加收）	手术费	次	126	113.4
013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植（扩展）	手术费	次	420	378
013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	手术费	次	1207.5	1050
013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童（加收）	手术费	次	362.25	315
013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤（加收）	手术费	次	362.25	315
013316000300000	象皮肿整形费	手术费	次	3013.5	2551.5

013316000300001	象皮肿整形费-儿童（加收）	手术费	次	904.05	765.45
013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	手术费	每个部位	813.75	724.5
013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童（加收）	手术费	每个部位	244.65	217.35
013316000320000	创面扩创费	手术费	每个部位	644.7	546
013316000320001	创面扩创费-儿童（加收）	手术费	每个部位	193.2	163.8
013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收）	手术费	每个部位	84	75.6
013316000330000	焦痂去除费	手术费	1%体表面积	246.75	220.5
013316000330001	焦痂去除费-儿童（加收）	手术费	1%体表面积	73.5	66.15
013316000340000	异体组织制备费	手术费	次	248.85	223.65
013316000340001	异体组织制备费-儿童（加收）	手术费	次	74.55	67.2
013316000340100	异体组织制备费-异种组织制备（扩展）	手术费	次	248.85	223.65