

厦门市医疗保障局文件

厦医保〔2026〕38号

厦门市医疗保障局关于规范整合康复类 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《康复类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕240号）要求及《福建省医疗保障局关于规范整合康复类医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2025〕95号）等有关文件要求，结合我市实际情况，现就规范整合我市康复类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合康复类医疗服务价格项目

（一）规范整合我市康复类医疗服务价格项目，设立“认知功能检查”等 17 个主项目和 29 个分项，并确定我市公立医疗机构医疗服务项目价格，具体详见附件 1。

（二）停用“位置平衡试验”等相关康复类医疗服务价格项目 62 项，具体详见附件 2。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的康复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康复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 4 月 15 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康复类医疗服务价格项目及厦

门市公立医疗机构价格表

2. 厦门市停用康复类医疗服务价格项目表

3. 厦门市医疗保障定点医疗机构康复类医疗服务价格
项目门诊分值表



(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4月3日印发

厦门市规范整合后的康复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			
<p>使用说明：</p> <p>1. 本类别按照功能障碍类型设立康复评定、康复治疗价格项目。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”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。</p> <p>2. “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境界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，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，但个别临床实践中非必要、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。</p> <p>3. “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；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。</p> <p>4. “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。</p> <p>5. “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毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、可复用训练器具、软件（版权、开发、购买）成本等。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。</p> <p>6. 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。</p> <p>7. 本类别所称的“人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，不得与主项目同时收费。</p> <p>8. 本类别中指的团体训练人数不得超过15人。</p> <p>9. 康复训练项目计价时间段以半小时为基价，根据实际开展时长累加至封顶时长，同一计价时间段内不得与其它康复类医疗服务价格项目叠加计费。</p>													
	51	（一）康复评定											
1	015100000010000	认知功能检查	检查费	应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测量、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	不与临床量表项目同时收取。	32	29	26	医保	每年医保支付不超过4次。	
分项	015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查费			次		32	29	26	医保	每年医保支付不超过4次。	
2	015100000020000	吞咽功能检查	检查费	应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测量、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		32	29	26	医保	每年医保支付不超过4次。	
分项	015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查费					32	29	26	医保	每年医保支付不超过4次。	

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			
3	01510000003000	言语功能检查	检查费	应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段，对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测试分析，做出言语-语言功能有无障碍及严重程度度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		32	29	26	医保	每年医保支付不超过4次。	
分项	015100000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查费			次		32	29	26	医保	每年医保支付不超过4次。	
4	01510000004000	运动功能检查	检查费	应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测试分析，做出运动功能有无障碍及严重程度度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次		40	36	32	医保	每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天。	
分项	015100000040100	运动功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查费			次		40	36	32	医保	每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天。	
5	01510000005000	脏器功能检查	检查费	应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		48	43	39	非医保		
分项	015100000050100	脏器功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查费			次		48	43	39	非医保		
6	01510000006000	神经发育障碍检查	检查费	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		32	29	26	非医保		

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			
分项	015100000060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查费			次		32	29	26	非医保		
	52	（二）康复治疗											
7	015200000010000	意识功能训练	治疗费	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	1. 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。 2. 此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用，用于同一治疗目的时不再重复收取相关物理治疗项目费用。	50	45	40	非医保		
分项	015200000010001	意识功能训练-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		16	15	13	非医保		
分项	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		50	45	40	非医保		
8	015200000020000	认知功能训练	治疗费	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	55	47	40	医保	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍患者，每年医保支付不超过90天。	20%
分项	015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		18	16	13	医保	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍患者，每年医保支付不超过90天。	20%
分项	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		55	47	40	医保	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍患者，每年医保支付不超过90天。	20%
9	015200000030000	吞咽功能训练	治疗费	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	55	50	45	医保	限中、重度功能障碍患者，每年医保支付不超过90天。	
分项	015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		18	16	13	医保	限中、重度功能障碍患者，每年医保支付不超过90天。	

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			
分项	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		55	50	45	医保	限中、重度功能障碍患者，每年医保支付不超过90天。	
10	015200000040000	言语功能训练	治疗费	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	50	45	40	医保	1. 限<6周岁听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，每年医保支付不超过120天； 2. 限因器质性病变导致的中、重度语言障碍患者，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，医保支付限2年，累计支付不超过90天。	
分项	015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		16	15	13	医保	1. 限<6周岁听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，每年医保支付不超过120天； 2. 限因器质性病变导致的中、重度语言障碍患者，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，医保支付限2年，累计支付不超过90天。	

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			
分项	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		50	45	40	医保	1. 限<6周岁听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，每年医保支付不超过120天； 2. 限因器质性病变导致的中、重度语言障碍患者，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，医保支付限2年，累计支付不超过90天。	
11	015200000050000	运动功能训练	治疗费	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费100分钟。	55	47	40	医保	限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。	
分项	015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		16	14	13	医保	限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。	
分项	015200000050011	运动功能训练-运动功能训练（水中）（加收）	治疗费			半小时		25	23	20	医保	限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。	
分项	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		55	47	40	医保	限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。	
12	015200000060000	脏器功能训练	治疗费	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	50	45	40	非医保		
分项	015200000060001	脏器功能训练-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		16	15	13	非医保		
分项	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		50	45	40	非医保		

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			
13	01520000007000	辅助器具使用训练	治疗费	通过选取合适的各种辅助(器)具,结合日常生活活动的训练,提高患者使用辅助器具的能力。	所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	24	20	17	医保	限需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者,医保支付限2年,累计支付不超过30天。	
分项	01520000007001	辅助器具使用训练-每增加10分钟(加收)	治疗费			10分钟		7.2	6.5	6	医保	限需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者,医保支付限2年,累计支付不超过30天。	
分项	01520000007010	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练(扩展)	治疗费			半小时		24	20	17	医保	限需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者,医保支付限2年,累计支付不超过30天。	
14	01520000008000	生活技能康复训练	治疗费	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练,改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	50	45	40	非医保		
分项	01520000008001	生活技能康复训练-每增加10分钟(加收)	治疗费			10分钟		16	15	13	非医保		
分项	01520000008010	生活技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)	治疗费			半小时		50	45	40	非医保		
15	01520000009000	职业技能康复训练	治疗费	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练,改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	50	45	40	医保	限法定就业年龄段患者,医保支付限2年,累计支付不超过90天。	
分项	01520000009001	职业技能康复训练-每增加10分钟(加收)	治疗费			10分钟		16	15	13	医保	限法定就业年龄段患者,医保支付限2年,累计支付不超过90天。	
分项	01520000009010	职业技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)	治疗费			半小时		50	45	40	医保	限法定就业年龄段患者,医保支付限2年,累计支付不超过90天。	

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			
16	01520000010000	神经发育障碍康复训练（个体）	治疗费	采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	50	45	40	医保	限残疾人。	
分项	01520000010001	神经发育障碍康复训练（个体）-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		16	15	13	医保	限残疾人。	
分项	01520000010010	神经发育障碍康复训练（个体）-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		50	45	40	医保	限残疾人。	
17	01520000011000	神经发育障碍康复训练（团体）	治疗费	通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。	30	27	24	非医保		
分项	01520000011001	神经发育障碍康复训练（团体）-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟		9	8	7	非医保		
分项	01520000011010	神经发育障碍康复训练（团体）-人工智能辅助训练（扩展）	治疗费			半小时		30	27	24	非医保		

附件2

厦门市停用康复类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	003104010220000-340200043	340200043	位置平衡试验
2	003104010220000-340200044	340200044	主观重力垂直线检查
3	003115030150000-311503015	311503015	感觉统合治疗
4	003115030220000-311503022	311503022	听力整合及语言训练
5	003115030220000-31150302201	31150302201	听力整合及语言训练（超过45分钟）
6	003402000010000-340200001	340200001	徒手平衡功能检查
7	003402000040000-340200004	340200004	等速肌力测定
8	003402000050000-340200005	340200005	手功能评定
9	003402000060000-340200006	340200006	疲劳度测定
10	003402000070000-340200007	340200007	步态分析检查
11	003402000070100-34020000701	34020000701	步态分析检查（足底压力分析检查）
12	003402000080000-340200008	340200008	言语能力评定
13	003402000080100-34020000801	34020000801	言语能力评定（一般失语症检查）
14	003402000080200-34020000802	34020000802	言语能力评定（构音障碍检查）
15	003402000080300-34020000803	34020000803	言语能力评定（言语失用检查）
16	003402000090000-340200009	340200009	失语症检查

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
17	003402000100000-340200010	340200010	口吃检查
18	003402000110000-340200011	340200011	吞咽功能障碍评定
19	003402000140000-340200014	340200014	失认失用评定
20	003402000150000-340200015	340200015	职业能力评定
21	003402000170000-340200017	340200017	心功能康复评定
22	003402000180000-340200018	340200018	肺功能康复评定
23	003402000190000-340200019	340200019	人体残伤测定
24	003402000200000-340200020	340200020	运动疗法
25	003402000200000-340200047	340200047	转移动作训练
26	003402000200000-340200048	340200048	跑台康复训练
27	003402000200000-340200049	340200049	功率自行车康复训练
28	003402000200100-34020002002	34020002002	运动疗法（全身肌力训练）
29	003402000200200-34020002003	34020002003	运动疗法（各关节活动度训练）
30	003402000200300-34020002004	34020002004	运动疗法（徒手体操）
31	003402000200400-34020002005	34020002005	运动疗法（器械训练）
32	003402000200500-34020002006	34020002006	运动疗法（步态平衡功能训练）
33	003402000200600-34020002001	34020002001	运动疗法（呼吸训练）
34	003402000210000-340200021	340200021	减重支持系统训练

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
35	003402000220000-340200022	340200022	轮椅功能训练
36	003402000220000-340200051	340200051	轮椅跑台训练
37	003402000230000-340200023	340200023	电动起立床训练
38	003402000240000-340200024	340200024	平衡功能训练
39	003402000250000-340200025	340200025	手功能训练
40	003402000260000-340200026	340200026	关节松动训练
41	003402000260100-34020002601	34020002601	关节松动训练（小关节-指关节）
42	003402000260200-34020002602	34020002602	关节松动训练（大关节）
43	003402000270000-340200027	340200027	有氧训练
44	003402000280000-340200028	340200028	文体训练
45	003402000290000-340200029	340200029	引导式教育训练
46	003402000300000-340200030	340200030	等速肌力训练
47	003402000310000-340200031	340200031	作业疗法
48	003402000320000-340200032	340200032	职业功能训练
49	003402000330000-340200033	340200033	口吃训练
50	003402000340000-340200034	340200034	言语训练
51	003402000350000-340200035	340200035	儿童听力障碍语言训练
52	003402000360000-340200036	340200036	构音障碍训练

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
53	003402000370000-340200037	340200037	吞咽功能障碍训练
54	003402000370000-340200050	340200050	吞咽障碍电刺激训练
55	003402000380000-340200038	340200038	认知知觉功能障碍训练
56	003402000390000-340200039	340200039	社区康复测查
57	003402000400000-340200040	340200040	偏瘫肢体综合训练
58	003402000410000-340200041	340200041	脑瘫肢体综合训练
59	003402000420000-340200042	340200042	截瘫肢体综合训练
60	003402000550000-311000042	311000042	膀胱功能训练
61	353402000680000-340200052	340200052	镜像视觉反馈训练
62	353402000690000-340200045	340200045	四肢联动康复训练

厦门市医疗保障定点医疗机构康复类医疗服务价格项目门诊分值表

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
015100000010000	认知功能检查	检查费	次	30.40	27.55
015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查 (扩展)	检查费	次	30.40	27.55
015100000020000	吞咽功能检查	检查费	次	30.40	27.55
015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查 (扩展)	检查费	次	30.40	27.55
015100000030000	言语功能检查	检查费	次	30.40	27.55
015100000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查 (扩展)	检查费	次	30.40	27.55
015100000040000	运动功能检查	检查费	次	38.00	34.20
015100000040100	运动功能检查-人工智能辅助检查 (扩展)	检查费	次	38.00	34.20
015200000020000	认知功能训练	治疗费	半小时	57.75	49.35
015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟(加收)	治疗费	10分钟	18.90	16.80
015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练 (扩展)	治疗费	半小时	57.75	49.35
015200000030000	吞咽功能训练	治疗费	半小时	57.75	52.50
015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟(加收)	治疗费	10分钟	18.90	16.80
015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练 (扩展)	治疗费	半小时	57.75	52.50
015200000040000	言语功能训练	治疗费	半小时	52.50	47.25
015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟(加收)	治疗费	10分钟	16.80	15.75
015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练 (扩展)	治疗费	半小时	52.50	47.25
015200000050000	运动功能训练	治疗费	半小时	57.75	49.35
015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟(加收)	治疗费	10分钟	16.80	14.70
015200000050011	运动功能训练-运动功能训练(水中) (加收)	治疗费	半小时	26.25	24.15
015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练 (扩展)	治疗费	半小时	57.75	49.35

015200000070000	辅助器具使用训练	治疗费	半小时	25.20	21.00
015200000070001	辅助器具使用训练-每增加10分钟 (加收)	治疗费	10分钟	7.56	6.83
015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练 (扩展)	治疗费	半小时	25.20	21.00
015200000090000	职业技能康复训练	治疗费	半小时	52.50	47.25
015200000090001	职业技能康复训练-每增加10分钟 (加收)	治疗费	10分钟	16.80	15.75
015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练 (扩展)	治疗费	半小时	52.50	47.25
015200000100000	神经发育障碍康复训练(个体)	治疗费	半小时	52.50	47.25
015200000100001	神经发育障碍康复训练(个体)-每 增加10分钟(加收)	治疗费	10分钟	16.80	15.75
015200000100100	神经发育障碍康复训练(个体)-人 工智能辅助训练(扩展)	治疗费	半小时	52.50	47.25