

厦门市医疗保障局文件

厦医保〔2026〕39号

厦门市医疗保障局关于规范整合物理治疗类 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《物理治疗类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2025〕134号）要求及《福建省医疗保障局关于规范整合物理治疗类医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2025〕88号）等有关文件要求，结合我市实际情况，现就规范整合我市物理治疗类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合物理治疗类医疗服务价格项目

(一)规范整合我市物理治疗类医疗服务价格项目,设立“电刺激治疗费”等32个主项目和8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“深部热疗”等相关物理治疗类医疗服务价格项目101项,具体详见附件2。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的物理治疗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物理治疗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物理治疗类医疗服务价格项目

及厦门市公立医疗机构价格表

2. 厦门市停用物理治疗类医疗服务价格项目表
3. 厦门市医疗保障定点医疗机构物理治疗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

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			
1	015300000010000	电刺激治疗费	治疗费	通过电流作用于体表或腔内对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。一天多次治疗收费三级医院不超过60元，二级医院不超过54元，一级及以下医疗机构不超过48元。	20	18	16	医保		20%
2	015300000020000	电化学治疗费	治疗费	通过电刺激诱导产生电化学反应对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物，必要时穿刺等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	50	45	40	非医保		
3	015300000030000	电场治疗费	治疗费	通过静电场或其它方式产生的电场对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	15	13	12	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			
4	01530000004000	电火花共鸣治疗费	治疗费	通过火花放电产生高频电振荡作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	10	9	8	非医保		
5	01530000005000	电凝治疗费	治疗费	通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	病灶		11	10	9	医保		
6	01530000006000	光敏治疗费	治疗费	使用光敏剂配合进行体表的光源治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	每照射区	全身照射按照3个照射区费用封顶计费。	12	11	10	医保		20%

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			
7	015300000070000	光动力治疗费（浅表）	治疗费	使用光源照射进行体表或浅表病变的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、外敷、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	部位	腔道粘膜病变按浅表收费。	307	276	249	非医保		
8	015300000080000	光动力治疗费（深部）	治疗费	使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	部位	腔道粘膜肿瘤按深部收费。	615	553	498	非医保		
9	015300000090000	紫外线照射治疗费	治疗费	通过紫外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		28	25	23	医保		20%
分项	015300000090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗（扩展）	治疗费			次		28	25	23	医保		20%

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			
10	01530000010000	可见光照射治疗费	治疗费	通过可见光照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		18	16	14	医保		20%
11	01530000011000	红外线照射治疗费	治疗费	通过红外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		15	13	12	医保		20%
12	01530000012000	激光治疗费（理疗）	治疗费	通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		20	18	16	医保		20%
13	01530000013000	激光治疗费（浅表照射）	治疗费	通过不同强度的激光光束作用于体表或者腔内进行病变治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	每病损	每增加1个病损逐个递增计价，按照5个病损价格设置费用封顶线。	25	23	21	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			
14	015300000140000	磁疗费	治疗费	通过磁场作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1. “次”指20分钟,不足20分钟按照1次计费。 2. 全身磁疗按照3次费用计价。	13	12	11	医保		20%
15	015300000150000	热疗费	治疗费	通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、准备、消毒、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟,不足20分钟按照1次计费。	10	9	8	非医保		
16	015300000160000	冷疗费	治疗费	通过冷介质(包含冰袋、冷疗包等)或专业设备实施的局部低温治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟,不足20分钟按照1次计费。	10	9	8	非医保		
17	015300000170000	冲击波治疗费	治疗费	通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	部位		120	108	97	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			
18	01530000018000	水疗费	治疗费	通过在浸浴、淋浴、气泡浴、旋涡浴等各种水疗浴槽中,利用水的物理特性进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	不足10分钟不计费,超过10分钟按照1次计费。	30	27	24	非医保		
19	01530000019000	气压治疗费	治疗费	采用正压/负压等不同压力方式作用于局部进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	单肢		20	18	16	非医保		
20	01530000020000	牵引治疗费	治疗费	采用牵引装置,通过调整牵引力及牵引方式进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		26	23	21	医保		
21	01530000021000	射频电疗费	治疗费	通过射频设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		25	23	21	医保		20%

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			
22	015300000220000	超短波/短波治疗费	治疗费	通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		15	13	12	医保		20%
23	015300000230000	微波治疗费	治疗费	通过微波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		20	18	16	医保		20%
24	015300000240000	超声波治疗费（理疗）	治疗费	通过超声波设备作用于局部组织进行治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	20	18	16	医保		20%
分项	015300000240001	超声波治疗费（理疗）-聚焦超声治疗（加收）	治疗费			次		25	23	21	医保		20%

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			
27	013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	治疗费	使用高强度聚焦超声设备,对肿瘤或病变进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按照10%加收,加收最高比例不超过50%。	6000	5400	4860	医保		30%
分项	013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤(加收)	治疗费			次		600	540	486	医保		30%
	3404	4. 热疗											
28	013404000010000	深部热疗费	治疗费	采用超声或电磁波,配合其他治疗或单独治疗手段对相应病变部位进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、热治疗、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	限肿瘤患者使用。	900	810	729	医保		
29	013404000020000	腔内灌注治疗费	治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		155	139	125	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	013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗(加收)	治疗费			次		489	441	397	医保		
30	013404000030000	血管灌注治疗费	治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至血管进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。不含影像学引导。	次		3000	2700	2430	医保		20%
分项	013404000030001	血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗(加收)	治疗费			次		300	270	243	医保		20%
	3405	5. 消融治疗											
31	013405000010000	消融治疗费	治疗费	使用射频、微波、冷冻、激光、低温等离子、不可逆电穿孔、化学等方法通过经皮或开放手术方式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺/切开、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1. “次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按照10%加收。 2. 在1次治疗中联合使用多种消融方式时,按照1次计费。	3400	3060	2754	医保		20%

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	013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤(加收)	治疗费			次		340	306	275	医保		20%
32	013405000020000	复合集成消融治疗费	治疗费	通过采用多种消融方式复合集成式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1.“次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按照10%加收。 2.“复合集成消融治疗”指的是1次治疗中使用集成式消融方式。	4200	3780	3402	医保		20%
分项	013405000020001	复合集成消融治疗费-恶性肿瘤(加收)	治疗费			次		420	378	340	医保		20%

附件2

厦门市停用物理治疗类医疗服务价格项目表

序号	福建国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
1	002407000010000-240700001	240700001	深部热疗
2	002407000010000-240700006	240700006	全身大功率微波热疗
3	002407000010000-340100029	340100029	区域环形阵列热疗
4	002407000020000-240700002	240700002	高强度超声聚焦刀治疗
5	002407000020000-24070000201	24070000201	高强度超声聚焦刀治疗（浅部热疗）
6	002407000020000-240700005	240700005	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗
7	002407000020000-24070000501	24070000501	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗（肿瘤直径≤5cm）
8	002407000020000-24070000502	24070000502	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗（肿瘤直径>5cm）
9	002407000020000-24070000503	24070000503	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗（两个及以上肿瘤加收）
10	002407000030000-240700003	240700003	体表肿瘤电化学治疗
11	002407000040000-240700004	240700004	经皮肿瘤消融术
12	002407000040000-24070000401	24070000401	经皮肿瘤消融术（消融套件超过8000元）
13	003103000840000-310300084	310300084	低功率氩-氟激光治疗
14	003103000840100-31030008401	31030008401	低功率氩-氟激光治疗（温热激光）
15	003105100080000-310510008	310510008	激光口内治疗
16	003105100080000-31051000803	31051000803	激光口内治疗（各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗）
17	003105100080001-31051000804	31051000804	激光口内治疗（病变范围增大加收）
18	003105100080100-31051000801	31051000801	激光口内治疗（根管处置）
19	003105100080200-31051000802	31051000802	激光口内治疗（牙周处置）
20	003105140030000-310514003	310514003	口腔粘膜病特殊治疗

序号	福建国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
21	003105140030100-31051400301	31051400301	口腔粘膜病特殊治疗（冷冻法、红外线法、微波法、频谱法）
22	003106060020000-310606002	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗
23	003106060020100-31060600201	31060600201	结核病灌注治疗
24	003109030060000-31090300601	31090300601	乙状结肠镜检查（使用多功能肛肠检查治疗仪检查加收）
25	003109040080000-310904008	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗
26	003114000150000-311400015	311400015	黑光治疗（PUVA治疗）
27	003114000160000-311400016	311400016	红光治疗
28	003114000580000-311400058	311400058	窄谱紫外线治疗
29	003114000580000-31140005801	31140005801	窄谱紫外线治疗（全身照射）
30	003115030100000-311503010	311503010	脑电生物反馈治疗
31	003202000040100-32020000401	32020000401	经皮选择性动脉置管术（各种药物治疗）
32	003202000040300-32020000403	32020000403	经皮选择性动脉置管术（热灌注）
33	003202000130000-320200013	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术
34	003202000130000-32020001301	32020001301	小儿经皮血管瘤腔内药物灌注术
35	003203000020000-320300002	320300002	肝动脉插管灌注术
36	003203000020000-32030000201	32030000201	小儿肝动脉插管灌注术
37	003305030090000-330503009	330503009	颌内动脉插管灌注术
38	003305030090000-33050300901	33050300901	小儿颌内动脉插管灌注术
39	003306040280000-330604028	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术
40	003307030010000-330703001	330703001	开胸冷冻治疗
41	003307030010000-33070300101	33070300101	小儿开胸冷冻治疗
42	003307030020000-330703002	330703002	开胸肿瘤特殊治疗

序号	福建国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
43	003307030020000-33070300201	33070300201	开胸肿瘤特殊治疗（热疗）
44	003307030020000-33070300202	33070300202	小儿开胸肿瘤特殊治疗
45	003307030020000-33070300203	33070300203	小儿开胸肿瘤特殊治疗（热疗）
46	003310050100000-331005010	331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗
47	003310050100000-33100501001	33100501001	开腹恶性肿瘤特殊治疗（激光法、射频消融法）
48	003310050100000-33100501002	33100501002	小儿开腹恶性肿瘤特殊治疗
49	003310050100000-33100501003	33100501003	小儿开腹恶性肿瘤特殊治疗（激光法、射频消融法）
50	003310080130000-33100801301	33100801301	腹腔恶性肿瘤特殊治疗（激光法、射频消融法）
51	003310080130000-33100801303	33100801303	小儿腹腔恶性肿瘤特殊治疗（激光法、射频消融法）
52	003401000010000-340100001	340100001	红外线治疗
53	003401000020000-340100002	340100002	可见光治疗
54	003401000030000-340100003	340100003	偏振光照射
55	003401000040000-340100004	340100004	紫外线治疗
56	003401000050000-340100005	340100005	激光疗法
57	003401000060000-340100006	340100006	光敏疗法
58	003401000080000-340100008	340100008	直流电治疗
59	003401000090000-340100009	340100009	低频脉冲电治疗
60	003401000090100-34010000902	34010000902	低频脉冲感应电治疗
61	003401000090200-34010000903	34010000903	低频脉冲神经肌肉电刺激治疗
62	003401000090300-34010000904	34010000904	低频脉冲间动电疗
63	003401000090400-34010000905	34010000905	经皮低频脉冲神经电刺激治疗
64	003401000090500-34010000906	34010000906	低频脉冲功能性电刺激治疗

序号	福建国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
65	003401000090600-34010000907	34010000907	低频温热电脉冲治疗
66	003401000090700-34010000908	34010000908	低频脉冲微机功能性电刺激治疗
67	003401000090800-34010000901	34010000901	低频脉冲银棘状刺激（SSP）电治疗
68	003401000100000-340100010	340100010	中频脉冲电治疗
69	003401000110000-340100011	340100011	共鸣火花治疗
70	003401000120000-340100012	340100012	超短波短波治疗
71	003401000130000-340100013	340100013	微波治疗
72	003401000140000-340100014	340100014	射频电疗
73	003401000150000-340100015	340100015	静电治疗
74	003401000170000-340100017	340100017	超声波治疗
75	003401000170001-34010001701	34010001701	超声波治疗（联合治疗）
76	003401000180000-340100018	340100018	电子生物反馈疗法
77	003401000180100-34010001801	34010001801	肌电电子生物反馈
78	003401000180200-34010001802	34010001802	皮温电子生物反馈
79	003401000180300-34010001803	34010001803	皮电电子生物反馈
80	003401000180400-34010001804	34010001804	脑电电子生物反馈
81	003401000180500-34010001805	34010001805	心率电子生物反馈
82	003401000190000-340100019	340100019	磁疗
83	003401000190000-34010001901	34010001901	全身立体超磁治疗加收
84	003401000200000-340100020	340100020	水疗
85	003401000200100-34010002004	34010002004	水疗（旋涡浴）
86	003401000200300-34010002002	34010002002	水疗（气泡浴）

序号	福建国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
87	003401000200400-34010002001	34010002001	水疗（药物浸浴）
88	003401000200500-34010002003	34010002003	水疗（哈伯特槽浴-8字槽）
89	003401000210000-340100021	340100021	蜡疗
90	003401000220000-340100022	340100022	泥疗
91	003401000230000-340100023	340100023	牵引
92	003401000230000-34010002301	34010002301	电动牵引
93	003401000230500-34010002302	34010002302	三维快速牵引
94	003401000230600-34010002303	34010002303	牵引（悬吊治疗）
95	003401000230700-34010002304	34010002304	牵引（脊柱矫正治疗）
96	003401000240000-340100024	340100024	气压治疗
97	003401000250000-340100025	340100025	冷疗
98	003401000260000-340100026	340100026	电按摩
99	003401000270000-340100027	340100027	场效应治疗
100	004300000200000-430000020	430000020	磁热疗法
101	353401000280000-340100028	340100028	冲击波疼痛治疗

厦门市医疗保障定点医疗机构物理治疗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
015300000010000	电刺激治疗费	治疗费	次	21.00	18.90
015300000050000	电凝治疗费	治疗费	病灶	11.55	10.50
015300000060000	光敏治疗费	治疗费	每照射区	12.60	11.55
015300000090000	紫外线照射治疗费	治疗费	次	29.40	26.25
015300000090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗(扩展)	治疗费	次	29.40	26.25
015300000100000	可见光照射治疗费	治疗费	次	18.90	16.80
015300000110000	红外线照射治疗费	治疗费	次	15.75	13.65
015300000120000	激光治疗费(理疗)	治疗费	次	21.00	18.90
015300000130000	激光治疗费(浅表照射)	治疗费	每病损	26.25	24.15
015300000140000	磁疗费	治疗费	次	13.65	12.60
015300000200000	牵引治疗费	治疗费	次	27.30	24.15
015300000210000	射频电疗费	治疗费	次	26.25	24.15
015300000220000	超短波/短波治疗费	治疗费	次	15.75	13.65
015300000230000	微波治疗费	治疗费	次	21.00	18.90
015300000240000	超声波治疗费(理疗)	治疗费	次	21.00	18.90
015300000240001	超声波治疗费(理疗)-聚焦超声治疗(加收)	治疗费	次	26.25	24.15
015300000250000	超声波治疗费(浅表治疗)	治疗费	次	26.25	24.15
015300000250001	超声波治疗费(浅表治疗)-聚焦超声治疗(加收)	治疗费	次	393.75	354.90
013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	治疗费	次	6300.00	5670.00
013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤(加收)	治疗费	次	630.00	567.00
013404000010000	深部热疗费	治疗费	次	945.00	850.50
013404000020000	腔内灌注治疗费	治疗费	次	162.75	145.95

013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗 (加收)	治疗费	次	513.45	463.05
013404000030000	血管灌注治疗费	治疗费	次	3150.00	2835.00
013404000030001	血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗 (加收)	治疗费	次	315.00	283.50
013405000010000	消融治疗费	治疗费	次	3570.00	3213.00
013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤(加收)	治疗费	次	357.00	321.30
013405000020000	复合集成消融治疗费	治疗费	次	4410.00	3969.00
013405000020001	复合集成消融治疗费-恶性肿瘤(加收)	治疗费	次	441.00	396.90