

宁波市医疗保障局文件

甬医保发〔2025〕29号

宁波市医疗保障局关于开展医疗服务价格 规范治理（第四、五、六批）的通知

各区（县、市）医疗保障局、高新区医疗保障部门，各直属单位，各级公立医疗机构，各基层医疗卫生机构：

根据《浙江省医疗保障局关于开展医疗服务价格规范治理（第四、五、六批）的通知》（浙医保发〔2025〕32号）相关要求，结合我市实际，现就放射检查类、泌尿系统和检查检验类部分医疗服务价格项目开展规范治理，具体通知如下：

一、对照国家医疗服务价格项目立项指南，规范我市放射检查类、泌尿系统和检查检验类部分医疗服务价格项目及支付政策（附件1、2、3），删除部分相关医疗服务价格项目（附件4）。

二、各级公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）按要求在网

站、服务场所等醒目位置进行价格公示，接受社会监督，属于基本医疗保险支付范围的按有关规定执行。

本通知自 2025 年 12 月 18 日零时起执行。

- 附件: 1. 部分放射检查类医疗服务价格项目及医保支付政策表
2. 部分泌尿系统医疗服务价格项目及医保支付政策表
3. 部分检查检验医疗服务价格项目表
4. 部分删除医疗服务价格项目表



附件 1

部分放射检查类医疗服务价格项目及医保支付政策表

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
2301	1.放射检查											
230101	X 线检查											
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	40.0	40.0	40.0	40.0	1.同一次检查，每部位第二个、第三个体位各按 60%收费，同一部位三个以上体位按三个体位收费； 2.普通透视按 10 元/部位计价； 3.食管钡餐透视按 15 元/次计价	乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012301010 010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）	通过床旁X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析		次	30.0	30.0	30.0	30.0	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	乙	10%	
012301010 010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）	通过动态X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析		次	40.0	40.0	40.0	40.0		乙	10%	
012301010 010021	X线摄影成像-影像拼接成像（加收）	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像拼接及分析		次	40.0	40.0	40.0	40.0	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像	乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012301010 010100	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	40.0	40.0	40.0	40.0		乙	10%	
012301010 011100	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		部位·体位	40.0	40.0	40.0	40.0		乙	10%	
230102	X线计算机体层检查											
012301020 010000	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	139	139	139	139	超过三个部位按三个部位收费,不含急诊多发伤、ICU患者	乙	5%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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	35.0	35.0	35.0	35.0	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次	乙	5%	
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	15.0	15.0	15.0	15.0		乙	5%	
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	139	139	139	139		乙	5%	
012301020011100	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT	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	次	139	139	139	139		乙	5%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
	(CBCT)(扩展)		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									
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	189	189	189	189	1.同一部位 CT 平扫和 CT 增强不能同时收费; 2.超过三个部位按三个部位收费,不含急诊多发伤、ICU 患者	乙	5%	
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	35.0	35.0	35.0	35.0	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次	乙	5%	
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	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	部位	189	189	189	189		乙	5%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
		析	（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗									
012301020 021100	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	189	189	189	189		乙	5%	
230103	磁共振检查											
012301030 010000	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和设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	430	430	430	430	超过三个部位按三个部位收费	乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012301030010001	磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的特殊方式成像及分析		项	50.0	50.0	50.0	50.0	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	10%	
012301030010011	磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的复杂成像及分析		次	80.0	80.0	80.0	80.0	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像	乙	10%	
012301030010021	磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结合呼吸门控，实现患者检查部位的成像及分析		次	20.0	20.0	20.0	20.0		乙	10%	
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	430	430	430		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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	455	455	455	455	1.同一部位平扫和增强不能同时收费； 2.超过三个部位按三个部位收费	乙	10%	
012301030020001	磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析		项	50.0	50.0	50.0	50.0	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	10%	
012301030020011	磁共振（MR）增强-心脏（加收）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析		次	80.0	80.0	80.0	80.0		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012301030020021	磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收）	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析		次	20.0	20.0	20.0	20.0		乙	10%	
012301030020100	磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	455	455	455	455		乙	10%	
2303	3.核医学诊断											
230303	正电子发射计算机断层显像								含核素药物制备操作和注射、临床穿刺插管和介入性操作 不可与 CT、MR 检查同时收费			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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	2455	2455	2455	2455	躯干范围内两个及以上部位按躯干收费，超出躯干范围按全身收费			
012303030010100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展）	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	2455	2455	2455	2455				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
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	2455	2455	2455	2455				
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	3275	3275	3275	3275	局部和躯干同时扫描按全身收费			1.纳入大病保险支付，限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测；原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找；指导放疗计划靶区的设定； 2.全身检查含同位素药物收费最高不超过5300元

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-全身加收（加收）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息		次	980	980	980	980				1.纳入大病保险支付，限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测；原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找；指导放疗计划靶区的设定； 2.全身检查含同位素药物收费最高不超过5300元
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	3275	3275	3275	3275				1.纳入大病保险支付，限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测；原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找；指导放疗计划靶区的设定； 2.全身检查含同位素药物收费最高不超过5300元

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012303030 021100	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	3275	3275	3275	3275				1.纳入大病保险支付，限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测；原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找；指导放疗计划靶区的设定； 2.全身检查含同位素药物收费最高不超过5300元

附件 2

部分泌尿系统医疗服务价格项目及医保支付政策表

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
3110	10.泌尿系统								导管、导丝、鞘可单独按照实际采购价格零差率销售			
013110000010000	血液透析费	通过弥散和对流原理清除血液中过多水分和有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、安装设定、连接管路、监测、血液回输、加压止血、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	300	300	300	300	1.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每项减收 5 元； 2.血液透析费与透析器、穿刺针等耗材合计每次收费不超过 399 元	乙	0	限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
013110000020000	血液滤过费	通过对流原理清除血液中过多水分和有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、连接管路、补充置换	次	300	300	300	300	1.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医	乙	0	限以下适应证之一：①慢性肾功能不全尿毒症

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
			液、清除毒素及水分、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗						院未完成全部四项监测事项的，每项减收 5 元； 2.血液滤过费与滤过器、穿刺针等耗材合计每次收费不超过 399 元			期常规透析不能控制的体液过多、高血压、心力衰竭或易发低血压、失衡综合征、征或明显高磷血症、伴甲状旁腺功能亢进；②急性肾功能衰竭或多器官衰竭；③中毒
013110000030000	血液透析滤过费	通过同时进行血液透析和血液滤过清除血液中过多水分和有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	420	420	420	420	1.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每项减收 5 元； 2.血液透析滤过费与透析器、滤过器、穿刺针等耗材合计每次收费不超过 599 元	乙	0	限以下适应证之一：①慢性肾功能不全尿毒症期常规透析不能控制的体液过多、高血压、心力衰竭或易发低血压、失衡综合征或明显高磷血症、伴甲

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
												状旁腺功能亢进；②急性肾功能衰竭或多器官衰竭；③中毒
013110000050000	血液透析灌流费	通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	520	520	520	520	1.限终末期肾脏疾病（尿毒症）患者； 2.本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每项减收5元； 3.灌流器可单独按照实际采购价格零差率销售	乙	10%	限终末期肾脏疾病（尿毒症）患者，一个治疗过程不超过3次

附件 3

部分检查检验医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项 目 内 涵	除外内容	计价单位	价格（元）				备注
					三甲	三乙	二级及以下	基层	
25070300300	结核分枝杆菌耐药基因检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	130	130	130	130	
31020500800	电脑血糖监测	指使用动态血糖监测仪进行的连续 72 小时持续血糖监测		次	600	600	600	600	

附件 4

部分删除医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项 目 名 称
1	21010100100	胸部透视
2	21010100101	腹部透视
3	21010100102	盆腔透视
4	21010100103	四肢透视
5	21010100104	普通透视（其他部位）
6	21010100200	食管钡餐透视
7	21010200100	X 线摄影
8	21010201000	颌全景摄影
9	21010201200	眼球异物定位摄影
10	21010201500	数字化摄影（CR）
11	21010201501	数字化摄影（DR）
12	21020000100	磁共振扫描
13	21030000000	16 层及以上多排螺旋 CT 扫描加收
14	21030000100	CT 平扫（一个部位）
15	21030000101	CT 平扫（二个部位）
16	21030000102	CT 平扫（≥三个部位）
17	21030000103	CT 平扫同时增强加收
18	21030000104	螺旋 CT 平扫（一个部位）
19	21030000105	螺旋 CT 平扫（二个部位）
20	21030000106	螺旋 CT 平扫（≥三个部位）
21	21030000107	螺旋 CT 平扫同时增强加收
22	21030000108	锥形束 CT 扫描加收
23	21030000200	CT 增强扫描（一个部位）

序号	项目编码	项 目 名 称
24	21030000201	CT 增强扫描（二个部位）
25	21030000202	CT 增强扫描（≥三个部位）
26	21030000203	螺旋 CT 增强扫描（一个部位）
27	21030000204	螺旋 CT 增强扫描（二个部位）
28	21030000205	螺旋 CT 增强扫描（≥三个部位）
29	21030000300	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影
30	23040000700	肿瘤全身断层显像
31	23040000800	肿瘤局部断层显像
32	23040000801	脑血流断层显像
33	23040000802	脑代谢断层显像
34	23040000803	静息心肌灌注断层显像
35	23040000804	负荷心肌灌注断层显像（PET）
36	23040000805	心肌代谢断层显像
37	23040000806	心脏神经受体断层显像
38	23040000807	神经受体显像
39	210200001a	磁共振扫描（永磁型）
40	210200001b	磁共振扫描（超导 0.5T）
41	210200001c	磁共振扫描（超导 1.0-1.5T）
42	210200001d	磁共振扫描（超导 3.0T 及以上）
43	31100000600	血液透析
44	31100000700	血液滤过
45	31100001001	终末期肾脏疾病(尿毒症)患者行组合式血液灌流联合血液透析治疗
46	33CLFB8000	结核分枝杆菌耐药基因检测

抄送：省医疗保障局，市发展和改革委员会、市财政局、市卫生健康委员会、市市场监督管理局

宁波市医疗保障局办公室

2025 年 12 月 12 日印发
