

福建省医疗保障局文件

闽医保〔2025〕22号

福建省医疗保障局关于规范放射检查类 医疗服务价格项目的通知

各设区市医保局、平潭综合实验区社会事业局，在榕省属公立医院、联勤保障部队第九〇〇医院：

为贯彻落实国家医保局等八部门关于《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）要求，推进建立以服务产出为导向的价格项目管理机制，进一步规范放射检查类医疗服务价格项目管理，调整压实放射检查类医疗服务项目价格水平，根据国家医疗保障局印发的《放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（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）等有关规定，现就规范整合我省放射检查类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合的医疗服务价格项目

（一）规范整合我省放射检查类医疗服务价格项目，设立“X线摄影成像”等26项医疗服务价格项目，并确定在榕省属公立医院价格（附件1）。

（二）修订“红细胞寿命测定—呼气法”项目（附件2）。

（三）停用“X线透视检查”等279项医疗服务价格项目（附件3）。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的放射检查类医疗服务价格项目，全省按统一的医保属性、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。

三、有关要求

（一）各设区市医疗保障部门要高度重视规范整合放射检查类医疗服务价格项目及价格规范治理工作，严格执行统一的价格项目规范，精心组织专门力量，结合当地实际认真研究，原则上按不高于省属公立医院价格制定本地区具体项目价格，稳妥有序推进，确保新旧政策平稳衔接。

（二）各设区市医疗保障部门要及时做好信息系统维护，加

强对医疗机构项目对应、费用结算及医保支付工作的指导。密切关注价格规范治理后服务量和总费用的变化情况，强化相关费用审核监管，防范同类可替代项目服务量急增，以及设备耗材改良或迭代后推动涨价等情况，确保医保基金使用安全有效。

（三）各有关医疗机构要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，及时做好信息系统更新维护和价格公示等相关工作，并密切关注政策执行情况，跟踪政策实施效果。

本通知自 2025 年 4 月 30 日起执行，有效期 5 年。以往有关政策规定与本通知不一致的，以本通知规定为准。在政策实施过程中出现的新情况新问题，请及时按程序请示、报告省医保局。

- 附件：1. 福建省规范放射检查类医疗服务价格项目及在榕省属公立医院价格表
2. 福建省修订红细胞寿命测定一呼气法医疗服务价格项目表
3. 福建省停用放射检查类医疗服务价格项目表



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	省属三甲医院 价格 (元)	省属三甲以下 医院价格 (元)	医保 属性	医保限 定支付 范围	个人先 行自付 比例
	230101	X线检查										
1	01230101 0010000	X线摄影成像	检查费	通过X线摄影(含数字化),实现对患者照射部位的定位、X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、数字影像处理与上传、析、出具报告、数字存储(含数字式)等步骤所需的人力、物力、设备运转成本消耗。	部位· 体位	C型臂术中透视、C型臂术中透视下定位按一台手术一次收费;普通透视按20元收取;每个部位摄影超过三个及以上体位的按100元收取。	41	41	医保		
分项	01230101 0010001	X线摄影成像-床旁X线摄影(加收)	检查费			次	“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。在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	41	41	医保		
分项	01230101 0010011	X线摄影成像-动态X线摄影(加收)	检查费			次		41	41	医保		
分项	01230101 0010021	X线摄影成像-影像拼接成像(加收)	检查费			次	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。	20	20	医保		
分项	01230101 0010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位· 体位		41	41	医保		
分项	01230101 0011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像(扩展)	检查费			部位· 体位		41	41	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	省属三甲医院 价格 (元)	省属三甲以下 医院价格 (元)	医保 属性	医保限 定支付 范围	个人先 行自付 比例
2	01230101 0020000	X线摄影成像 (牙片)	检查费	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、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备、基本物质资源消耗。	部位	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。	15	15	医保		
分项	01230101 0020100	X线摄影成像 (牙片)-人 工智能辅助诊 断(扩展)	检查费			部位		15		医保		
3	01230101 0030000	X线摄影成像 (乳腺)	检查费	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、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备、基本物质资源消耗。	单侧	断层摄影成像按164元收取	82	82	医保		
分项	01230101 0030100	X线摄影成像 (乳腺)-人 工智能辅助诊 断(扩展)	检查费			单侧		82	82	医保		
4	01230101 0040000	X线造影成像	检查费	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 、胆囊、胆道等 、各类脏器的形态 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、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备、基本物质资源消耗。	次		80	80	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	省属三甲医院 价格 (元)	省属三甲以下 医院价格 (元)	医保 属性	医保限 定支付 范围	个人先 行自付 比例
分项	01230101 0040001	X线造影成像- 全消化道造影 (加收)	检查费			次		100	100	医保		
分项	01230101 0040100	X线造影成像- 人工智能辅助 诊断(扩展)	检查费			次		80	80	医保		
分项	01230101 0041100	X线造影成像- 泪道造影(扩 展)	检查费			次		80	80	医保		
分项	01230101 0041200	X线造影成像- T管造影(扩 展)	检查费			次		80	80	医保		
	230102	X线计算机体 层检查										
5	01230102 0010000	计算机体层成 像(CT)平扫	检查费	通过计算机体层 成像(CT)平扫 扫描,实现患者检 查部位的成像及 分析。	所定价格涵盖摆位 、扫描图像、数字 、出具报告、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	超过三个部位按三个部 位收费。	230	230	医保		20%
分项	01230102 0010001	计算机体层成 像(CT)平扫 -能量成像 (加收)	检查费			次	在同一次检查中,无论 多少部位仅加收一次。	50	50	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	012301020010011	计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)	检查费			次	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	50	50	医保		20%
分项	012301020010021	计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)	检查费			次		20	20	医保		20%
分项	012301020010100	计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		230	230	医保		20%
分项	012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)(扩展)	检查费			次		230	230	医保		20%
6	012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	检查费	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、描成像、析、出具报告、数字影像处理与上传方式(含数字所需的人力资源和基本物质消耗)。	部位	同一部位平扫后即刻做增强扫描的按345元收取;超过三个部位按三个部位收费。	290	290	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	01230102 0030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)	检查费			次	在同一次检查中,无论多少血管仅加收一次。	50	50	医保		20%
分项	01230102 0030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			血管		600	600	医保		20%
8	01230102 0040000	计算机体层(CT)灌注成像	检查费	通过连续CT扫描,对使用对比剂后局部组织血流灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、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	在同一次检查中,不可收取CT平扫费用。	580	580	医保		20%
分项	01230102 0040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电图(加收)	检查费			次		20	20	医保		20%
分项	01230102 0040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			脏器		580	580	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
	230103	磁共振检查										
9	012301030010000	磁共振(MR)平扫	检查费	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、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备运转成本、设备消耗与基本物资消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费。	505	505	医保		20%
分项	012301030010001	磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)	检查费			项	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。	50	50	医保		20%
分项	012301030010011	磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)	检查费			次	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	80	80	医保		20%
分项	012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)	检查费			次		20	20	医保		20%
分项	012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		505	505	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行支付比例
10	01230103 0020000	磁共振(MR) 增强	检查费	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、分拆、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	同一部位平扫后即刻做增强扫描的按760元收取;超过三个部位按三个部位收费。	555	555	医保		20%
分项	01230103 0020001	磁共振(MR) 增强-特殊方 式成像(加收)	检查费			项	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。	50	50	医保		20%
分项	01230103 0020011	磁共振(MR) 增强-心脏 (加收)	检查费			次		80	80	医保		20%
分项	01230103 0020021	磁共振(MR) 增强-呼吸门 控(加收)	检查费			次		20	20	医保		20%
分项	01230103 0020100	磁共振(MR) 增强-人工智 能辅助诊断 (扩展)	检查费			部位		555	555	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
11	01230103 0030000	磁共振(MR)平扫成像(血管)	检查费	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、数字存储(含数字方式)影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备运转成本、设备运转成本消耗与基本资源消耗。	血管	超过两根血管按两根血管收费。	580	580	医保		20%
分项	01230103 0030001	磁共振(MR)平扫成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)	检查费			血管		50	50	医保		20%
分项	01230103 0030011	磁共振(MR)平扫成像(血管)-呼吸门控(加收)	检查费			次		20	20	医保		20%
分项	01230103 0030100	磁共振(MR)平扫成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			血管		580	580	医保		20%
12	01230103 0040000	磁共振(MR)增强成像(血管)	检查费	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、扫描成像、分析、出具报告、数字存储(含数字方式)影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、设备运转成本、设备运转成本消耗与基本资源消耗。	血管	平扫后立即做增强成像的按870元收取;超过两根血管按两根血管收费。	630	630	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行支付比例
分项	01230103 0040001	磁共振(MR)增强成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)	检查费			血管		50	50	医保		20%
分项	01230103 0040011	磁共振(MR)增强成像(血管)-呼吸门控(加收)	检查费			次		20	20	医保		20%
分项	01230103 0040021	磁共振(MR)增强成像(血管)-冠状动脉(加收)	检查费			次		80	80	医保		20%
分项	01230103 0040100	磁共振(MR)增强成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			血管		630	630	医保		20%
13	01230103 0050000	磁共振(MR)灌注成像	检查费	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、设备、基本 物质资源消耗。	脏器	“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、氢磁共振成像 技术等。使用自旋标记技 术等。平扫后即行灌注 成像的, 灌注成像按 315元收取。	630	630	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	01230103 0050001	磁共振(MR)灌注成像-呼吸门控(加收)	检查费			次		20	20	医保		20%
分项	01230103 0050100	磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			脏器		630	630	医保		20%
分项	01230103 0051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)	检查费			脏器		630	630	医保		20%
	2303	核医学诊断										
	230301	放射性核素平面显像										
14	01230301 0010000	放射性核素平面显像(静态)	检查费	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、数字存储(含数字与上传方式)、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	超过两个部位按全身收费。	140	140	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	012303010010001	放射性核素平面显像(静态)-增加体位(加收)	检查费			体位		30	30	医保		20%
分项	012303010010011	放射性核素平面显像(静态)-延迟显像(加收)	检查费			部位	每增加一个时相加收30元	30	30	医保		20%
分项	012303010010100	放射性核素平面显像(静态)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		140	140	医保		20%
15	012303010020000	放射性核素平面显像(动态)	检查费	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、摆位、采集、数字影像处理与上传方式)、数字报告等步骤、出具报告的人力设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	两个及以上部位按全身收费。	215	215	医保		20%
分项	012303010020001	放射性核素平面显像(动态)-增加体位(加收)	检查费			体位		30	30	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	0123030100200011	放射性核素平面显像(动态)-延迟显像(加收)	检查费			部位	每增加一个时相加收20元,超过3个时相的按60元收取。	20	20	医保		20%
分项	0123030100200100	放射性核素平面显像(动态)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		215	215	医保		20%
16	0123030100300000	放射性核素平面显像(全身)	检查费	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方式)、等步骤、出具报告等人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次		325	325	医保		20%
分项	0123030100300001	放射性核素平面显像(全身)-增加体位(加收)	检查费			体位		30	30	医保		20%
分项	0123030100300011	放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(加收)	检查费			次		30	30	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	012303010030100	放射性核素平面显像(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			次		325	325	医保		20%
	230302	单光子发射断层显像										
17	012303020010000	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)	检查费	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、摆位、数字存储(含分析、报告等步骤)、出具报告等人力成本消耗。与设备运转成本、物质资源消耗。	次	次指首个脏器,超过两个脏器按全身收费。	325	325	医保		20%
分项	012303020010001	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-增加脏器(加收)	检查费			脏器		150	150	医保		20%
分项	012303020010011	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-负荷显像(加收)	检查费			次		50	50	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	012303020010021	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-单光子发射断层计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合(加收)	检查费			次	不可收取CT扫描费用。	410	410	医保		20%
分项	012303020010100	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			次		325	325	医保		20%
18	012303020020000	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)	检查费	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。	所定药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传方式)、分析数字报告等步骤、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		490	490	医保		20%
分项	012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-负荷显像(加收)	检查费			次		50	50	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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行支付比例
分项	012303020020011	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-单光子发射断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合(加收)	检查费			次	不可收取CT扫描费用。	410	410	医保		20%
分项	012303020020100	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			次		490	490	医保		20%
	230303	正电子发射断层显像										
19	012303030010000	正电子发射断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(局部)	检查费	通过正电子发射断层显像设备与扫描设备进行局部显像,提供器官的形态和结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、影像处理与存储(含分析、步骤、设备消耗与基本物质消耗)。	部位	“局部”指扫描长度70cm。扫描两个及以上部位按全身收费,最高收费不超过4500元。未获得国家卫生健康规划许可的,不得收费。	2500	2500			

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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	01230303 0010100	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)	检查费			部位		2500	2500			
分项	01230303 0011100	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)	检查费			部位		2500	2500			
20	01230303 0020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)	检查费	通过正电子发射计算机断层显像设备进行扫描,提供躯干显像,提供器官的形态和结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服、图像采集、数字存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力、设备、基本物质资源、消耗与资源消耗。	次	“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。未获得许可的,不得收费。	4000	4000			
分项	01230303 0020001	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)	检查费			次	“全身”指扫描范围从头到脚。	500	500			

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	省属三甲医院 价格 (元)	省属三甲以下 医院价格 (元)	医保 属性	医保限 定支付 范围	个人先 行自付 比例
分项	01230303 0020100	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)	检查费			次		4000	4000			
分项	01230303 0021100	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)	检查费			次		4000	4000			
21	01230303 0030000	正电子发射计 算机断层显像 /磁共振成像 (PET/MRI) (局部)	检查费	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 供局部组织结构、代 谢和功能信息。	所定价格涵盖放射 性药品或其他、摆位 、图像处理与上传存 储、影像采集、数字 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 资消耗。	部位	“局部”指扫描长度 70cm。扫描两个及以 上部位按不超过5850元。 收费不得超过5850元。 未获国家卫生健康行 业许可的,不得收费。	3900	3900			

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	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	01230303 0030100	正电子发射计算机断层显像(PET/MRI)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		3900	3900			
22	01230303 0040000	正电子发射计算机断层显像(PET/MRI)(躯干)	检查费	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行躯干组织结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、图像采集、图像处理与上传、图像分析、出具报告、步骤所需的人力、设备运转成本、消耗、耗与基本物质。	次	“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。未获得国家卫生健康配置规划许可的，不得收费。	5200	5200			
分项	01230303 0040001	正电子发射计算机断层显像(PET/MRI)(躯干)-全身加收(加收)	检查费			次	“全身”指扫描范围从头到脚。	650	650			
分项	01230303 0040100	正电子发射计算机断层显像(PET/MRI)(躯干)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			次		5200	5200			
	230304	核素功能试验										

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	省属三甲医院 价格 (元)	省属三甲以下 医院价格 (元)	医保 属性	医保限 定支付 范围	个人先 行自付 比例
23	01230304 0010000	甲状腺摄碘 131试验	检查费	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制备、点多、计算甲状腺碘率、报告等步骤所需的人力物力资源消耗。	次		50	50	医保		
24	01230304 0020000	尿碘131排泄 试验	检查费	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尿液、标准源制备、测量、计算、出具报告等步骤所需的人力物力资源消耗。	次		30	30	医保		
25	01230304 0030000	核素标记测定	检查费	通过放射性同位 素标记红细胞、 白细胞、测定体 内红细胞在体内 平均存活时间及 总血容量,辅助 诊断和管理血液 疾病、肾脏疾病 及液体平衡状态。	所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白细胞、再次取静脉血、放射性核素注射、出具报告等步骤所需的人力物力资源消耗。	项		50	50	医保		
26	01230304 0040000	肾图	检查费	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、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力物力资源消耗。	次		45	45	医保		
分项	01230304 0040001	肾图-干预肾 图(加收)	检查费			次		10	10	医保		

福建省修订红细胞寿命测定—呼气法医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	项目代码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	省属三甲医院价格 (元)	省属三甲以下 医院价格 (元)	医保支付 类型	医保限定 支付范围	个人先行 自付比例
1	0023050000700 00-230500007	230500007	红细胞寿命测定- 呼气法			次		300	270	医保		

附件3

福建省停用放射检查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	0021010100000001-210101000001	210101000001	X线透视检查（使用影像增强器或电视屏加收）
2	002101010010000-210101001	210101001	普通透视
3	002101010010000-21010100101	21010100101	普通透视（800毫安以下）
4	002101010020000-210101002	210101002	食管钡餐透视
5	002101010020000-21010100201	21010100201	数字化DR食管钡餐透视
6	002101010040000-210101004	210101004	C型臂术中透视
7	002101010040100-21010100401	21010100401	C型臂术中透视
8	0021010200000001-210102000001	210102000001	X线摄影（每增加一次曝光加收）
9	0021010200000002-210102000002	210102000002	X线摄影（加滤线器的加收）
10	0021010200000003-210102000003	210102000003	X线摄影（体层摄影按层加收）
11	002101020010000-210102001	210102001	X线摄影5×7吋
12	002101020010000-21010200102	21010200102	X线摄影5×7吋（感绿片加收）
13	002101020020000-210102002	210102002	X线摄影8×10吋
14	002101020020000-21010200202	21010200202	X线摄影8×10吋（感绿片加收）
15	002101020030000-210102003	210102003	X线摄影10×12吋
16	002101020030000-21010200302	21010200302	X线摄影10×12吋（感绿片加收）
17	002101020040000-210102004	210102004	X线摄影11×14吋
18	002101020040000-21010200402	21010200402	X线摄影11×14吋（感绿片加收）
19	002101020050000-210102005	210102005	X线摄影12×15吋

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
20	002101020050000-21010200502	21010200502	X线摄影12×15吋（感绿片加收）
21	002101020060000-210102006	210102006	X线摄影14×14吋
22	002101020060000-21010200602	21010200602	X线摄影14×14吋（感绿片加收）
23	002101020070000-210102007	210102007	X线摄影14×17吋
24	002101020070000-21010200702	21010200702	X线摄影14×17吋（感绿片加收）
25	002101020100000-210102010	210102010	曲面体层摄影（颌全景摄影）
26	002101020100000-21010201002	21010201002	曲面体层摄影（颌全景摄影、感绿片加收）
27	002101020110000-210102011	210102011	头颅定位测量摄影
28	002101020110000-21010201102	21010201102	头颅定位测量摄影（感绿片加收）
29	002101020120000-210102012	210102012	眼球异物定位摄影
30	002101020120000-21010201202	21010201202	眼球异物定位摄影（感绿片加收）
31	002101020150000-210102015	210102015	数字化摄影（DR）
32	002101020150000-21010201502	21010201502	数字化DR数字化摄影（感绿片加收）
33	002101020160000-210102016	210102016	计算机X线摄影（Computed Radiography, CR）
34	002302000550000-210102018	210102018	骨龄测评
35	002101020110000-21010201101	21010201101	头颅定位测量摄影（床旁摄片）
36	002101020120000-21010201201	21010201201	眼球异物定位摄影（床旁摄片）
37	002101010030000-210101003	210101003	床旁透视与术中透视
38	002101010030100-21010100301	21010100301	床旁透视与术中透视（透视下定位）
39	002101020010000-21010200101	21010200101	X线摄影5×7吋（床旁摄片）
40	002101020020000-21010200201	21010200201	X线摄影8×10吋（床旁摄片）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
41	002101020030000-21010200301	21010200301	X线摄影10×12吋（床旁摄片）
42	002101020040000-21010200401	21010200401	X线摄影11×14吋（床旁摄片）
43	002101020050000-21010200501	21010200501	X线摄影12×15吋（床旁摄片）
44	002101020060000-21010200601	21010200601	X线摄影14×14吋（床旁摄片）
45	002101020070000-21010200701	21010200701	X线摄影14×17吋（床旁摄片）
46	002101020100000-21010201001	21010201001	曲面体层摄影（颌全景摄影、床旁摄片）
47	002101020150000-21010201501	21010201501	数字化DR数字化摄影（床旁摄片）
48	002101020080000-210102008	210102008	X线摄影牙片
49	002101020080000-21010200801	21010200801	X线摄影牙片（床旁摄片）
50	002101020080000-21010200802	21010200802	X线摄影牙片（感绿片加收）
51	002101020090000-210102009	210102009	X线摄影咬合片
52	002101020090000-21010200901	21010200901	X线摄影咬合片（床旁摄片）
53	002101020090000-21010200902	21010200902	X线摄影咬合片（感绿片加收）
54	002101020130000-210102013	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋
55	002101020130000-21010201301	21010201301	乳腺钼靶摄片8×10吋（床旁摄片）
56	002101020130000-21010201302	21010201302	乳腺钼靶摄片8×10吋（感绿片加收）
57	002101020140000-210102014	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋
58	002101020140000-21010201401	21010201401	乳腺钼靶摄片18×24吋（床旁摄片）
59	002101020140000-21010201402	21010201402	乳腺钼靶摄片18×24吋（感绿片加收）
60	002101030010000-210103001	210103001	气脑造影
61	002101030010000-21010300101	21010300101	数字化DR气脑造影

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
62	002101030020000-210103002	210103002	脑室碘水造影
63	002101030020000-21010300201	21010300201	数字化DR脑室碘水造影
64	002101030030000-210103003	210103003	脊髓（椎管）造影
65	002101030030000-21010300301	21010300301	数字化DR脊髓（椎管）造影
66	002101030040000-210103004	210103004	椎间盘造影
67	002101030040000-21010300401	21010300401	数字化DR椎间盘造影
68	002101030050000-210103005	210103005	泪道造影
69	002101030050000-21010300501	21010300501	数字化DR泪道造影
70	002101030060000-210103006	210103006	副鼻窦造影
71	002101030060000-21010300601	21010300601	数字化DR副鼻窦造影
72	002101030070000-210103007	210103007	颞下颌关节造影
73	002101030070000-21010300701	21010300701	数字化DR颞下颌关节造影
74	002101030080000-210103008	210103008	支气管造影
75	002101030080000-21010300801	21010300801	数字化DR支气管造影
76	002101030090000-210103009	210103009	乳腺导管造影
77	002101030090000-21010300901	21010300901	数字化DR乳腺导管造影
78	002101030100000-210103010	210103010	唾液腺造影
79	002101030100000-21010301001	21010301001	数字化DR唾液腺造影
80	002101030110000-210103011	210103011	下咽造影
81	002101030110000-21010301101	21010301101	数字化DR下咽造影
82	002101030120000-210103012	210103012	食管造影

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
83	002101030120000-21010301201	21010301201	数字化DR食管造影
84	002101030130000-210103013	210103013	上消化道造影
85	002101030130000-21010301301	21010301301	数字化DR上消化道造影
86	002101030140000-210103014	210103014	胃肠排空试验
87	002101030140000-21010301401	21010301401	数字化DR胃肠排空试验
88	002101030150000-210103015	210103015	小肠插管造影
89	002101030150000-21010301501	21010301501	数字化DR小肠插管造影
90	002101030160000-210103016	210103016	口服法小肠造影
91	002101030160000-21010301601	21010301601	数字化DR口服法小肠造影
92	002101030170000-210103017	210103017	钡灌肠大肠造影
93	002101030170000-21010301701	21010301701	数字化DR钡灌肠大肠造影
94	002101030180000-210103018	210103018	腹膜后充气造影
95	002101030180000-21010301801	21010301801	数字化DR腹膜后充气造影
96	002101030190000-210103019	210103019	口服法胆道造影
97	002101030190000-21010301901	21010301901	数字化DR口服法胆道造影
98	002101030200000-210103020	210103020	静脉胆道造影
99	002101030200000-21010302001	21010302001	数字化DR静脉胆道造影
100	002101030230000-210103023	210103023	T管造影
101	002101030230000-21010302301	21010302301	数字化DR T管造影
102	002101030240000-210103024	210103024	静脉泌尿系造影
103	002101030240000-21010302401	21010302401	数字化DR静脉泌尿系造影

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
104	002101030250000-210103025	210103025	逆行泌尿系造影
105	002101030250000-21010302501	21010302501	数字化DR逆行泌尿系造影
106	002101030260000-210103026	210103026	肾盂穿刺造影
107	002101030260000-21010302601	21010302601	数字化DR肾盂穿刺造影
108	002101030270000-210103027	210103027	膀胱造影
109	002101030270000-21010302701	21010302701	数字化DR膀胱造影
110	002101030280000-210103028	210103028	阴茎海绵体造影
111	002101030280000-21010302801	21010302801	数字化DR阴茎海绵体造影
112	002101030290000-210103029	210103029	输精管造影
113	002101030290000-21010302901	21010302901	数字化DR输精管造影
114	002101030300000-210103030	210103030	子宫造影
115	002101030300000-21010303001	21010303001	数字化DR子宫造影
116	002101030310000-210103031	210103031	子宫输卵管碘油造影
117	002101030310000-21010303101	21010303101	数字化DR子宫输卵管碘油造影
118	002101030320000-210103032	210103032	四肢淋巴管造影
119	002101030320000-21010303201	21010303201	数字化DR四肢淋巴管造影
120	002101030330000-210103033	210103033	窦道及瘘管造影
121	002101030330000-21010303301	21010303301	数字化DR窦道及瘘管造影
122	002101030340000-210103034	210103034	四肢关节造影
123	002101030340000-21010303401	21010303401	数字化DR四肢关节造影
124	002101030350000-210103035	210103035	四肢血管造影

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
125	002101030350000-21010303501	21010303501	数字化DR四肢血管造影
126	002103000010000-210300001	210300001	X线计算机体层（CT）平扫
127	002103000000002-21030000001	21030000001	X线计算机体层（CT）扫描（三维重建加收）
128	002103000000004-21030000002	21030000002	X线计算机体层（CT）扫描（使用心电或呼吸门控设备加收）
129	002103000010000-21030000101	21030000101	X线计算机体层（CT）平扫（平扫后即刻做增强扫描）
130	002103000020000-210300002	210300002	X线计算机体层（CT）增强扫描
131	002103000030000-210300003	210300003	脑池X线计算机体层（CT）含气造影
132	002103000040000-210300004	210300004	X线计算机体层（CT）成象
133	002102000010000-21020000110	21020000110	场强小于1.5T磁共振平扫
134	002102000010000-21020000120	21020000120	场强大于等于1.5T磁共振平扫
135	002102000030000-21020000310	21020000310	场强小于1.5T脑功能成象
136	002102000030000-21020000320	21020000320	场强大于等于1.5T脑功能成象
137	002102000060000-21020000610	21020000610	场强小于1.5T磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU）
138	002102000060000-21020000620	21020000620	场强大于等于1.5T磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU）
139	002102000040000-21020000410	21020000410	场强小于1.5T磁共振心脏功能检查
140	002102000040000-21020000420	21020000420	场强大于等于1.5T磁共振心脏功能检查
141	002102000070000-21020000710	21020000710	场强小于1.5T磁共振波谱分析（MRS）
142	002102000070000-21020000720	21020000720	场强大于等于1.5T磁共振波谱分析（MRS）
143	002102000000001-21020000001	21020000001	磁共振扫描（使用心电或呼吸门控设备加收）
144	002102000010001-21020000111	21020000111	场强小于1.5T磁共振平扫（平扫后即刻做增强扫描）
145	002102000010001-21020000121	21020000121	场强大于等于1.5T磁共振平扫（平扫后即刻做增强扫描）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
146	002102000020000-21020000210	21020000210	场强小于1.5T磁共振增强扫描
147	002102000020000-21020000220	21020000220	场强大于等于1.5T磁共振增强扫描
148	002102000050000-21020000510	21020000510	场强小于1.5T磁共振血管成像（MRA）
149	002102000050000-21020000520	21020000520	场强大于等于1.5T磁共振血管成像（MRA）
150	002302000020000-230200002	230200002	脑显象
151	002302000030000-230200003	230200003	脑池显象
152	002302000060000-230200006	230200006	甲状腺静态显象
153	002302000110000-230200011	230200011	甲状旁腺显象
154	002302000050000-230200005	230200005	泪管显象
155	002302000120000-230200012	230200012	静息心肌灌注显象
156	002302000430000-230200043	230200043	肾上腺皮质显象
157	002302000130000-230200013	230200013	负荷心肌灌注显象
158	002302000140000-230200014	230200014	静息门控心肌灌注显象
159	002302000150000-230200015	230200015	负荷门控心肌灌注显象
160	002302000190000-230200019	230200019	急性心肌梗塞灶显象
161	002302000250000-230200025	230200025	肺灌注显象
162	002302000260000-230200026	230200026	肺通气显象
163	002302000270000-230200027	230200027	唾液腺静态显象
164	002302000350000-230200035	230200035	肝胶体显象
165	002302000390000-230200039	230200039	脾显象
166	002302000400000-230200040	230200040	胰腺显象

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
167	002302000410000-230200041	230200041	小肠功能显象
168	002302000440000-230200044	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象
169	002302000490000-230200049	230200049	肾静态显象
170	002302000520000-230200052	230200052	阴囊显象
171	002302000530000-230200053	230200053	局部骨显象
172	002302000570000-230200057	230200057	炎症局部显象
173	002302000580000-230200058	230200058	亲肿瘤局部显象
174	002302000560000-230200056	230200056	红细胞破坏部位测定
175	002302000020001-23020000201	23020000201	脑显象（增加一个体位加收）
176	002302000060001-23020000601	23020000601	甲状腺静态（增加一个体位加收）
177	002302000430002-23020004301	23020004301	肾上腺皮质显象（增加一个体位加收）
178	002302000190001-23020001901	23020001901	急性心肌梗塞灶显象（增加一个体位加收）
179	002302000250001-23020002501	23020002501	肺灌注显象（增加一个体位加收）
180	002302000260001-23020002601	23020002601	肺通气显象（增加一个体位加收）
181	002302000350001-23020003501	23020003501	肝胶体显象（增加一个体位加收）
182	002302000440001-23020004401	23020004401	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象（增加一个体位加收）
183	002302000490001-23020004901	23020004901	肾静态显象（增加一个体位加收）
184	002302000530001-23020005301	23020005301	局部骨显象（增加一个体位加收）
185	002302000570001-23020005701	23020005701	炎症局部显象（增加一个体位加收）
186	002302000580001-23020005801	23020005801	亲肿瘤局部显象（增加一个体位加收）
187	002302000120001-23020001201	23020001201	静息心肌灌注（增加一个体位加收）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
188	002302000130001-23020001301	23020001301	负荷心肌灌注显象（增加一个体位加收）
189	002302000140001-23020001401	23020001401	静息门控心肌灌注显象（增加一个体位加收）
190	002302000150001-23020001501	23020001501	负荷门控心肌灌注显象（每增加一个体位加收）
191	002302000430001-23020004302	23020004302	肾上腺皮质显象（延迟显象）
192	002302000440002-23020004402	23020004402	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象（延迟显象）
193	002302000570002-23020005702	23020005702	炎症局部显象（延迟显象）
194	002302000330000-230200033	230200033	异位胃粘膜显象
195	002302000010000-230200001	230200001	脑血管显象
196	002302000040000-230200004	230200004	脑室引流显象
197	002302000070000-230200007	230200007	甲状腺血流显象
198	002302000160000-230200016	230200016	首次通过法心血管显象
199	002302000160001-23020001601	23020001601	首次通过法心血管显象（不做心室功能测定）
200	002302000170000-230200017	230200017	平衡法门控心室显象
201	002302000180000-230200018	230200018	平衡法负荷门控心室显象
202	002302000200000-230200020	230200020	动脉显象
203	002302000210000-230200021	230200021	门脉血流测定显象
204	002302000220000-230200022	230200022	门体分流显象
205	002302000240000-230200024	230200024	局部淋巴显象
206	002302000280000-230200028	230200028	唾液腺动态显象
207	002302000290000-230200029	230200029	食管通过显象
208	002302000300000-230200030	230200030	胃食管返流显象

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
209	002302000310000-230200031	230200031	十二指肠胃返流显象
210	002302000320000-230200032	230200032	胃排空试验
211	002302000320001-23020003201	23020003201	胃排空试验（固体）
212	002302000340000-230200034	230200034	消化道出血显象
213	002302000360000-230200036	230200036	肝血流显象
214	002302000370000-230200037	230200037	肝血池显象
215	002302000370002-23020003702	23020003702	肝血池显象（仅一个时相时）
216	002302000420000-230200042	230200042	肠道蛋白丢失显象
217	002302000230000-230200023	230200023	下肢深静脉显象
218	002302000380000-230200038	230200038	肝胆动态显象
219	002302000450000-230200045	230200045	肾动态显象
220	002302000450002-23020004501	23020004501	肾动态显象（不做肾血流显象时）
221	002302000460000-230200046	230200046	肾动态显象 + 肾小球滤过率（GFR）测定
222	002302000470000-230200047	230200047	肾动态显象 + 肾有效血浆流量（ERPF）测定
223	002302000480000-230200048	230200048	介入肾动态显象
224	002302000500000-230200050	230200050	膀胱输尿管返流显象
225	002302000540000-230200054	230200054	骨三相显象
226	002302000170001-23020001701	23020001701	平衡法门控心室显象（增加一个体位加收）
227	002302000180001-23020001801	23020001801	平衡法负荷门控心室显象（增加一个体位加收）
228	002302000240001-23020002401	23020002401	局部淋巴显象（增加一个体位加收）
229	002302000340001-23020003401	23020003401	消化道出血显象（1小时后延迟显象）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
230	002302000370001-23020003701	23020003701	肝血池显象（增加一个时相加收）
231	002302000380001-23020003801	23020003801	肝胆动态显象（1小时后延迟显象）
232	002302000450001-23020004502	23020004502	肾动态显象（延迟显象）
233	002302000590000-230200059	230200059	放射免疫显象
234	002302000600000-230200060	230200060	放射受体显象
235	002302000000001-23020000002	23020000002	伽玛照相（图像融合加收）
236	002303000010000-230300001	230300001	脏器断层显像
237	002303000010001-23030000105	23030000105	脏器断层显像（增加时相加收）
238	002303000010002-23030000106	23030000106	脏器断层显像（增加门控加收）
239	002303000010100-23030000101	23030000101	脏器显象
240	002303000010200-23030000102	23030000102	脏器血流显象
241	002303000010300-23030000103	23030000103	脏器血池显象
242	002303000010400-23030000104	23030000104	静息灌注显象
243	002303000030000-230300003	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象
244	002303000040000-230300004	230300004	肾上腺髓质断层显象
245	002303000050000-230300005	230300005	负荷心肌灌注断层显象
246	002303000050001-23030000501	23030000501	负荷心肌灌注断层显象（增加门控加收）
247	002303000000001-23030000001	23030000001	单光子发射计算机断层显象（采用多探头加收）
248	002303000030000-23030000301	23030000301	18氟-脱氧葡萄糖断层显象（每增做一个部位加收）
249	002303000030000-23030000302	23030000302	18氟-脱氧葡萄糖断层显象（同机图像融合加收）
250	002303000010000-23030000107	23030000107	断层融合显像

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
251	002303000020000-230300002	230300002	全身显像
252	002303000020001-23030000201	23030000201	全身显像（增加局部显象）
253	002304000100000-230400011	230400011	正电子发射计算机断层扫描综合显象
254	002304000010000-230400001	230400001	脑血流断层显象
255	002304000020000-230400002	230400002	脑代谢断层显象
256	002304000030000-230400003	230400003	静息心肌灌注断层显象
257	002304000040000-230400004	230400004	负荷心肌灌注断层显象
258	002304000050000-230400005	230400005	心肌代谢断层显象
259	002304000060000-230400006	230400006	心脏神经受体断层显象
260	002304000080000-230400008	230400008	肿瘤局部断层显象
261	002304000090000-230400009	230400009	神经受体显象
262	002304000000001-23040001101	23040001101	正电子发射计算机断层-磁共振成像综合显像
263	002304000070000-230400007	230400007	肿瘤全身断层显象
264	002305000020000-230500002	230500002	甲状腺摄131碘试验
265	002305000020001-23050000201	23050000201	甲状腺摄131碘试验（增加测定次数加收）
266	002302000080000-230200008	230200008	甲状腺有效半衰期测定
267	002302000090000-230200009	230200009	甲状腺激素抑制显象
268	002302000100000-230200010	230200010	促甲状腺激素兴奋显象
269	002305000040000-230500004	230500004	过氯酸钾释放试验
270	002305000040001-23050000401	23050000401	过氯酸钾释放试验（增加测定次数加收）
271	002305000120000-230500012	230500012	24小时尿131碘排泄试验

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
272	002305000060000-230500006	230500006	血容量测定
273	002305000070000-23050000701	23050000701	红细胞寿命测定-呼气法
274	002305000080000-230500008	230500008	肾图
275	002305000080001-23050000801	23050000801	肾图（无计算机设备）
276	002305000100000-230500010	230500010	肾图+肾小球滤过率测定
277	002305000110000-230500011	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定
278	002305000090000-230500009	230500009	介入肾图
279	002305000090002-23050000901	23050000901	介入肾图（无计算机设备）

信息公开类型：主动公开

抄送：省卫健委、省市场监管局，省医疗保障基金中心。

福建省医疗保障局办公室

2025 年 4 月 9 日印发
