

特需医疗服务项目我院2026年第二批拟开展情况价格公示表

金额单位：元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	项目总价	技术劳务服务费用	一次性耗材价格				符合列入特需服务的项目类别 A/B/C/D (可多)	备注 (明确拓展的特需服务内容)
									国家医保医用耗材编码	一次性耗材名称	生产企业名称	价格		
1	G	013301000050000T	全身麻醉费 (无插管全麻) (特需)	通过药物注入或吸入气体, 作用于中枢神经系统, 达到短暂且保留自主呼吸的全身麻醉效果。	次		1,500.00	1,500.00					D	
2	G	013305000040000T-1	耳廓再造费 (一期手术) (美容特需)	通过手术再造缺失的耳廓	单侧		30,000.00	29,536.72	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL 薇乔6/0#	美国强生	463.28	C	
	G	013305000040000T-2	耳廓再造费 (二期手术) (美容特需)	通过手术再造缺失的耳廓	单侧		25,000.00	24,536.72	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL 薇乔6/0#	美国强生	463.28	C	
3	D	012405000100000T	软性鼻咽镜检查费 (特需)	通过纤维/电子鼻咽镜检查鼻咽部形态、组织结构等。	次	本项目中的“软性鼻咽镜”指: 纤维鼻咽镜与电子鼻咽镜。	307.40	307.40					D	
4	D	012404000020000T	电耳镜检查费 (特需)	通过电耳镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	次		19.19	19.19					D	
5	D	012404000120000T	前庭功能检查费 (特殊) (特需)	通过各种特殊方式检查前庭功能。	项	1. 本项目中的“特殊”指: 颈性前庭诱发肌源性电位、眼性前庭诱发肌源性电位。 2. 不同前庭功能检查 (特殊) 项目可叠加收费。	456.00	456.00					D	
6	D	012404000110000T	前庭功能检查费 (常规) (特需)	通过各种常规方式检查前庭功能。	项	不同前庭功能检查 (常规) 项目可叠加收费。	198.00	198.00					D	
7	D	012404000010000T	耳内镜检查费 (特需)	通过耳内镜检查耳道、鼓膜及鼓室内形态、组织结构等。	次		168.36	168.36					D	
8	D	012404000090000T	耳声发射检查费 (特需)	通过各种方式检测耳蜗外毛细胞对声刺激的反应所产生的微弱声波, 评估内耳功能。	单侧		94.00	94.00					D	
9	D	012405000010000T	前鼻镜检查费 (特需)	通过前鼻镜检查鼻腔形态、组织结构等。	次		18.93	18.93					D	
10	D	012404000060000T	声导抗测听检查费 (特需)	通过各种方式评估中耳对声波的传导能力、阻抗特性及共振频率, 判断中耳功能。	次		118.00	118.00					D	
11	D	012405000080000T	间接鼻咽镜检查费 (特需)	通过间接鼻咽镜检查鼻咽部形态、组织结构等。	次		20.50	20.50					D	
12	D	012404000040000T	听阈检查费 (特需)	通过各种常规方式对听力进行检查。	项	不同听阈检查项目可叠加收费。	210.00	210.00					D	
13	D	012405000020000T	鼻内镜检查费 (特需)	通过鼻内镜检查鼻腔深部形态、组织结构等。	次		287.89	287.89					D	
14	E	013115000040000T	心理咨询 (特需)	由心理咨询师、心理治疗师针对患者的精神心理问题, 采取教育、指导、启发等适宜的咨询沟通手段, 缓解患者心理问题。	次	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通咨询等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	400.00	400.00					D	
15	E	015200000100000T	神经发育障碍康复训练 (个体) (特需)	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。	半小时	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。	300.00	300.00					D	
	E	015200000100001T	神经发育障碍康复训练 (个体)-每增加10分钟 (加收) (特需)	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。	10分钟	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。	100.00	100.00					D	

特需医疗服务项目我院2026年第二批拟开展情况价格公示表

金额单位：元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	项目总价	技术劳务服务费用	一次性耗材价格				符合列入特需服务的项目类别 A/B/C/D (可多选)	备注 (明确拓展的特需服务内容)
									国家医保医用耗材编码	一次性耗材名称	生产企业名称	价格		
16	E	015200000040000T	言语功能训练 (特需)	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。	半小时	每日限计费1小时。	300.00	300.00					D	
	E	015200000040001T	言语功能训练-每增加10分钟 (加收) (特需)	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。	10分钟		100.00	100.00					D	
17	E	015200000080000T	生活技能康复训练 (特需)	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。	半小时	每日限计费1小时。	300.00	300.00					D	
	E	015200000080001T	生活技能康复训练-每增加10分钟 (加收) (特需)	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。	10分钟		100.00	100.00					D	
18	E	013106000030000T	雾化吸入治疗费 (特需)	通过各种方式吸入气雾或气溶胶颗粒进行治疗。	次	多种药物确需分开雾化吸入的可分别计价收费。	68.63	68.63	C16010110200004071870000513	一次性使用无菌注射器 (10ml/0.8*38mm螺口/0.8*38mm)/洁瑞-山东)	山东威高集团医用高分子制品股份有限公司	0.40	A	
									C1402011820000001682	医用面罩式雾化器(标准儿童/成人型, 加长儿童/成人型/维力-广州)	广州维力医疗器械股份有限公司	16.90	A	

特需医疗服务项目我院2026年第二批废止一览表（按照通知要求于2026年6月30日/2025年11月30日废止）

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	项目总价格	技术劳务服务费用	一次性耗材价格				符合列入特需服务的项目类别A/B/C/D(可多选)	备注(明确拓展的特需服务)	
									国家医保医用耗材编码	一次性耗材名称	生产企业名称	价格			
1	G	330601004T	鼻继发畸形修复术(美容特需)	含鼻畸形矫正术;不含骨及软骨取骨术。	次		16,800.00	16,800.00						C	
2	G	330601026T	鼻再造术(美容特需)		次		23,800.00	23,800.00						C	
3	G	330601029T	鼻侧壁移位伴骨质充填术(鼻骨截骨术)(美容特需)		次		12,800.00	12,800.00						C	
4	G	330601024T-1	重度鞍鼻畸形矫正术(单纯硅胶假体隆鼻术)(美容特需)		次		10,600.00	10,600.00						C/D	
	G	330601024T-2	重度鞍鼻畸形矫正术(硅胶假体、耳廓软骨、鼻内切口鼻综合整形)(美容特需)		次		15,600.00	15,600.00						C	
	G	330601024T-3	重度鞍鼻畸形矫正术(硅胶假体、鼻中隔软骨/耳廓软骨、开放入路鼻综合整形)(美容特需)		次		26,000.00	26,000.00						C	
	G	330601024T-4	重度鞍鼻畸形矫正术(硅胶假体、部分肋软骨鼻综合整形)(美容特需)		次		38,000.00	38,000.00						C	
	G	330601024T-5	重度鞍鼻畸形矫正术(全肋软骨鼻综合整形)(美容特需)		次		48,000.00	48,000.00						C	
5	G	330601023T-1	隆鼻术后继发畸形矫正术(本院术后硅胶假体取出术)(美容特需)		次		3,800.00	3,800.00						C	
	G	330601023T-2	隆鼻术后继发畸形矫正术(外院术后、鼻孔入路硅胶假体取出术)(美容特需)		次		4,800.00	4,800.00						C	
	G	330601023T-3	隆鼻术后继发畸形矫正术(外院术后、开放入路硅胶假体取出术)(美容特需)		次		7,800.00	7,800.00						C	
	G	330601023T-4	隆鼻术后继发畸形矫正术(膨体鼻假体取出术)(美容特需)		次		8,800.00	8,800.00						C	
	G	330601023T-5	隆鼻术后继发畸形矫正术(鼻注射材料取出术)(美容特需)		次		6,200.00	6,200.00						C	
6	G	330601025T-1	鼻畸形矫正术(鼻畸形矫正术)(美容特需)		次		8,800.00	8,800.00						C	
	G	330601025T-2	鼻畸形矫正术(单侧鼻翼整形)(美容特需)		次		6,000.00	6,000.00						C	
	G	330601025T-3	鼻畸形矫正术(双侧鼻翼整形)(美容特需)		次		8,800.00	8,800.00						C	
7	G	330501018T-1	耳廓再造术(一期)(美容特需)	含部分再造;不含皮肤扩张术。	次		30,000.00	29,632.54	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL 薇乔6/8#	美国强生	367.46		C	
	G	330501018T-2	耳廓再造术(二期)(美容特需)	含部分再造;不含皮肤扩张术。	次		25,000.00	24,632.54	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL 薇乔6/9#	美国强生	367.46		C	
8	D	310401002T	纯音听阈测定(特需)	含气导、骨导和必要的掩蔽。	次		140.29	140.29						D	
9	D	310401050ST	前庭诱发肌源性电位(特需)	含阈值及潜伏期。	次		332.84	332.84						D	
10	D	310401022T	平衡试验(特需)	指平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验。	次		70.18	70.18						D	
11	D	310401034T	耳纤维内镜检查(特需)	含图像记录及输出系统	次		172.07	172.07						D	
12	D	310401036T	电耳镜检查(特需)		次		14.56	14.56						D	
13	D	310401041T	盯睛冲洗(特需)		次		34.97	34.97						D	
14	D	310402001T	鼻内镜检查(特需)		次		307.99	307.99						D	
15	D	310402002T	前鼻镜检查(特需)		次		12.48	12.48						D	
16	D	310402015T	鼻窦冲洗(特需)		次		65.21	65.21						D	
17	D	310403009-1T	电子纤维喉镜检查(特需)	含活检、刷检。	次		328.45	328.45						D	
18	D	310403012T	间接喉镜检查(特需)		次		10.40	10.40						D	
19	G	330100005-2T	非气管插管全身麻醉(特需)	指未做气管插管。	2小时	超过两小时,每增加1小时另计。	1,500.00	1,500.00						D	
20	G	330100015-1T	麻醉中监测(7项以内)(特需)		小时		100.00	100.00						D	
21	G	331601003T	副乳切除术(美容特需)		单侧		6,400.00	6,075.94	C1408041850000909098、C1408041850000809098	可吸收性缝线VICRYL Rapide快薇乔3/0#、可吸收性缝线Coated VICRYL 薇乔3/0#	美国强生	324.06		C	
22	G	331601004T	单纯乳房切除术(美容特需)		单侧		12,800.00	12,475.93	C1408041850000909098、C1408041850000809098	可吸收性缝线VICRYL Rapide快薇乔3/0#、可吸收性缝线Coated VICRYL 薇	美国强生	324.07		C	

特需医疗服务项目我院2026年第二批废止一览表（按照通知要求于2026年6月30日/2025年11月30日废止）

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	项目 总价格	技术劳务 服务费用	一次性耗材价格				符合列入 特需服务 的项目类 A/B/C/D (可多)	备注 (明确 拓展的 特需服 务)
									国家医保医用耗 材编码	一次性耗材名称	生产企 业名称	价格		
23	G	331601002T	乳腺肿物切除术（美容特需）	指乳头状瘤、小叶、象限切除。	单侧		2,000.00	1,818.43	C140804185000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL薇乔6/0#	美国强生	181.57	C	
24	E	311503031SET	儿童孤独症教育训练指导(儿童发育行为特诊)	含对孤独症儿童的家长进行训练技巧和方法的指导。	小时		266.00	266.00					D	
25	E	311503017ET	特殊工娱治疗(儿童发育行为特诊)		次		90.00	90.00					D	
26	E	340200029ET	引导式教育训练(儿童发育行为特诊)	指对智力、行为有障碍的患者进行注意力、操作能力、模仿能力康复训练。	次		91.80	91.80					D	
27	D	340200008ET	言语能力评定(儿童发育行为特诊)	含一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查。	次		137.70	137.70					D	
28	D	340200009ET	失语症检查(儿童发育行为特诊)		次		244.80	244.80					D	
29	E	120700001-3T	氧气雾化吸入（特需）		次		60.63	43.33	C16010110200004071870000513	一次性使用无菌注射器（10ml/0.8*38mm螺旋）	山东威高集团医用高分子制	0.40	D	
									C140201182000001682	医用面罩式雾化器（标准儿童/成人型，加长儿童/成人型/维	广州雅力医疗器械股份有限公司	16.90		
30	G	331604012T-1	颊部缺损修复术（苹果肌自体脂肪注射）（美容特需）		每侧		3,800.00	3,800.00					D	
	G	331604012T-2	颊部缺损修复术（鼻唇沟自体脂肪注射）（美容特需）		每侧		3,800.00	3,800.00					D	
	G	331604012T-3	颊部缺损修复术（颊部自体脂肪注射）（美容特需）		每侧		3,800.00	3,800.00					C/D	
31	G	331604015T	面部瘢痕切除整形术（美容特需）		2cm ²		1,800.00	1,618.43	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL薇乔6/0#	美国强生	181.57	C	
32	G	331602004T-1	浅表肿物切除术（<1cm）（美容特需）	指全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除。	每个肿物		1,400.00	1,218.43	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL薇乔6/0#	美国强生	181.57	C	
	G	331602004T-3	浅表肿物切除术（每增加1cm）（美容特需）	指全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除。	每个肿物		900.00	718.00	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL薇乔6/0#	美国强生	182.00	C	
33	G	331602008T	脂肪抽取术（美容特需）	不含脂肪注射	每毫升		10.00	10.00					C	
34	G	331603030T	游离皮片移植术（美容特需）	指刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮。	1%体表面积		3,000.00	3,000.00					D	
35	G	331603045T-1	皮肤扩张器或支撑物置入术（单个）（美容特需）	含注射液	次		5,060.00	3,010.00		一次性扩张器	万和	2,050.00	D	
	G	331603045T-2	皮肤扩张器或支撑物置入术（两个）（美容特需）	含注射液	次		11,200.00	7,100.00		一次性扩张器	万和	4,100.00	D	
36	G	331603046T-1	扩张器取出皮瓣移植术（单个扩张器）（美容特需）		次		8,000.00	7,768.36	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL薇乔6/9#	美国强生	231.64	D	
	G	331603046T-2	扩张器取出皮瓣移植术（两个扩张器）（美容特需）		次		12,000.00	11,536.72	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL薇乔6/10#	美国强生	463.28	D	
37	G	331519014T	带蒂复合组织瓣成形术（美容特需）		每部位		3,800.00	3,568.36	C1408041850000809098	可吸收性缝线Coated VICRYL薇乔6/12#	美国强生	231.64	D	
38	E	311400033-1T1	二氧化碳(CO2)激光治疗(5mm以下)(2mm以下)（美容特需）	指体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等	每个皮损		80.00	80.00					C	
	E	311400033-1T2	二氧化碳(CO2)激光治疗(5mm以下)(2mm-3mm)（美容特需）	指体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等	每个皮损		100.00	100.00					C	
	E	311400033-1T3	二氧化碳(CO2)激光治疗(5mm以下)(3mm-5mm)（美容特需）	指体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等	每个皮损		150.00	150.00					C	
39	E	311400033-2T1	二氧化碳(CO2)激光治疗(6-10mm)(6mm-8mm)（美容特需）	指体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等	每个皮损		240.00	240.00					C	
	E	311400033-2T2	二氧化碳(CO2)激光治疗(6-10mm)(8mm-10mm)（美容特需）	指体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等	每个皮损		360.00	360.00					C	
40	E	311400033-3T3	二氧化碳(CO2)激光治疗(10mm以上)（美容特需）	指体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等	每个皮损		480.00	480.00					C	
41	E	311400033T-4	二氧化碳(CO2)激光治疗（鼻翼、睑缘、唇缘、眉毛）（美容特需）	指体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等	每个皮损		810.00	810.00					C	
42	E	311400036T	氦氖(He-Ne)激光照射治疗（美容特需）	指过敏性疾患,疖肿及血管内照射等	次		50.00	50.00					C	