

青岛市医疗保障局文件

青医保发〔2025〕12号

关于增加、修订超敏 C 反应蛋白测定等部分 医疗服务价格项目的通知

各区、市医保局，各有关医疗机构：

根据山东省医保局《关于修订超敏C反应蛋白测定等部分医疗服务价格项目的通知》（鲁医保发〔2025〕15号）规定，结合我市实际，现增加、修订部分医疗服务价格项目及价格，并将有关事项通知如下：

一、本次增加、修订的医疗服务价格项目详见附件；附件所列价格为我市各公立医疗机构执行的最高价格，包括市属及区市所属各公立医疗机构、驻青省（部）属公立医疗机构、教育科研单位所属医疗机构、隶属于其他行业管理的医疗机构和国有企

业、驻青军队医疗机构等。各医疗机构可根据具体情况适当下浮，下浮幅度不限；其他相关政策按现行规定执行。

二、市医保中心要及时在系统内做好医疗服务项目信息维护。

三、医疗机构应在服务场所显著位置做好价格公示，接受社会监督。

本通知自 2025 年 9 月 15 日起执行。

附件：1. 青岛市增加、修订部分医疗服务价格项目表
2. 青岛市废止部分医疗服务价格项目表



（此件主动公开）

附件 1

青州市增加、修订部分医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			计价说明	统筹金支付范围			备注
						三级	二级	一级		职工进统筹前自负比例	居民进统筹前自负比例	最高支付限额	
1	250301017	超敏 C 反应蛋白测定			项	20	20	20		0%	0%		增加
2	250700001	外周血细胞染色体检查	样本含骨髓		项	180	180	180		20%	30%		增加
	250700001a	成像自动分析法			项	280	280	280		20%	30%		增加
3	250700005	脐血染色体检查			项	180	180	180		100%	100%		增加
4	250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本；含细胞培养和染色体分析		项	240	240	240	羊水绒毛细胞染色体制备加收 100 元	100%	100%		增加
5	250404031	微小核糖核酸检测	提取 microRNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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。		项	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		增加

6	310702004	射频消融术	包括肿物消融术	射频、微波导管、一次性双极消融器、激光纤维束、消融电极针、冷冻球囊导管	次 / 侧	3900	3900	3900	肝脏肿物 2860 元，其他脏器、肢体肿物 1650 元。双侧乳腺、甲状腺肿物同时消融，在单侧收费基础上加收 80%。射频消融术、微波消融术、激光消融术、冷冻消融术、脉冲消融术等方法分别计价。冷冻消融术、脉冲消融术自主定价	10%	10%		除外内容增加“消融电极针、冷冻球囊导管”。计价说明项增加“冷冻消融术、脉冲消融术”，不纳入医保报销。
7	250102016	乳糜定性检查			项	5	5	5		0%	0%		增加
8	250404026	甲胎蛋白异质体测定	指定量		项	150	150	150		0%	0%		增加
9	270700006	单独滴染 HE 染色	包括浸染 HE 染色		每蜡块	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		增加
10	250403020	弓形体抗体测定	包括 IgG、IgM		项				每项测定计费一次	0%	0%		增加
	250403020a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
	250403020b	荧光探针法	包括化学发光法		项	50	50	50		0%	0%		增加
11	250403021	风疹病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项				每项测定计费一次	0%	0%		增加
	250403021a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
	250403021b	荧光探针法	包括化学发光法		项	50	50	50		0%	0%		增加
12	120300003	一氧化氮吸入	包括氢氧混合气体吸入治疗	一次性鼻导管、面罩	小时	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		删除一氧化氮吸入项目内涵，增加“包括氢氧混合气体吸入治疗”。

13	250403014c	丙型肝炎核心抗原测定	包括磁微粒化学发光法		项	45	45	45	磁微粒化学发光法自主定价	0%	20%		计价说明项中新增“磁微粒化学发光法自主定价”，不纳入医保报销。
14	310701019	无创阻抗法心搏出量测定	包括肺水测定		次	30	30	30	肺水测定自主定价	0%	0%		增加。肺水测定不纳入医保报销。
15	250403029	天疱疮抗体测定	包括类天疱疮抗体测定		项	100	100	100	类天疱疮抗体测定自主定价	0%	0%		增加。类天疱疮抗体测定不纳入医保报销。
16	250308004	淀粉酶测定	包括胰淀粉酶		项	12	12	12	20 分钟内出具检测报告加收 100%。胰淀粉酶自主定价	0%	0%		增加。胰淀粉酶不纳入医保报销。
17	BCBC0001	快速石蜡切片病理诊断	根据预约提前一小时进行设备准备，通过活检手术方式采集的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，由技师进行快速组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机进行常规苏木素-伊红(HE)染色，自动封片机封片，按相关规定由两名病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告，全部过程要求在 24 小时内完成。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		蜡块	220	220	220		0%	0%		项目内涵“全部过程要求在 2-3 小时内完成”修改为“全部过程要求在 24 小时内完成”。
18	330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术	供体	单侧	2060	1648	1318	需睫毛再造和肌瓣移植时加收 350 元	100%	100%		增加
19	240700004a	肿瘤冷冻治疗术		氩气、氦气，一次性冷冻消融针	部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		增加

附件 2

青岛市废止部分医疗服务价格项目表

项目编码	项目名称
CEAU1000	超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP) 测定
CLDA8000	染色体核型分析
N250404031	微小核糖核酸检测
NCC0079	快速心律失常冷冻消融术
311000046	电脉冲消融术
CCAT8000	乳糜定性试验
CGSL1000	甲胎蛋白异质体测定
NCC0004	单独滴染 HE 染色
CGNR1000	弓形虫抗体测定
CGNR1000a	弓形虫抗体测定 (化学发光法)
CGMK1000	风疹病毒抗体测定
FKA02704	心搏出量测定-无创阻抗法
CGMZ1000	天疱疮抗体测定
CGJZ1000	抗表皮细胞基底膜抗体 (类天疱疮抗体) 测定
CEDC8000	淀粉酶 (AMY) 测定
CEDC8000, B3	淀粉酶 (AMY) 测定急救、抢救病人使用
CEDD8000	胰淀粉酶 (AMS) 测定
CEDD8000, B3	胰淀粉酶 (AMS) 测定急救、抢救病人使用

青岛市医疗保障局办公室

2025 年 9 月 5 日印发