此件为准

茂名市医疗保障局文件

茂医保〔2026〕1号

茂名市医疗保障局关于公布放射检查类等部分修订医疗服务价格项目的通知

各区、县级市医疗保障局（分局），广东茂名滨海新区管理委员会社会事务局，市医保中心，各有关医疗机构：

根据《广东省医疗保障局关于公布放射治疗类等医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕35号）和《广东省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的补充通知》（粤医保发〔2026〕1号），结合我市医保工作实际，现公布省医保局已修订的部分放射检查、体被系统和中医类（灸法、拔罐、推拿）医疗服务价格项目的说明内容（详见附件1）。修订项目的政府指导价无变化；计价说明中的封顶金额根据

我市各级项目价格与省最高限价的下浮比例同步下浮确定（保留一位小数），并自2026年1月30日起执行。

附件：1.修订部分医疗服务价格项目表

2.广东省医疗保障局关于公布放射治疗类等医疗服务价格项目的通知

3.广东省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的补充通知

茂名市医疗保障局

2026年1月28日

公开方式:依申请公开

抄送：市发展改革局、市人力资源和社会保障局、市财政局、市卫生健康局、市市场监管局。

附件1

茂名市修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	我市项目价格（元）		
								三级	二级	一级
1	中医类（灸法、拔罐、推拿）使用说明： 10.治疗操作时长按行业主管部门发布的技术规范、诊疗规范等执行。项目计价单位“次”应按卫生主管部门技术规范规定的标准时长执行，每超出一个标准时长可加收一次，例如：项目对应的标准时长20分钟（无延时治疗、基础时长不满20分钟按一次计算），完成标准时长的延时治疗每满20分钟可加收一次（不满20分钟不可加收）。									
2	D	012301020010000	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	~~超过三个部位按三个部位收费~~单次检查有必要涉及多部位的，三级医疗机构收费不超过609.9元、二级医疗机构收费不超过579.3元、一级医疗机构收费不超过521.4元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	203.3	193.1	173.8
	D	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	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	48.4	46.0	41.4
	D	012301020010011	计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。		次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	48.4	46.0	41.4
	D	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		19.4	18.4	16.6
	D	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		203.3	193.1	173.8
	D	012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)（扩展）	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。	次		203.3	193.1	173.8
3	D	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	1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；2.~~超过三个部位按三个部位收费~~单次检查有必要涉及多部位的，三级医疗机构收费不超过805.2元、二级医疗机构收费不超过765元、一级医疗机构收费不超过688.5元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	268.4	255.0	229.5
	D	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	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	48.4	46.0	41.4
	D	012301020020011	计算机体层成像(CT)增强-薄层扫描(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成像及薄层扫描分析。		次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	48.4	46.0	41.4
	D	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		268.4	255.0	229.5

茂名市修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	我市项目价格（元）		
								三级	二级	一级
	D	012301020021100	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		268.4	255.0	229.5
4	D	012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	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。	血管	1.超过两根血管按两根血管收费；2.同一次检查中不可收取血管的CT平扫或增强费用。	503.4	478.2	430.4
	D	012301020030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。		次	在同一次检查中，无论多少血管仅加收一次。	48.4	46.0	41.4
	D	012301020030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断（扩展）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	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。	血管		503.4	478.2	430.4
5	D	012301020040000	计算机体层(CT)灌注成像	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、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。	脏器	同一次检查中不可收取同一脏器CT平扫或增强费用。	461.1	438.1	394.3
	D	012301020040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)	通过连续CT扫描结合心电门控，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。		次		19.4	18.4	16.6
	D	012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、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。	脏器		461.1	438.1	394.3
6	D	012301030010000	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、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~~单次检查有必要涉及多部位的，三级医疗机构收费不超过1333.2元、二级医疗机构收费不超过1266.6元、一级医疗机构收费不超过1140元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	444.4	422.2	380.0
	D	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	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。	48.4	46.0	41.4
	D	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	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	77.4	73.6	66.2
	D	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		19.4	18.4	16.6

茂名市修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	我市项目价格（元）		
								三级	二级	一级
	D	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		444.4	422.2	380.0
7	D	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	1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；2.~~超过三个部位按三个部位收费~~单次检查有必要涉及多部位的，三级医疗机构收费不超过1452元、二级医疗机构收费不超过1379.4元、一级医疗机构收费不超过1241.4元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	484.0	459.8	413.8
	D	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	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。	48.4	46.0	41.4
	D	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		77.4	73.6	66.2
	D	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		19.4	18.4	16.6
	D	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		484.0	459.8	413.8
8	G	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过2465元、二级医疗机构最高收费不超过2342元、一级医疗机构最高收费不超过2107元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过9680元、二级医疗机构最多收费不超过9196元、一级医疗机构最多收费不超过8276.4元。	1202.1	1142.0	1027.8
	G	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）			个		240.4	228.4	205.6
	G	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过985元、二级医疗机构最高收费不超过936元、一级医疗机构最高收费不超过843元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过3872元、二级医疗机构最多收费不超过3678.4元、一级医疗机构最多收费不超过3310.6元。	480.5	456.5	410.8
	G	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-进行供血皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过740元、二级医疗机构最高收费不超过703元、一级医疗机构最高收费不超过633元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过2904元、二级医疗机构最多收费不超过2758.8元、一级医疗机构最多收费不超过2483元。	360.8	342.8	308.5

茂名市修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	我市项目价格（元）		
								三级	二级	一级
	G	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过493元、二级医疗机构最高收费不超过468元、一级医疗机构最高收费不超过422元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过1936元、二级医疗机构最多收费不超过1839.2元、一级医疗机构最多收费不超过1655.3元。	240.2	228.2	205.4
	G	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过1233元、二级医疗机构最高收费不超过1171元、一级医疗机构最高收费不超过1054元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过4840元、二级医疗机构最多收费不超过4598元、一级医疗机构最多收费不超过4138.2元。	601.0	571.0	513.9
9	G	013316000180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过5409元、二级医疗机构最高收费不超过5139元、一级医疗机构最高收费不超过4625元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过21120元、二级医疗机构最多收费不超过20064元、一级医疗机构最多收费不超过18057.6元。	2638.4	2506.5	2255.8
	G	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）			个		527.7	501.3	451.2
	G	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过2164元、二级医疗机构最高收费不超过2055元、一级医疗机构最高收费不超过1850元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过8480元、二级医疗机构最多收费不超过8056元、一级医疗机构最多收费不超过7250.4元。	1055.2	1002.4	902.2
	G	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过1083元、二级医疗机构最高收费不超过1029元、一级医疗机构最高收费不超过926元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过4240元、二级医疗机构最多收费不超过4028元、一级医疗机构最多收费不超过3625.2元。	528.0	501.6	451.4
	G	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过2705元、二级医疗机构最高收费不超过2570元、一级医疗机构最高收费不超过2313元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过10560元、二级医疗机构最多收费不超过10032元、一级医疗机构最多收费不超过9028.8元。	1319.2	1253.2	1127.9
10	G	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过7196元、二级医疗机构最高收费不超过6836元、一级医疗机构最高收费不超过6153元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过28500元、二级医疗机构最多收费不超过27075元、一级医疗机构最多收费不超过24367.5元。	3510.0	3334.5	3001.1
	G	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）			个		702.0	666.9	600.2

茂名市修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	我市项目价格（元）		
								三级	二级	一级
11	G	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，三级医疗机构最高收费不超过4893元、二级医疗机构最高收费不超过4648元、一级医疗机构最高收费不超过4183元；同一台手术三级医疗机构最多收费不超过19200元、二级医疗机构最多收费不超过18240元、一级医疗机构最多收费不超过16416元。	2386.4	2267.1	2040.4
	G	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）			个		477.3	453.4	408.1

广东省医疗保障局文件

粤医保发〔2025〕35号

广东省医疗保障局关于公布放射治疗类等医疗服务价格项目的通知

各地级以上市医疗保障局：

为贯彻落实《国家医疗保障局办公室关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》（医保办发〔2022〕16号）和国家医疗保障局医药价格和招标采购司关于放射治疗、麻醉、神经系统、耳鼻喉、口腔、呼吸系统、心血管系统、血液系统、消化系统、泌尿系统、妇科、精神治疗、疝甲乳、器官移植和康复类等15批次医疗服务价格项目立项指南文件精神，对我省放射治疗类等医疗服务价格项目进行规范整合并制定价格。现就有关事项通知如下：

一、规范整合医疗服务价格项目

公布放射治疗类项目15项、麻醉类项目10项、神经系统类项目79项、耳鼻喉科项目164项、口腔类项目114项、呼吸系统类项目68项、心血管系统类项目129项、血液系统类项目15项、消化系统类项目150项、泌尿系统类项目87项、妇科类项目85项、精神治疗类项目10项、疝甲乳类项目25项、器官移植类项目12项、康复类项目17项及各加（减）收、扩展项目等15批立项指南医疗服务价格项目（详见附件1-15）。

修订部分放射检查、体被系统和中医类（灸法、拔罐、推拿）医疗服务价格项目的说明内容（详见附件16）。

将除基本物质资源消耗以外的，属于立项指南落地前执行的医疗服务价格项目除外内容的一次性使用耗材等，整理为可收费一次性使用医用耗材清单（详见附件17）。

同步废止现行放射治疗类等15批医疗服务价格项目（详见附件18—32），各级各类医疗机构开展此类医疗服务，按照新的医疗服务价格项目收取费用。

二、制定医疗服务价格项目价格

制定放射治疗类等15批医疗服务价格项目的全省最高限价（详见附件1—15）。各地市根据省最高限价确定辖区内公立医

疗机构医疗服务项目的政府指导价，不可上浮，下浮比例不限，并按医疗服务价格重要事项报告制度要求报省医疗保障局。

各地市应严格落实总量调控机制，将价格调整的服务总量变化值纳入年度调价总量计算。根据当地价格水平，综合考虑地区经济发展水平（人均GDP）、城镇单位就业人员平均工资、医疗服务质量、患者负担水平、次均费用增幅、地方财政补贴、区域价格比较、基金运行等情况，在年度调价总量范围内稳妥制定价格。要根据价格项目表的单价与计价说明中封顶政策，确定本地市计价说明的封顶金额。儿童加收项目的加收比例按各地市现行政策执行。

三、加强综合管理

请各地级以上市医疗保障局按规定做好价格信息公开和政策落实工作，加强对辖区内非营利性医疗机构项目执行的指导和监督。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，不得收取未列明的费用；建立健全内部价格管理制度，严格执行医疗服务价格公示制度，规范医疗服务收费行为。

修订医疗服务价格项目自2026年1月30日起执行，放射治疗、心血管系统、妇科和器官移植类医疗服务价格项目自2026

年3月30日起执行，麻醉、神经系统、耳鼻喉、口腔、呼吸系统、血液系统、消化系统、泌尿系统、精神治疗、疝甲乳和康复类医疗服务价格项目自2026年6月30日起执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。执行中遇到的问题请径向广东省医疗保障局医药价格和招标采购处反映。

附件：1.放射治疗类医疗服务价格项目表

2.麻醉类医疗服务价格项目表

3.神经系统类医疗服务价格项目表

4.耳鼻喉科医疗服务价格项目表

5.口腔类医疗服务价格项目表

6.呼吸系统类医疗服务价格项目表

7.心血管系统类医疗服务价格项目表

8.血液系统类医疗服务价格项目表

9.消化系统类医疗服务价格项目表

10.泌尿系统类医疗服务价格项目表

11.妇科类医疗服务价格项目表

12.精神治疗类医疗服务价格项目表

13.疝甲乳类医疗服务价格项目表

14.器官移植类医疗服务价格项目表

15.康复类医疗服务价格项目表

16.修订部分医疗服务价格项目表

17.可收费的一次性使用医用耗材清单

18.放射治疗类医疗服务价格项目废止表

19.麻醉类医疗服务价格项目废止表

20.神经系统类医疗服务价格项目废止表

21.耳鼻喉科医疗服务价格项目废止表

22.口腔类医疗服务价格项目废止表

23.呼吸系统类医疗服务价格项目废止表

24.心血管系统类医疗服务价格项目废止表

25.血液系统类医疗服务价格项目废止表

26.消化系统类医疗服务价格项目废止表

27.泌尿系统类医疗服务价格项目废止表

28.妇科类医疗服务价格项目废止表

29.精神治疗类医疗服务价格项目废止表

30.疝甲乳类医疗服务价格项目废止表

31.器官移植类医疗服务价格项目废止表

32.康复类医疗服务价格项目废止表



公开方式：主动公开

抄送：国家医疗保障局、
省工业和信息化厅、财政厅、人力资源社会保障厅、卫生健康委、市场监管局，省中医药局、药监局；
省医保中心。

广东省医疗保障局办公室　　2025 年 12 月 31 日印发

广东省医疗保障局文件

粤医保发〔2026〕1号

广东省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的补充通知

各地级以上市医疗保障局：

根据国家医疗保障局医药价格和招标采购司反馈意见，以及各方反映情况，结合我省价格实际，对《广东省医疗保障局关于公布放射治疗类等医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕35号）附件16中“计算机体层成像（CT）平扫”“计算机体层成像（CT）增强”“计算机体层（CT）造影成像（血管）”“计算机体层（CT）灌注成像”“磁共振（MR）平扫”“磁共振（MR）增强”价格项目的计价说明修订内容进行补充完善（详见附件）。本通知自2026年1月30日起执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。请各地级以上市医疗

保障局加强对辖区内非营利性医疗机构项目执行的指导和监督。执行中遇到的问题请径向广东省医疗保障局医药价格和招标采购处反映。

附件：修订部分医疗服务价格项目表

广东省医疗保障局

2026年1月27日

附件

修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价（元）
1	D	012301020010000	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	~~超过三个部位按三个部位收费~~单次检查有必要涉及多部位的，收费不超过693元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	231
	D	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	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	55
	D	012301020010011	计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。		次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	55
	D	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		22
	D	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		231
	D	012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)（扩展）	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。	次		231

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价（元）
2	D	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	1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；2.~~超过三个部位按三个部位收费~~单次检查有必要涉及多部位的，收费不超过915元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	305
	D	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	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	55
	D	012301020020011	计算机体层成像(CT)增强-薄层扫描(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成像及薄层扫描分析。		次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	55
	D	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		305
	D	012301020021100	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		305
3	D	012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	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。	血管	1.超过两根血管按两根血管收费；2.同一次检查中不可收取血管的CT平扫或增强费用。	572
	D	012301020030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。		次	在同一次检查中，无论多少血管仅加收一次。	55
	D	012301020030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断（扩展）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	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。	血管		572

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价（元）
4	D	012301020040000	计算机体层(CT)灌注成像	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、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。	脏器	同一次检查中不可收取同一脏器CT平扫或增强费用。	524
	D	012301020040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)	通过连续CT扫描结合心电门控，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。		次		22
	D	012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、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。	脏器		524
5	D	012301030010000	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	~~超过二个部位按二个部位收费~~单次检查有必要涉及多部位的，收费不超过1515元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	505
	D	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	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。	55
	D	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	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	88
	D	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		22
	D	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		505

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价（元）
6	D	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	1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；2.~~超过二个部位按二个部位收费~~单次检查有必要涉及多部位的，收费不超过1650元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	550
	D	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	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。	55
	D	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		88
	D	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		22
	D	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		550

公开方式：依申请公开

抄送：国家医疗保障局、
省工业和信息化厅、财政厅、人力资源社会保障厅、卫生健康委、市场监管局，省中医药局、药监局；
省医保中心。

广东省医疗保障局办公室　　2026年1月27日印发