四川省医疗保障局文件

川医保办发〔2026〕10号

四川省医疗保障局
关于规范颌面外科类、口腔类、口腔种植类医疗服务价格项目及医保支付类别的通知

各市（州）医疗保障局，各省管公立医疗机构、西部战区总医院、西部战区空军医院：

为贯彻落实国家医疗保障局等8部门《关于印发〈深化医疗服务价格改革试点方案〉的通知》（医保发〔2021〕41号）精神，构建内涵边界清晰、适应临床诊疗、便于评价监管的价格项目体系，根据国家医疗保障局《颌面外科类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《口腔类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《口腔种植类医疗服务价格项目立项指南》要求，经研究，决定

规范我省颌面外科类、口腔类、口腔种植类医疗服务价格项目及医保支付类别。现就有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

（一）整合颌面外科类医疗服务价格项目71项，停用原执行价格项目327项（详见附件1）。

（二）整合口腔类医疗服务价格项目114项，停用原执行价格项目563项（详见附件2）。

（三）整合口腔种植类医疗服务价格项目15项，停用原执行价格项目14项（详见附件3）。

二、明确项目医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力等因素，明确颌面外科类、口腔类、口腔种植类医疗服务价格项目医保支付类别，全省统一执行。

三、有关要求

（一）实行政府指导价管理的项目，各市（州）医疗保障局应严格对照本通知规定的项目编码、项目名称、服务产出、价格构成等项目要素，按规定拟定辖区内公立医疗机构价格，原则上不得超过同等级省管公立医疗机构收费标准。实行市场调节价管理的项目，公立医疗机构应综合考虑服务成本、患者需求等因素，自主确定执行标准并按规定报医疗保障部门备案。

（二）公立医疗机构应严格按照医保政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，做好价格公示和政策解读，落实

好费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。同时建立健全内部价格管理制度，规范院内医疗服务价格行为。

（三）各市（州）医疗保障局应在立项指南对接落地文件正式印发后，及时在医疗保障信息平台“医疗服务价格管理子系统-医疗服务项目目录管理-地方立项指南制定项目采集模块”中上传项目及价格数据。

（四）规范后的口腔种植类医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年10月1日起执行。规范后的颌面外科类、口腔类医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年11月1日起执行。

凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件：1-1. 四川省颌面外科类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

1-2. 四川省停用颌面外科类医疗服务价格项目表

1-3. 四川省颌面外科类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

2-1. 四川省口腔类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

2-2. 四川省停用口腔类医疗服务价格项目表

2-3. 四川省口腔类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

3-1. 四川省口腔种植类医疗服务价格项目省管公立

医疗机构价格及医保支付类别表

3-2. 四川省停用口腔种植类医疗服务价格项目表

3-3. 四川省口腔种植类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

四川省医疗保障局

2026年6月30日

附件 1-1

四川省颌面外科类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格为政府指导价最高限价，下浮不限。医疗机构申报的技术改良项目，可采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. 涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

7. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除已明确的情形外，医疗机构实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

8. “儿童”指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

9. 涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。

10. 涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。

11. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

12. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

13. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

14. 除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。

15. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
1	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	3075	2819	2563	2307	2050	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
2	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	4612	4227	3843	3459	3074	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
3	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2813	2578	2344	2110	1875	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
4	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“复杂”指：下颌骨分块截骨、陈旧性骨折。	4220	3869	3517	3165	2814	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030040001	下颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
5	013306030050000	颏部截骨固定费	通过手术对颏部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2750	2521	2292	2063	1834	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030050001	颏部截骨固定费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	通过手术对颧骨颧弓进行截骨、重新定位并固定.	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			单侧		2714	2488	2262	2036	1810	丙类	
	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
7	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨.	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颏部.	1316	1207	1097	987	878	乙类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030070001	颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
8	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨.	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颏部.	1963	1800	1636	1472	1309	乙类	
	013306030080001	颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	通过手术矫正颌骨畸形.	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌.	2692	2467	2243	2019	1794	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
10	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定.	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌.	1743	1598	1453	1308	1162	甲类	
	013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
11	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折。 2.本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	3435	3149	2863	2577	2290	甲类	
	013306030110001	颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
12	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	通过手术对髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01口腔内镜操作		部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	2021	1852	1684	1516	1347	甲类	
	013306030120001	髁突骨折固定费（常规）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030120011	髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）					部位		15%	15%	15%	15%	15%		
13	013306030130000	髁突骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01口腔内镜操作		部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2.本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	3032	2780	2527	2274	2022	甲类	
	013306030130001	髁突骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030130011	髁突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					部位		15%	15%	15%	15%	15%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
14	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	通过手术对颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧		1655	1517	1379	1241	1103	甲类	
	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
15	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2158	1978	1798	1618	1438	甲类	
	013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
16	013306030160000	鼻眶筛区骨折固定费（常规）	通过手术对鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		2039	1869	1699	1529	1359	甲类	
	013306030160001	鼻眶筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
17	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	2650	2429	2208	1987	1766	甲类	
	013306030170001	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
18	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	通过手术对颌面部软组织伤口进行清创、精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消毒、清创、止血、精细化缝合、处理用物等步骤所需要的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米加收33%。	1003	920	836	752	669	甲类	
	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	本项目中的“部位”指：颏、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	1265	1159	1054	949	843	甲类	
	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	1.本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2.本项目中的“部位”指：颏、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1958	1795	1632	1469	1306	甲类	
	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01口腔内镜操作		单侧		1949	1786	1624	1462	1299	甲类	
	013306030210001	颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030210011	颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
22	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于 3 厘米、放化疗后、复发。2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2549	2336	2124	1912	1699	甲类	
	013306030220001	颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030220011	颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
23	013306030230000	腮腺病变切除费（常规）	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作	01 颌下腺病变切除 11 舌下腺病变切除	单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2101	1926	1751	1576	1401	甲类	
	013306030230001	腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030230011	腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
	013306030230100	腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展）					单侧		2101	1926	1751	1576	1401	甲类	
	013306030231100	腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展）					单侧		2101	1926	1751	1576	1401	甲类	
24	013306030240000	腮腺病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的腮腺病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作	01 颌下腺病变切除 11 舌下腺病变切除	单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于 3 厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	4420	4051	3683	3315	2946	甲类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
	013306030240001	腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030240011	腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
	013306030240100	腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展）					单侧		4420	4051	3683	3315	2946	甲类	
	013306030241100	腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展）					单侧		4420	4051	3683	3315	2946	甲类	
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）	通过手术切除颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧		1369	1255	1141	1084	1027	甲类	
	013306030250001	颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030250011	颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。	1669	1530	1391	1252	1113	甲类	
	013306030260001	颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030260011	颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
27	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）	通过手术切除颅底/颞下窝的病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除；11 口腔内镜操作		次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目“颅底病变切除费”收取。	5095	4672	4249	3825	3443	甲类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童(加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%		
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2618	2400	2182	1964	1746	甲类	
	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
29	013306030290000	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		4056	3718	3380	3042	2704	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2568	2354	2140	1926	1712	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
31	013306030310000	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		4437	4068	3698	3328	2958	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030310001	下颌骨切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
32	013306030320000	颧骨切除费	通过手术切除部分或全部颧骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除		单侧		3420	3135	2850	2565	2280	丙类	
	013306030320001	颧骨切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030320011	颧骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
33	013306030330000	面瘘切除费	通过手术切除面瘘。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			瘘道		1809	1659	1508	1357	1206	甲类	
	013306030330001	面瘘切除费-儿童（加收）					瘘道		20%	20%	20%	20%	20%		
34	013306030340000	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颞部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 小唾液腺移植	单侧		4285	3928	3571	3214	2857	丙类	
	013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）					单侧		4285	3928	3571	3214	2857	丙类	
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧		1738	1593	1448	1303	1158	丙类	
	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童(加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
36	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 陈旧性脱位； 11 口腔内镜操作		单侧		175	161	146	131	117	甲类	
	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）					单侧		929	851	774	697	619		
	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收）					单侧		166	152	138	124	110		
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	通过手术将移位的颞下颌关节盘复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、松解、黏连清除、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	3047	2793	2539	2285	2031	甲类	
	013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
38	013306030380000	颞下颌关节成形费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 粘连或病变累及关节外		单侧		2787	2555	2323	2091	1858	甲类	
	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）					单侧		21%	21%	21%	21%	21%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	通过手术切除部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧		1369	1255	1141	1084	1027	甲类	
	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	2077	1904	1731	1558	1385	甲类	
	013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030400011	颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧		1369	1255	1141	1084	1027	甲类	
	013306030410001	颞下颌关节盘修复费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030410011	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
42	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）	通过手术对复杂情况的颞下颌关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。	1703	1561	1419	1277	1135	甲类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
	013306030420001	颞下颌关节盘修复费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030420011	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
43	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	通过手术对缺损的颞下颌关节进行重建.	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.	01 口腔内镜操作		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%.	2651	2430	2209	1988	1767	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
44	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	通过手术对复杂情况的缺损颞下颌关节进行重建.	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.	01 口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换.	3046	2792	2538	2284	2030	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%		
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病.	所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			疗程	1. 不包含颌垫设计及制备的费用. 2. 本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程. 3. 每个疗程就诊次数不低于 8 次.	5540	5079	4617	4155	3694	丙类	
	013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加收）					疗程		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
46	013306030460000	下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除		单侧		1369	1255	1141	1084	1027	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
47	013306030470000	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 鼻底封闭成型		单侧	1. 唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2280	2090	1900	1710	1520	甲类	限14岁以下
	013306030470001	唇裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）					单侧		30%	30%	30%	30%	30%		
48	013306030480000	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不与“唇裂修复费”同时收取。	2279	2089	1899	1709	1519	甲类	限14岁以下
	013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
49	013306030490000	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1617	1483	1348	1213	1078	甲类	限肿瘤病人或14岁以下
	013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1111	1019	926	833	741	丙类	
	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
51	013306030510000	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 Ⅲ度腭裂		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1713	1571	1428	1285	1142	甲类	限 14 岁以下
	013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030510011	腭裂修复费-Ⅲ度腭裂（加收）					单侧		672	616	560	504	448		
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 腭裂术后复裂		次	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2385	2187	1988	1789	1590	丙类	
	013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
53	013306030530000	腭瘘修复费	通过手术修补腭瘘，封闭口鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1444	1323	1203	1083	962	甲类	
	013306030530001	腭瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1. 不包括植骨费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1325	1214	1104	994	883	甲类	
	013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻部畸形，重建鼻部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1. 正中裂修复按单侧收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2035	1866	1696	1526	1357	丙类	
	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
56	013306030560000	舌畸形修复费	通过手术修复舌部形态异常，改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1686	1546	1405	1265	1124	甲类	限肿瘤病人或14岁以下
	013306030560001	舌畸形修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建唇鼻部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	3447	3160	2873	2586	2298	甲类	限14岁以下
	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
58	013306030580000	腭咽系统重建费	通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建腭咽部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不与“腭裂修复费”同时收取。	2385	2187	1988	1789	1590	甲类	限14岁以下
	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
59	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.不与同台同部位其他手术同时收费。 2.术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	892	817	743	669	594	甲类	
	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童(加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
60	013306030600000	颈部手术探查费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与同台同部位其他手术同时收费。	973	892	811	730	649	甲类	
	013306030600001	颈部手术探查费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
61	013306030610000	唾液腺导管改道费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧		419	384	349	314	279	甲类	
	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童（加收）					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
62	013306030620000	唾液腺导管吻合费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧		1257	1153	1048	943	838	甲类	
	013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙按33%计价。	1046	959	872	785	698	甲类	
	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童(加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。 2.本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙按33%计价。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1360	1246	1133	1020	906	甲类	
	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童(加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
65	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	1.本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2.颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取。	2368	2170	1973	1776	1578	甲类	
	013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
66	013306030660000	颌间挛缩松解费	通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1092	1001	910	865	819	甲类	
	013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颏部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。	3156	2893	2630	2367	2104	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
68	013306030680000	颌面部植入物取出费	通过手术取出颌面部植入物。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植入物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颏部。	1106	1014	922	830	738	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%		
69	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	通过手术切除部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		810	740	670	610	536	丙类	
	013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
70	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	通过手术将神经或移植神经进行吻合，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根神经		3387	3115	2827	2540	2286	乙类	
	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加收）					每根神经		20%	20%	20%	20%	20%		
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等，对移位的面部组织进行悬吊，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		2868	2629	2390	2151	1912	丙类	
	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

附件 1-2

四川省停用颌面外科类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310515001	颞下颌关节复位
2	330601015	鼻中隔软骨取骨术
3	330604012-2	颌骨隆突修整术（下颌隆突）
4	330604012-3	颌骨隆突修整术（上颌结节肥大）
5	330604015	上颌窦开窗异物取出术
6	330604021	皮肤瘘管切除术
7	330605001-2	口腔颌面部小肿物切除术（颌面部良性小肿物）
8	330605003	颌下腺移植术
9	330605004	涎腺瘘切除修复术
10	330605004-1	涎腺瘘切除修复术（涎腺瘘切除）
11	330605004-2	涎腺瘘切除修复术（涎腺瘘修补）
12	330605004-3	涎腺瘘切除修复术（腮腺导管改道）
13	330605004-4	涎腺瘘切除修复术（腮腺导管成形）
14	330605004-5	涎腺瘘切除修复术（腮腺导管再造术）
15	330605005	下颌骨部分切除术
16	330605005-1	下颌骨部分切除术（下颌骨方块及区段切除术）
17	330605006	下颌骨半侧切除术
18	330605007	下颌骨扩大切除术
19	330605007-1	下颌骨扩大切除术（大部分下颌骨切除）
20	330605007-2	下颌骨扩大切除术（全下颌骨及邻近软组织切除）
21	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术
22	330605009	上颌骨部分切除术
23	330605010	上颌骨次全切除术
24	330605011	上颌骨全切术
25	330605012	上颌骨扩大切除术
26	330605013	颌骨良性病变切除术
27	330605013-1	颌骨良性病变切除术（上颌骨骨髓炎的切除术（含刮治术））
28	330605013-2	颌骨良性病变切除术（下颌骨骨髓炎的切除术（含刮治术））
29	330605013-3	颌骨良性病变切除术（良性肿瘤的切除术（含刮治术））
30	330605013-4	颌骨良性病变切除术（瘤样病变的切除术（含刮治术））
31	330605013-5	颌骨良性病变切除术（各类囊肿的切除术（含刮治术））
32	330605014	舌骨上淋巴清扫术
33	330605015	舌恶性肿物切除术
34	330605015-1	舌恶性肿物切除术（肿物切除及舌整复（舌部分切除术））
35	330605015-2	舌恶性肿物切除术（肿物切除及舌整复（半舌切除术））
36	330605015-3	舌恶性肿物切除术（肿物切除及舌整复（全舌切除术））
37	330605016	舌根部肿瘤切除术
38	330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术
39	330605018	口底皮样囊肿摘除术
40	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术
41	330605019-1	口底恶性肿物局部扩大切除术（肿物切除）
42	330605019-2	口底恶性肿物局部扩大切除术（邻位瓣修复）
43	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术
44	330605020-1	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术（颈面部血管瘤）
45	330605020-2	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术（淋巴瘤手术）
46	330605021	口腔颌面颈部异物取出术
47	330605021-1	口腔颌面颈部异物取出术（枪弹取出）

序号	项目编码	项目名称
48	330605021-2	口腔颌面颈部异物取出术（碎屑取出）
49	330605021-3	口腔颌面颈部异物取出术（玻璃取出）
50	330605023	腭部肿物局部扩大切除术
51	330605024	髁状突肿物切除术
52	330605025	颞部肿物切除术
53	330605025-1	颞部肿物切除术（肿物切除）
54	330605025-2	颞部肿物切除术（邻位瓣修复）
55	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术
56	330605026-1	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术（异常骨组织切除）
57	330605026-2	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术（骨及邻近软组织成形术）
58	330605027	腮腺浅叶肿物切除术
59	330605027-1	腮腺浅叶肿物切除术（腮腺区肿物切除）
60	330605027-2	腮腺浅叶肿物切除术（腮腺浅叶切除）
61	330605027-3	腮腺浅叶肿物切除术（面神经解剖术）
62	330605028	腮腺全切除术
63	330605028-1	腮腺全切除术（升支截断复位固定加收）
64	330605028-2	腮腺全切除术（腮腺深叶肿物切除）
65	330605028-3	腮腺全切除术（腮腺切除）
66	330605028-4	腮腺全切除术（面神经解剖术）
67	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术
68	330605029-1	腮腺恶性肿物扩大切除术（腮腺深叶肿物切除）
69	330605029-2	腮腺恶性肿物扩大切除术（腮腺切除）
70	330605029-3	腮腺恶性肿物扩大切除术（面神经解剖术）
71	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术
72	330605030-1	颌面部血管瘤瘤腔内注射术（硬化剂）
73	330605030-2	颌面部血管瘤瘤腔内注射术（治疗药物）
74	330605031	鳃裂囊肿切除术
75	330605031-1	鳃裂囊肿切除术（鳃裂瘘切除术）
76	330605033	颌面颈部深部肿物探查术
77	330605033-1	颌面颈部深部肿物探查术（切除术加收）
78	330605034	舌下腺切除术
79	330605036	颌下腺切除术
80	330606002	巨舌畸形矫正术
81	330606003	舌再造术
82	330606005	腭帆缩短术
83	330606009	唇畸形矫正术
84	330606009-1	唇畸形矫正术（厚唇）
85	330606009-2	唇畸形矫正术（重唇）
86	330606009-3	唇畸形矫正术（薄唇）
87	330606009-4	唇畸形矫正术（唇瘢痕）
88	330606009-5	唇畸形矫正术（唇弓不齐）
89	330606010	唇缺损修复术
90	330606010-1	唇缺损修复术（部分缺损）
91	330606010-2	唇缺损修复术（全唇缺损）
92	330606011	单侧不完全唇裂修复术
93	330606011-1	单侧不完全唇裂修复术（双侧加收）
94	330606011-2	单侧不完全唇裂修复术（唇裂修复）
95	330606011-3	单侧不完全唇裂修复术（初期鼻畸形矫治）
96	330606011-4	单侧不完全唇裂修复术（唇功能性修复）
97	330606011-5	单侧不完全唇裂修复术（唇正中裂修复）
98	330606012	单侧完全唇裂修复术

序号	项目编码	项目名称
99	330606012-1	单侧完全唇裂修复术（双侧加收）
100	330606012-2	单侧完全唇裂修复术（唇裂修复）
101	330606012-3	单侧完全唇裂修复术（初期鼻畸形矫治）
102	330606012-4	单侧完全唇裂修复术（唇功能性修复）
103	330606012-5	单侧完全唇裂修复术（唇正中裂修复）
104	330606013	犁骨瓣修复术
105	330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术
106	330606014-1	Ⅰ°腭裂兰氏修复术（悬雍垂裂）
107	330606014-2	Ⅰ°腭裂兰氏修复术（软腭裂）
108	330606014-3	Ⅰ°腭裂兰氏修复术（隐裂修复术 ）
109	330606015	II°腭裂兰氏修复术
110	330606015-1	II° 腭裂兰氏修复术（硬腭裂修复术 ）
111	330606015-2	II° 腭裂兰氏修复术（软腭裂修复术 ）
112	330606016	III°腭裂兰氏修复术
113	330606016-1	III°腭裂兰氏修复术（每加一侧加收）
114	330606016-2	III°腭裂兰氏修复术（单侧完全性腭裂修复术）
115	330606016-3	III°腭裂兰氏修复术（硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术）
116	330606017	反向双“Z”腭裂修复术
117	330606017-1	反向双“Z”腭裂修复术（每加一侧酌情加收）
118	330606017-2	反向双“Z”腭裂修复术（腭裂兰氏修复）
119	330606017-3	反向双“Z”腭裂修复术（软腭延长术）
120	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术
121	330606018-1	单瓣二瓣后退腭裂修复术（每加一侧加收）
122	330606018-2	单瓣二瓣后退腭裂修复术（腭裂兰氏修复）
123	330606018-3	单瓣二瓣后退腭裂修复术（硬腭前部瘘修复术）
124	330606018-4	单瓣二瓣后退腭裂修复术（软腭延长术）
125	330606019	腭咽环扎腭裂修复术
126	330606019-1	腭咽环扎腭裂修复术（每加一侧加收）
127	330606019-2	腭咽环扎腭裂修复术（腭裂兰氏修复）
128	330606019-3	腭咽环扎腭裂修复术（腭咽腔缩窄术）
129	330606020	组织瓣转移腭裂修复术
130	330606020-1	组织瓣转移腭裂修复术（每加一侧加收）
131	330606020-2	组织瓣转移腭裂修复术（腭粘膜瓣后推）
132	330606020-3	组织瓣转移腭裂修复术（颊肌粘膜瓣转移术）
133	330606024	牙槽突裂植骨成形术
134	330606024-1	牙槽突裂植骨成形术（牙槽突成形术）
135	330606024-2	牙槽突裂植骨成形术（口腔前庭瘘修补术）
136	330606024-3	牙槽突裂植骨成形术（鼻腔前庭瘘修补术）
137	330606027	面横裂修复术
138	330606027-1	面横裂修复术（面斜裂修复术）
139	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术
140	330606028-1	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（唇缺损修复）
141	330606028-2	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（舌再造修复）
142	330606028-3	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（颊缺损修复）
143	330606028-4	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（腭缺损修复）
144	330606028-5	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（口底缺损修复）
145	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术
146	330606029-1	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（舌再造修复）
147	330606029-2	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（颊缺损修复）
148	330606029-3	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（腭缺损修复）
149	330606029-4	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（口底缺损修复）

序号	项目编码	项目名称
150	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术
151	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术
152	330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术
153	330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术
154	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术
155	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术
156	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术
157	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术
158	330606039	腭瘘修补术
159	330606042	颌间挛缩松解术
160	330607001	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）
161	330607001-1	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（分块截骨术）
162	330607001-2	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）
163	330607001-3	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（植骨术）
164	330607002	上颌雷弗特Ⅱ型截骨术（LeFort）
165	330607002-1	上颌雷弗特Ⅱ型截骨术（LeFort）（骨截开）
166	330607002-2	上颌雷弗特Ⅱ型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）
167	330607002-3	上颌雷弗特Ⅱ型截骨术（LeFort）（植骨术）
168	330607003	上颌雷弗特Ⅲ型截骨术（LeFort）
169	330607003-1	上颌雷弗特Ⅲ型截骨术（LeFort）（骨截开）
170	330607003-2	上颌雷弗特Ⅲ型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）
171	330607003-3	上颌雷弗特Ⅲ型截骨术（LeFort）（植骨术）
172	330607004	上颌牙骨段截骨术
173	330607004-1	上颌牙骨段截骨术（上颌前部截骨术）
174	330607004-2	上颌牙骨段截骨术（上颌后部截骨术）
175	330607004-3	上颌牙骨段截骨术（骨内坚固内固定术）
176	330607004-4	上颌牙骨段截骨术（植骨术）
177	330607005	下颌升支截骨术
178	330607005-1	下颌升支截骨术（下颌升支矢状劈开截骨术）
179	330607005-2	下颌升支截骨术（口内入路下颌升支垂直截骨术）
180	330607005-3	下颌升支截骨术（口外入路下颌升支垂直截骨术）
181	330607005-4	下颌升支截骨术（下颌升支倒L形截骨术）
182	330607005-5	下颌升支截骨术（C形截骨术）
183	330607005-6	下颌升支截骨术（骨内坚固内固定术）
184	330607006	下颌体部截骨术
185	330607006-1	下颌体部截骨术（下颌体部修整术）
186	330607006-2	下颌体部截骨术（去皮质术）
187	330607006-3	下颌体部截骨术（植骨术）
188	330607006-4	下颌体部截骨术（骨内坚固内固定术）
189	330607007	下颌根尖下截骨术
190	330607007-1	下颌根尖下截骨术（下颌后部根尖下截骨术）
191	330607007-2	下颌根尖下截骨术（骨内坚固内固定术）
192	330607007-3	下颌根尖下截骨术（植骨术）
193	330607008	下颌下缘去骨成形术
194	330607009	下颌骨去骨皮质术
195	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术
196	330607010-1	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（下颌角的三角形去骨术）
197	330607010-2	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（改良下颌升支矢状劈开去骨术）
198	330607010-3	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（嚼肌部分切除术）
199	330607011	水平截骨颏成形术
200	330607011-1	水平截骨颏成形术（各种不同改良的颏部截骨术）

序号	项目编码	项目名称
201	330607011-2	水平截骨颏成形术（骨内坚固内固定术）
202	330607011-3	水平截骨颏成形术（植骨术）
203	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术
204	330607012-1	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（各种类型的截骨前徙）
205	330607012-2	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（舌骨下肌群切断）
206	330607012-3	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（舌骨阔筋膜悬吊术）
207	330607012-4	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（骨内坚固内固定术）
208	330607012-5	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（植骨术）
209	330607013	颌骨延长骨生成术
210	330607013-1	颌骨延长骨生成术（骨延长器置入后的加力加收）
211	330607013-2	颌骨延长骨生成术（上下颌骨各部分截骨）
212	330607013-3	颌骨延长骨生成术（骨延长器置入术）
213	330607014	颧骨颧弓成型术
214	330607014-1	颧骨颧弓成型术（矫正颧骨颧弓过宽畸形的截骨）
215	330607014-2	颧骨颧弓成型术（矫正颧骨颧弓过窄畸形的截骨）
216	330607014-3	颧骨颧弓成型术（骨内坚固内固定术）
217	330607014-4	颧骨颧弓成型术（植骨术）
218	330607015	颞下颌关节盘手术
219	330607015-1	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘摘除术）
220	330607015-2	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘复位固定术）
221	330607015-3	颞下颌关节盘手术（颞肌瓣植入修复术）
222	330607015-4	颞下颌关节盘手术（其他生物性材料植入修复术）
223	330607016	髁状突高位切除术
224	330607016-1	髁状突高位切除术（髁状突关节面磨光术）
225	330607017	颞下颌关节成形术
226	330607017-1	颞下颌关节成形术（骨球截除术）
227	330607017-2	颞下颌关节成形术（喙突截除术）
228	330607017-3	颞下颌关节成形术（植骨床制备术）
229	330607017-4	颞下颌关节成形术（骨及代用品植入术）
230	330607018	颞下颌关节置换术
231	330608001	口腔颌面软组织清创术（大）
232	330608001-1	口腔颌面软组织清创术（大）（浅表异物清除）
233	330608001-2	口腔颌面软组织清创术（大）（创面清洗）
234	330608001-3	口腔颌面软组织清创术（大）（组织处理）
235	330608001-4	口腔颌面软组织清创术（大）（止血）
236	330608001-5	口腔颌面软组织清创术（大）（缝合）
237	330608001-6	口腔颌面软组织清创术（大）（口腔颌面软组织裂伤缝合）
238	330608002	口腔颌面软组织清创术（中）
239	330608002-1	口腔颌面软组织清创术（中）（浅表异物清除）
240	330608002-2	口腔颌面软组织清创术（中）（创面清洗）
241	330608002-3	口腔颌面软组织清创术（中）（组织处理）
242	330608002-4	口腔颌面软组织清创术（中）（止血）
243	330608002-5	口腔颌面软组织清创术（中）（缝合）
244	330608002-6	口腔颌面软组织清创术（中）（口腔颌面软组织裂伤缝合）
245	330608003	口腔颌面软组织清创术（小）
246	330608003-1	口腔颌面软组织清创术（小）（浅表异物清除）
247	330608003-2	口腔颌面软组织清创术（小）（创面清洗）
248	330608003-3	口腔颌面软组织清创术（小）（组织处理）
249	330608003-4	口腔颌面软组织清创术（小）（止血）
250	330608003-5	口腔颌面软组织清创术（小）（缝合）
251	330608003-6	口腔颌面软组织清创术（小）（口腔颌面软组织裂伤缝合）

序号	项目编码	项目名称
252	330608005	颌骨骨折颌间固定术
253	330608006	颌骨骨折外固定术
254	330608006-1	颌骨骨折外固定术（复位）
255	330608006-2	颌骨骨折外固定术（颌骨骨折悬吊固定术）
256	330608006-3	颌骨骨折外固定术（颧骨骨折）
257	330608006-4	颌骨骨折外固定术（颧弓骨折）
258	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术
259	330608007-1	髁状突陈旧性骨折整复术（髁状突摘除）
260	330608007-2	髁状突陈旧性骨折整复术（髁状突复位）
261	330608007-3	髁状突陈旧性骨折整复术（内固定）
262	330608007-4	髁状突陈旧性骨折整复术（升支截骨）
263	330608007-5	髁状突陈旧性骨折整复术（关节成形）
264	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术
265	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术
266	330608009-1	下颌骨骨折切开复位内固定术（颌间固定）
267	330608009-2	下颌骨骨折切开复位内固定术（坚固内固定术）
268	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术
269	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术
270	330608011-1	颧骨骨折切开复位内固定术（颧弓骨折）
271	330608012	颧弓骨折复位术
272	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术
273	330608013-1	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（双侧颧骨骨折加收）
274	330608013-2	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（双侧颧弓骨折加收）
275	330608013-3	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（颌间固定）
276	330608013-4	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（眶底探查和修复）
277	330608013-5	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（颧弓骨折）
278	330608014	眶鼻额区骨折整复术
279	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术
280	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术
281	330608018	颌间固定拆除术
282	330608019	骨内固定植入物取出术
283	330608020	下颌骨缺损植骨修复术
284	330608020-1	下颌骨缺损植骨修复术（颌间固定）
285	330608020-2	下颌骨缺损植骨修复术（邻位皮瓣修复）
286	330608020-3	下颌骨缺损植骨修复术（自体骨移植）
287	330608020-4	下颌骨缺损植骨修复术（异体骨移植）
288	330608020-5	下颌骨缺损植骨修复术（异种骨移植）
289	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术
290	330608021-1	下颌骨缺损网托碎骨移植术（颌间固定）
291	330608021-2	下颌骨缺损网托碎骨移植术（邻位皮瓣修复）
292	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术
293	330608022-1	下颌骨缺损带蒂骨移植术（颌间固定）
294	330608022-2	下颌骨缺损带蒂骨移植术（邻位皮瓣修复）
295	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术
296	330608023-1	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术（颌间固定）
297	330608023-2	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术（邻位皮瓣修复）
298	330608024	下颌骨缺损钛板重建术
299	330608024-1	下颌骨缺损钛板重建术（颌间固定）
300	330608024-2	下颌骨缺损钛板重建术（邻位皮瓣修复）
301	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术
302	330608025-1	下颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定）

序号	项目编码	项目名称
303	330608025-2	下颌骨陈旧性骨折整复术（骨间固定）
304	330608025-3	下颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）
305	330608026	上颌骨缺损植骨修复术
306	330608026-1	上颌骨缺损植骨修复术（颌间固定）
307	330608026-2	上颌骨缺损植骨修复术（邻位皮瓣修复）
308	330608026-3	上颌骨缺损植骨修复术（自体骨移植）
309	330608026-4	上颌骨缺损植骨修复术（异体骨移植）
310	330608026-5	上颌骨缺损植骨修复术（异种骨移植）
311	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术
312	330608027-1	上颌骨陈旧性骨折整复术（手术复位）
313	330608027-2	上颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定骨间固定）
314	330608027-3	上颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）
315	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术
316	330608028-1	上颌骨缺损网托碎骨移植术（颌间固定）
317	330608028-2	上颌骨缺损网托碎骨移植术（邻位皮瓣修复）
318	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术
319	330608029-1	上颌骨缺损带蒂骨移植术（颌间固定）
320	330608029-2	上颌骨缺损带蒂骨移植术（邻位皮瓣修复）
321	330609002	上颌窦底提升术
322	330609005	游离骨移植颌骨重建术
323	330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术
324	331604005	小口畸形矫正术
325	331604009	隆颏术后继发畸形矫正术
326	331604009-1	隆颏术后继发畸形矫正术（隆颞术后畸形矫正）
327	331604009-2	隆颏术后继发畸形矫正术（隆额术后畸形矫正）

附件 1-3

四川省颌面外科类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	颌面外科类	物耗名称	说明
01330603	颌面外科手术类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。口腔特殊一次性卫生材料及器械、传染病人特殊消耗物品。	不可按照颌面外科手术类项目、原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收费。
2	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）		可按照颌面外科手术类项目、原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收费。
3	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
4	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
5	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
6	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
7	013306030050000	颏部截骨固定费	特殊材料、植入材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
8	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
9	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	固定用钛板及钛螺钉、金属网材料、供骨材料、人工骨及骨代用品	
10	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	固定用钛板及钛螺钉、人工骨及骨代用品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
11	013306030090000	颌骨畸形矫正费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
12	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	重建代用品、特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
13	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
14	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
15	013306030130000	髁突骨折固定费（复杂）	特殊材料、特殊器械	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
16	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	特殊材料、金属网材料、供骨材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
17	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
18	013306030160000	鼻眶筛区骨折固定费（常规）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
19	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
20	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
21	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费(常规)	特殊材料	
22	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂)	特殊材料	
23	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	特殊材料	
24	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	特殊材料	
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
27	013306030280000	上颌骨部分切除费	腭护板、特殊材料	
28	013306030290000	上颌骨切除费	腭护板、特殊材料	
29	013306030300000	下颌骨部分切除费	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
30	013306030310000	下颌骨切除费	斜面导板、特殊材料	
31	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	生物性材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
32	013306030380000	颞下颌关节成形费	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
33	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
34	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
35	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	生物性材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
36	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
37	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
38	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
39	013306030460000	下颌骨喙突切除费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
40	013306030470000	唇裂修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
41	013306030480000	面裂修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
42	013306030490000	唇缺损修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
43	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	特殊植入材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
44	013306030510000	腭裂修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
45	013306030530000	腭瘘修复费	人工材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
46	013306030540000	牙槽突裂修复费	特殊植入材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
47	013306030560000	舌畸形修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
48	013306030570000	唇鼻系统重建费	特殊植入材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
49	013306030580000	腭咽系统重建费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
50	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	特殊材料	
51	013306030600000	颈部手术探查费	特殊材料	
52	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	特殊材料、特殊药物	
53	013306030660000	颌间挛缩松解费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
54	013306030670000	颌面部牵引器植入费	骨延长器及其他特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
55	013306030680000	颌面部植入物取出费		不可另外收取克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置的费用
56	013306030690000	咀嚼肌部分切除费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
57	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
58	013306030320000	颧骨切除费	外固定材料	
59	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	外固定材料、补片	
60	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	矫治器、咬合板	
61	013306030620000	唾液腺导管吻合费	补片	

附件 2-1

四川省口腔类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格为政府指导价最高限价，下浮不限。医疗机构申报的技术改良项目，可采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医保部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具、备皮工具、镍钛锉、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、修复体粘接剂、窝沟封闭剂、耗材粘接剂、充填材料、根管封闭剂、盖髓材料、一次性口杯、一次性吸唾管、氟化物、银锶制剂、酚制剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

7. 医疗机构自行制作设计的包括但不限于如矫治器、保持器、运动护齿等个性化产品，采取“产品化”的价格形成机制，由医疗机构以物料成本、加工服务等为基础，按照适当的成本回收率自主确定价格并销售，不再按制作步骤拆分设立医疗服务价格项目。

8. “口腔内植骨费”项目扩大其服务产出适用范围，不仅局限种植牙所用，口腔学科中“牙槽骨增量手术费”和“牙周植骨费”可按照此项目执行计费。

9. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

10. 在本医疗机构开展正畸错合矫治治疗时，方案设计属诊查治疗应尽事项，若已收取“错合畸形治疗设计费”，须在错合矫治治疗费用中予以同等费用减免。

11. 手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检。

12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

13. 除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。

14. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

15. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

16. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化,手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

17. “儿童”指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	013105020010000	乳牙期错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	2767	2537	2306	2075	1845	丙类
2	013105020020000	乳牙期错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“复杂”指：骨性Ⅲ类、上颌或上牙弓狭窄、伴颅颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	4150	3804	3458	3112	2766	丙类
3	013105020030000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 2.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	7200	6600	6000	5400	4800	丙类
4	013105020040000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、III度深覆合、后牙锁合、上颌前突（ANB≥7度）或下颌前突（ANB≤0度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	11475	10519	9563	8607	7650	丙类
5	013105020050000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 2.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	8000	7334	6667	6000	5334	丙类
6	013105020060000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、III度深覆合、后牙锁合、严重上颌前突（ANB≥7度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	12750	11688	10625	9563	8500	丙类
7	013105020070000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 2.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	9600	8800	8000	7200	6400	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
8	013105020080000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“复杂”指：开合、III度深覆合、后牙反合、后牙锁合、下颌前突（ANB≤0度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	15300	14025	12750	11475	10200	丙类
9	013105020090000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	15200	13934	12667	11400	10134	丙类
10	013105020100000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、III度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、磨牙或牙弓远中移动、阻生牙、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	25415	23297	21179	19061	16943	丙类
11	013105020110000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	20800	19066	17333	15600	13866	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
12	013105020120000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、Ⅲ度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、上颌前突（ANB≥5度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	33150	30388	27625	24863	22100	丙类
13	013105020130000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	20800	19066	17333	15600	13866	丙类
14	013105020140000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、Ⅲ度深覆合、3颗以上后牙反合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、下颌前突（ANB≤0度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	32300	29609	26917	24225	21534	丙类
15	013105020150000	恒牙期Ⅰ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。	7200	6600	6000	5400	4800	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
16	013105020160000	恒牙期Ⅱ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。 2.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	8000	7334	6667	6000	5334	丙类
17	013105020170000	恒牙期Ⅲ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期III类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1.本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。 2.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	9600	8800	8000	7200	6400	丙类
18	013105020180000	新生儿唇腭裂术前治疗费	针对婴儿期唇腭裂唇裂术前，通过矫治器安装调整，实现鼻齿槽塑形。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程		2800	2566	2333	2100	1866	丙类
19	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	通过口腔阻鼾器安装调整或扩弓活动矫治，减轻阻塞性睡眠呼吸暂停的症状。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程		7500	6875	6250	5625	5000	丙类
20	013105020200000	局部正畸矫治费	使用局部矫治器矫治一个象限内的牙齿伸长、倾斜、间隙关闭或开展、微小牙齿移动等矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			象限•疗程	1.全口共4个象限。 2.累计收费价格超过全口价格，按照全口价格计价收费。	6400	5866	5333	4800	4266	丙类
21	013105020210000	口腔固定保持器安装费	为需要正畸治疗后进行固定保持的患者安装固定保持器。	所定价格涵盖准备、安装、调试、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单颌		540	495	450	405	360	丙类
22	013105020220000	口腔固定保持器拆除费	为需要拆除固定保持器的患者去除固定保持器。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单颌		270	248	225	203	180	丙类
23	013105020230000	错合畸形治疗设计费	通过各项检查完成错合畸形的诊断与矫治方案设计。	所定价格涵盖准备、模型制取和灌注、模型测量、面颌像拍照、头影测量分析、制定治疗计划和方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.完成1个疗程计价收费1次；在本医疗机构中开展的矫治不得同时收取设计费。 2.不含放射检查费用。	894	833	772	691	574	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
24	013306020010000	正畸支抗钉植入费	通过将正畸支抗钉植入颌骨协助完成正畸治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每钉		373	342	311	280	249	丙类
	013306020010001	正畸支抗钉植入费-儿童（加收）					每钉		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
25	013105010330000	牙根牵引费	通过牵引方法将冠根折或根折的外伤牙齿牵引至龈上。	所定价格涵盖准备、切开、粘接或制戴、牵引、加力、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		300	280	250	230	200	丙类
26	012406000010000	牙髓活力测验费	通过设备检查评估牙髓活力状态。	所定价格涵盖准备、隔离、测验、评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		3	3	3	3	2	甲类
27	013105010010000	橡皮障隔离费	通过专用的橡皮障套装隔开接受治疗的牙齿与口腔。	所定价格涵盖准备、隔离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		33	31	28	25	22	丙类
28	013105010020000	牙体开髓引流费	对于牙髓急症患者仅行开髓引流、牙髓摘除以缓解急性疼痛。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收		牙	1. 仅限于牙髓急症患者应急处置时收费，在其他牙髓治疗中作为相关项目的价格构成，不单独收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	128	118	107	96	86	甲类
	013105010020001	牙体开髓引流费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
29	013105010030000	牙髓失活费	通过失活剂去除牙髓的活性。	所定价格涵盖准备、开髓、放置失活剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收		牙		20	19	17	15	14	甲类
	013105010030001	牙髓失活费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
30	013105010040000	干髓治疗费	通过干髓剂使牙髓保持干尸化。	所定价格涵盖准备、开髓、去除冠髓、放置干髓剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		10	9	8	7	6	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
31	013105010050000	根管预备费	通过清理扩大根管，清除感染坏死牙髓组织，对根管内部进行清理成形。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、疏通、测量、预备、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收 11 根管异常		根管	1. 本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C 型根管、根管间交通枝等特殊根管。根管无明显影像、需要使用 8#锉进行疏通、位置靠后的牙齿（第二或第三磨牙）、张口度小于 2 指、隔湿困难的牙齿。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	153	141	128	115	102	甲类
	013105010050001	根管预备费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013105010050011	根管预备费-根管异常（加收）					根管		70%	70%	70%	70%	70%	甲类
32	013105010060000	根管冲洗费	对根管进行冲洗消毒及感染控制。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 根管封药费	根管		16	14	13	12	10	甲类
	013105010060100	根管冲洗费-根管封药费（扩展）					根管		16	14	13	12	10	丙类
33	013105010070000	根管充填费	通过向根管内充填，封闭根管系统。	所定价格涵盖准备、充填、处理用物，必要时加压充填等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收 11 根管异常	01 乳牙根管充填费	根管	1. 本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C 型根管、根管间交通枝等特殊根管。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	138	127	115	104	92	甲类
	013105010070001	根管充填费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013105010070011	根管充填费-根管异常（加收）					根管		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013105010070100	根管充填费-乳牙根管充填费（扩展）					根管		138	127	115	104	92	甲类
34	013105010080000	根管再治疗费	针对牙髓治疗后出现的问题进行的治疗。	所定价格涵盖准备、取出、建立通道、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	184	168	153	138	122	甲类
35	013105010090000	根管内异物取出费	取出存留在根管内的异物。	所定价格涵盖准备、确定位置、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 根尖段异物取出		根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1350	1238	1125	1013	900	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013105010090001	根管内异物取出费-根尖段异物取出（加收）					根管		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
36	013306020020000	根尖诱导成形费	诱导牙根继续发育或根尖封闭。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开髓、去除、干燥、诱导、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	108	99	90	81	72	丙类
	013306020020001	根尖诱导成形费-儿童(加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
37	013306020030000	根尖屏障手术费	针对根尖孔未闭合或较宽大的情况，封闭根尖段建立屏障。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、清洁、填充、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 髓腔穿孔修补费	根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	374	343	312	281	250	甲类
	013306020030001	根尖屏障手术费-儿童(加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020030100	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费（扩展）					根管		374	343	312	281	250	甲类
38	013306020040000	根尖手术费	通过手术对根尖进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、切除、倒预备、倒充填、复位缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂根尖手术		根管	1. 本项目所称“复杂根尖手术”指：根尖周病损累及邻近重要组织结构（上颌窦、颏孔、下颌神经管、切牙孔）、骨壁完整根尖定位困难的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	820	751	683	615	546	甲类
	013306020040001	根尖手术费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020040011	根尖手术费-复杂根尖手术（加收）					根管		100%	100%	100%	100%	100%	甲类
39	013105010100000	活髓保存治疗费	通过处理暴露牙髓清除感染，保存正常牙髓。	所定价格涵盖准备、去除、冲洗、盖髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 间接盖髓减收		牙		153	141	128	115	102	甲类
	013105010100001	活髓保存治疗费-间接盖髓（减收）					牙		50%	50%	50%	50%	50%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
40	013105010110000	牙髓再生治疗费	清除根管内感染，借助多种方式促进根管内牙髓样组织再生及牙根生长。	所定价格涵盖准备、根管内引血、封闭、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 自体血支架制备		牙		900	825	750	675	600	丙类
	013105010110001	牙髓再生治疗费-自体血支架制备（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	丙类
41	013105010120000	牙体缺损直接粘接修复费	通过使用填充材料修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、去龋、窝洞制备、充填、粘接固化、塑形、调合、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收 11 牙体大面积缺损加收 12 暂封减收 13 银汞合金充填减收		牙	1. 本项目所称“牙体大面积缺损”指：累及 2 个及以上牙面的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	248	228	207	186	166	甲类
	013105010120001	牙体缺损直接粘接修复费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013105010120011	牙体缺损直接粘接修复费-牙体大面积缺损（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	甲类
	013105010120012	牙体缺损直接粘接修复费-暂封（减收）					牙		80%	80%	80%	80%	80%	甲类
	013105010120013	牙体缺损直接粘接修复费-银汞合金充填（减收）					牙		80%	80%	80%	80%	80%	甲类
42	013105010130000	前牙形态修复费	对牙齿美观区域进行形态、颜色、功能的修复。	所定价格涵盖准备、美学设计、比色、窝洞制备、分层堆塑恢复牙齿颜色外形、调、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 舌腭面形态辅助修复		牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013105010130001	前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复（加收）					牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
43	013105010140000	窝沟封闭费	封闭牙齿窝沟.	所定价格涵盖准备、清洁、冲洗、酸蚀、干燥、封闭窝沟、光照固化、调合、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			牙		44	41	37	33	30	丙类
44	013105010150000	氟防龋治疗费	通过涂布氟化物预防龋齿.	所定价格涵盖准备、清洁、涂布、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			牙		4	4	3	3	2	丙类
45	013105010160000	牙脱敏治疗费	通过各种方式处理牙面降低牙敏感症状.	所定价格涵盖准备、清洁、脱敏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			牙		8	8	7	6	6	甲类
46	013105010170000	牙齿内漂白费	通过在牙齿内部使用药物去除牙齿中的有机着色物而使牙着色变浅.	所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.		01 牙脱色费	牙	1. 美容整形常用项目. 2. 单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”费用.	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
	013105010170100	牙齿内漂白费-牙脱色费（扩展）					牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
47	013105010180000	全口牙齿漂白费	通过专用漂白设备及漂白药物对全口牙齿表面进行漂白治疗,使牙齿颜色变浅.	所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.		01 牙列套漂白费	次	美容整形常用项目.	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
	013105010180100	全口牙齿漂白费-牙列套漂白费（扩展）					次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
48	013105010190000	预成冠修复费	针对大面积牙体缺损进行预成冠修复.	所定价格涵盖准备、预备、预成冠调改、粘结、调合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗.			牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%.	436	399	363	327	290	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
49	013306020050000	牙拔除费	通过手术拔除牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离龈、拔除、取出根、冲洗、清理、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂牙拔除		牙	1. 本项目所称“复杂牙拔除”指：正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙骨间骨性结合的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	114	105	95	86	76	甲类
	013306020050001	牙拔除费-儿童（加收）					牙	乳牙Ⅲ度松动减收 90%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020050011	牙拔除费-复杂牙拔除（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	甲类
	373306020050002	牙拔除费-乳牙拔除（减收）					牙		90%	90%	90%	90%	90%	甲类
50	013306020060000	阻生牙拔除费	通过手术拔除各类萌出智齿或高位阻生牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、翻瓣、分离、分牙、挺松、增隙、拔除、冲洗、清理、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂阻生牙拔除	01 多生牙拔除费	牙	1. 本项目所称“复杂阻生牙拔除”指：被牙龈覆盖的各类阻生牙、完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	260	239	217	195	174	甲类
	013306020060001	阻生牙拔除费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020060011	阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	甲类
	013306020060100	阻生牙拔除费-多生牙拔除费（扩展）					牙		260	239	217	195	174	甲类
51	013306020070000	阻生牙开窗助萌费	通过手术去除阻生牙萌出阻力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露牙、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 骨阻生开窗助萌		牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	103	95	86	77	69	甲类
	013306020070001	阻生牙开窗助萌费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020070011	阻生牙开窗助萌费-骨阻生开窗助萌（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
52	013306020080000	阻生牙牙冠切除费	通过手术切除阻生牙牙冠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去骨、截冠、修整、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		340	311	283	255	226	丙类
	013306020080001	阻生牙牙冠切除费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
53	013306020090000	拔牙创搔刮费	通过手术对拔牙创愈合不良的创面进行搔刮、清创处理。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开翻瓣、分离、刮除、冲洗、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	仅限于拔牙创愈合不良情况时收费，其他情况不单独收费。	36	33	30	27	24	甲类
	013306020090001	拔牙创搔刮费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
54	013306020100000	阻生牙龈瓣修整费	用于保留、开窗助萌阻生牙修整龈瓣形态，预防感染、创口愈合、维持牙龈形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		156	143	130	117	104	丙类
	013306020100001	阻生牙龈瓣修整费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
55	013306020110000	预防性拔牙窝组织封闭费	拔牙后即刻封闭拔牙窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、打磨、重建血运、修整、减张、封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	该项目指针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成药物、放疗后、骨结构不良、硬化性骨髓炎等牙槽窝愈合不良高危患者，以及拔牙后牙槽嵴保存。	831	762	693	624	554	丙类
	013306020110001	预防性拔牙窝组织封闭费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
56	013306020120000	牙移植费	通过手术将自体牙植入牙槽窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、预备、植入、固定、调合、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包括供体牙拔除及其他治疗费用。		01 牙再植费	牙		312	286	260	247	234	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013306020120001	牙移植费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020120100	牙移植费-牙再植费（扩展）					牙		312	286	260	247	234	丙类
57	013306020130000	口腔良性肿物切除费	通过手术切除口腔内的良性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解剖、分离、探查切除、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 软组织缺损修复		病灶		364	334	299	273	239	甲类
	013306020130001	口腔良性肿物切除费-儿童（加收）					病灶		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020130011	口腔良性肿物切除费-软组织缺损修复（加收）					病灶		100%	100%	100%	100%	100%	甲类
		口腔良性肿物切除费-黏膜切取术（减收）					病灶		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
58	013306020140000	口腔系带修整费	通过手术调整口腔系带。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		160	140	130	120	104	丙类
	013306020140001	口腔系带修整费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
59	013306020150000	颌骨病变刮切费（口内）	口内入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不包含拔牙费用。	853	782	711	640	569	丙类
	013306020150001	颌骨病变刮切费（口内）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
60	013306020160000	颌骨病变刮切费（颌面部）	口外入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不包含拔牙费用。	394	361	328	295	262	丙类
	013306020160001	颌骨病变刮切费（颌面部）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
61	013306020170000	颌骨囊肿减压费	通过手术开窗对颌骨囊肿减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨壁、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含拔牙费用。			病灶		421	386	351	316	281	丙类
	013306020170001	颌骨囊肿减压费-儿童（加收）					病灶		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
62	013306020180000	口腔牵引钉植入费	将牵引钉植入颌骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%，以10枚牵引钉费用封顶。	389	356	324	292	259	丙类
	013306020180001	口腔牵引钉植入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
63	013306020190000	口腔牵引钉取出费	将植入的牵引钉取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、拆除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%，以10枚牵引钉费用封顶。	15	14	13	12	10	丙类
	013306020190001	口腔牵引钉取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
64	013306020200000	口腔骨突修整费	修整骨尖、骨嵴或骨隆突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去骨、打磨、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂骨突		牙	本项目所称“复杂骨突”指：一侧上颌结节、下颌舌侧隆突修整、腭部隆突的情况。	127	117	106	95	85	丙类
	013306020200001	口腔骨突修整费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013306020200011	口腔骨突修整费-复杂骨突（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	丙类
65	013105010200000	颌间结扎费	通过各种方式将上下颌骨间结扎。	所定价格涵盖准备、手法复位、固定、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含牵引钉植入、安装固定装置等。	01 儿童加收		单颌		383	351	319	287	255	丙类
	013105010200001	颌间结扎费-儿童（加收）					单颌		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
66	013105010210000	颌间结扎拆除费	拆除颌间结扎装置。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收		单颌		79	73	66	59	53	丙类
	013105010210001	颌间结扎拆除费-儿童(加收)					单颌		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
67	013306020210000	牙槽突骨折复位固定费	通过手术对上下颌牙槽突骨折进行复位固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、经口内入路清创、复位、固定、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		267	245	223	201	178	丙类
	013306020210001	牙槽突骨折复位固定费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
68	013306020220000	脓肿切开引流费（口内）	切开口内浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		27	25	23	21	18	甲类
	013306020220001	脓肿切开引流费（口内）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
69	013306020230000	脓肿切开引流费（颌面部）	切开颌面部浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含口腔颌面颈部间隙感染。			次		177	163	148	133	118	甲类
	013306020230001	脓肿切开引流费（颌面部）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
70	013105010220000	口腔无回吸辅助治疗费	通过无回吸设备及技术配合牙齿治疗或口腔外科手术。	所定价格涵盖设备准备、配合磨削、切割、牙体预备或窝洞制备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
71	013306020240000	下牙槽神经探查解剖费	通过手术探查解剖下颌管内的下牙槽神经血管束，或利于种植手术。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、截骨、探查或牵出、复位、覆盖生物膜、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含种植体植入。	01 下牙槽神经移位		次	1. 不与同部位其他手术同时收取。 2. 计价单位“次”指“单侧”。	488	448	407	366	326	丙类
	013306020240001	下牙槽神经探查解剖费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020240011	下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位（加收）					次		100%	100%	100%	100%	100%	丙类
72	013306020250000	口腔上颌窦瘘修补费	通过手术修补口腔上颌窦交通或口腔上颌窦瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清创搔刮、分离、去骨、减张、修整、冲洗、止血、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		490	449	408	367	326	丙类
	013306020250001	口腔上颌窦瘘修补费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
73	013306020260000	口内游离软组织移植费	通过手术移植局部游离软组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、制备、固定、缝合及处置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位		338	310	282	254	226	丙类
	013306020260001	口内游离软组织移植费-儿童（加收）					牙位		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
74	012406000020000	颌位转移检查费	通过装置确定和转移颌位关系，对颌位关系进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、颌位确定、颌位转移、建立牙合架、重建颌位关系、美学分析、牙齿排列分析、咬合关系分析、颌位分析、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		540	495	450	405	360	丙类
75	013105170050000	临时固定修复费	在口内制作临时修复体。	所定价格涵盖准备、预备、制作、试戴、咬合检查、调整、抛光、清洁消毒、粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位		166	152	138	124	110	丙类
76	013105170060000	修复体固定修复费	通过固定修复体完成牙体缺损或牙列缺损修复。	所定价格涵盖准备、预备、取印模和模型制备、取咬合关系、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 即刻修复 11 复杂修复体固定修复		牙位	1. 本项目所称“复杂修复体固定修复”指：Ⅱ度及以上深覆牙合、中重度异色牙、固定修复牙位 4 颗及以上、牙槽骨重度吸收（大于根长 1/3）、伴颞下颌关节病、冠短（至少一面低于 5mm）的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	3000	2750	2500	2250	2000	丙类
	013105170060001	修复体固定修复费-即刻修复（加收）					牙位		50%	50%	50%	50%	50%	丙类
	013105170060011	修复体固定修复费-复杂修复体固定修复（加收）					牙位		75%	75%	75%	75%	75%	丙类
77	013105170070000	桩核修复费	通过桩核修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、试戴、消毒、塑核或粘固、桩核修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 一体化纤维桩核		根管		867	795	723	651	578	丙类
	013105170070001	桩核修复费-一体化纤维桩核（加收）					根管		100%	100%	100%	100%	100%	丙类
78	013105170080000	附着体修复费	通过附着体完成固定活动联合修复中的固定修复部分。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、消毒、取印模、模型制备、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 套筒冠修复费	牙位		1480	1356	1233	1110	986	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013105170080100	附着体修复费-套筒冠修复费（扩展）					牙位		1480	1356	1233	1110	986	丙类
79	013105170090000	全口义齿修复费	通过全口义齿修复牙列缺失。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、确定颌位关系、试排牙蜡型、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂全口义齿修复		单颌	1. 本项目所称“复杂全口义齿修复”指：牙槽骨重度吸收（II-IV 级）、伴颞下颌关节病、覆盖义齿的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	3900	3575	3250	2925	2600	丙类
	013105170090001	全口义齿修复费-复杂全口义齿修复（加收）					单颌		75%	75%	75%	75%	75%	丙类
80	013105170100000	胶连可摘局部义齿修复费	通过胶连可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、确定颌位关系、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位	附加牙合垫按牙位计价收费。	270	248	225	203	180	丙类
81	013105170110000	铸造支架可摘局部义齿修复费	通过铸造支架可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、确定颌位关系、试排牙蜡型、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂铸造支架可摘局部义齿修复		牙位	1. 本项目所称“复杂铸造支架可摘局部义齿修复”指：单颌缺失牙 10 颗及以上、牙槽骨重度吸收（II-IV 级）、II 度及以上深覆合、余留牙存在中重度牙周病（牙槽骨吸收大于 1/3 的牙齿数目占一半以上）、关节盘移位或骨关节病、牙周夹板的情况。 2. 附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	720	660	600	540	480	丙类
	013105170110001	铸造支架可摘局部义齿修复费-复杂铸造支架可摘局部义齿修复（加收）					牙位		50%	50%	50%	50%	50%	丙类
82	013105170120000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（常规）	通过赝复体修复颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	3467	3178	2889	2600	2311	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
83	013105170130000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（复杂）	通过赝复体修复复杂情况的颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	1. 本项目所称“复杂”指：口鼻腔穿通、下颌骨连续性丧失、单颌缺失 10 颗牙及以上、伴软腭缺损、伴面部缺损、下颌带翼导板、腭护板加辅助放疗装置、全上颌缺失修复的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	5200	4766	4333	3900	3466	丙类
84	013105170140000	面部缺损赝复体修复费	通过赝复体修复面部缺损。	所定价格涵盖准备、印模、制备、个性化比色、试戴、个性化上色、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	1. 如面部缺损涉及多个器官，如眼、耳、鼻缺损， 每增加 1 个器官，按件叠加计价收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	7667	7028	6389	5750	5111	丙类
85	013105010230000	咬合板治疗费	通过戴入咬合板调整咬合关系。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 减材/增材咬合板加收 02 弹性咬合板减收		每件	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2678	2455	2232	2009	1786	丙类
	013105010230001	咬合板治疗费-减材/增材咬合板（加收）					每件		50%	50%	50%	50%	50%	丙类
	013105010230002	咬合板治疗费-弹性咬合板（减收）					每件		50%	50%	50%	50%	50%	丙类
86	013105190020000	修复体拆除费	对固定在口内的修复体进行拆除。	所定价格涵盖准备、修复体拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			修复体		172	157	143	129	114	丙类
87	013105190030000	修复体维护费	对修复体进行调改、修补、再粘接等维护。	所定价格涵盖准备、取印模、模型制备、修补、试戴、调改、再粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位	1. 修理卡环和基托按涉及牙位计价收费。 2. 此项适用于非保修保质期内的修复体维护。	171	157	143	129	114	丙类
88	012406000030000	全口牙周系统检查费	通过设备对牙周进行系统检查，并完成系统表记录。	所定价格涵盖准备、牙周风险评估、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		128	118	107	96	86	丙类
		全口牙周系统检查费-口腔黏膜病系统检查费（扩展）					次		128	118	107	96	86	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
89	012406000040000	牙周探诊费	通过牙周专用刻度探针进行牙周袋深度的测量和判定并记录。	所定价格涵盖准备、牙周探诊、测量、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	42	39	35	32	28	丙类
90	012406000050000	牙周指数检查费	检查并记录菌斑指数、出血指数、松动度、根分叉病变。	所定价格涵盖准备、检查、判读、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	16	14	13	12	10	丙类
91	013105010240000	牙周冲洗上药费	对牙周袋或智齿盲袋内部进行冲洗、置入药物。	所定价格涵盖准备、冲洗、清除、上药、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		4	3	3	3	2	甲类
92	013105010250000	牙周塞治费	通过塞治剂覆盖创面或辅助龈瓣贴合于骨面、牙面。	所定价格涵盖准备、调配、放置、修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 口腔局部止血费	牙		20	19	17	15	14	甲类
	013105010250100	牙周塞治费-口腔局部止血费（扩展）					牙	不与“牙拔除费”同时收取	20	19	17	15	14	甲类
93	013105010260000	龈上洁治费	通过各种方式清除牙龈缘以上的菌斑、牙石及其他沉积物。	所定价格涵盖准备、洁治、处理用物，必要时上药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 种植牙洁治		牙	同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。	8	8	7	6	6	丙类
	013105010260001	龈上洁治费-种植牙洁治（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	丙类
94	013105010270000	牙面抛光费	对牙面进行抛光。	所定价格涵盖准备、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		4	3	3	3	2	丙类
95	013105010280000	牙面喷砂费	通过喷砂去除位于龈上或龈下的菌斑、色素、牙石。	所定价格涵盖准备、对牙面/根面喷砂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		4	3	3	3	2	丙类
96	013105010290000	龈下刮治费	通过各种方式去除龈下牙石、菌斑。	所定价格涵盖准备、探查、刮治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 种植体龈下刮治		牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	22	20	18	16	14	丙类
	013105010290001	龈下刮治费-种植体龈下刮治（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	373105010290011	龈下刮治费-使用内镜（加收）					牙		15%	15%	15%	15%	15%	丙类
97	013306020270000	根面平整费	通过各种方式去除根面感染病变的牙骨质。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、根面平整，必要时通过设备微创实施、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	35	32	29	26	23	丙类
	013306020270001	根面平整费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	373306020270011	根面平整费-使用内镜（加收）					牙		15%	15%	15%	15%	15%	丙类
98	013105010300000	松牙固定费	通过各种方式对松动牙齿进行固定。	所定价格涵盖准备、检查、固定、咬合检查、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 外伤牙固定费	牙		66	61	55	50	44	甲类
	013105010300100	松牙固定费-外伤牙固定费（扩展）					牙		66	61	55	50	44	甲类
99	013105010310000	松牙固定拆除费	拆除松牙固定装置。	所定价格涵盖准备、检查、拆除、清理、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		2	2	2	2	2	丙类
100	013306020280000	牙周翻瓣费	通过手术翻开牙龈瓣，进行清创。	所定价格涵盖制定手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、骨修整、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂牙周翻瓣		牙	1. 本项目所称“复杂牙周翻瓣”指：根向或冠向复位切口、远中楔形切除、根分叉病变的情况。 2. 同颗牙治疗时此项目不与“龈下刮治费”“根面平整费”同时收取。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	324	297	270	243	216	丙类
	013306020280001	牙周翻瓣费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020280011	牙周翻瓣费-复杂牙周翻瓣（加收）					牙		50%	50%	50%	50%	50%	丙类
101	013306020290000	牙龈成形费	通过手术切除部分牙龈组织，恢复牙龈生理外形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、冲洗、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 龈瘤切除费	牙		433	397	361	325	289	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013306020290001	牙龈成形费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020290100	牙龈成形费-龈瘤切除费（扩展）					牙		433	397	361	325	289	丙类
102	013306020300000	游离龈移植费	将自体组织或人工材料异位植入到角化龈不足的牙槽嵴。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、冲洗、修整、取材、植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 上皮下结缔组织移植费	牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1292	1185	1077	969	862	丙类
	013306020300001	游离龈移植费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020300100	游离龈移植费-上皮下结缔组织移植费（扩展）					牙		1292	1185	1077	969	862	丙类
103	013306020310000	引导性牙周组织再生费	通过手术促进牙周组织再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、放置屏障膜并固定、复位、缝合、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	488	448	407	366	326	丙类
	013306020310001	引导性牙周组织再生费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
104	013306020320000	牙周纤维环状切断费	通过手术切断牙周纤维。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切断、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		19	18	16	14	13	丙类
	013306020320001	牙周纤维环状切断费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
105	013306020330000	皮质骨切开费	通过手术切开牙槽骨唇侧皮质骨板。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、复位、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 舌侧		牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	520	476	433	390	346	丙类
	013306020330001	皮质骨切开费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013306020330011	皮质骨切开费-舌侧（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	丙类
106	013105010320000	调治疗费	通过调整牙齿、修复体接触点或咬合面，改善咬合问题。	所定价格涵盖准备、咬合纸检查、咬合印迹分析、咬合形态调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调已经含入价格构成，不单独收取。	200	184	167	150	134	丙类
107	012406000060000	咬合力检测费	通过各种方式对上下牙齿咀嚼产生的力量进行检测和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		8	8	7	6	6	丙类
108	012406000070000	下颌运动功能检查费	通过各种方式对下颌运动进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		27	25	23	21	18	甲类
109	012406000080000	咀嚼效率检查费	通过各种方式对咀嚼效率进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、材料准备、残渣收集、处理、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		14	13	12	11	10	丙类
110	012406000090000	唾液腺功能测定费	评估唾液腺分泌能力和功能状态。	所定价格涵盖准备、测定静态和刺激性全唾液流量、出具结果、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		15	14	13	12	10	甲类
111	013105010340000	唾液腺药物灌注费	向唾液腺导管内灌注药物。	所定价格涵盖准备、扩张、注射药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧	1. 唾液腺的非药物性灌注，按此项目收费。 2. 本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	27	25	23	21	18	甲类
	373105010340001	唾液腺药物灌注费-使用内镜（加收）					腺体•单侧		15%	15%	15%	15%	15%	甲类
112	013306020340000	唾液腺导管取石费	通过各种方式将唾液腺导管结石取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧	1. 本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	720	660	600	540	480	甲类
	013306020340001	唾液腺导管取石费-儿童（加收）					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	373306020340011	唾液腺导管取石费-使用内镜（加收）					腺体•单侧		15%	15%	15%	15%	15%	甲类
113	013306020350000	唾液腺导管治疗费	对唾液腺导管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、冲洗、松解、扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧	1.本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 2.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	585	537	488	439	390	甲类
	013306020350001	唾液腺导管治疗费-儿童（加收）					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	373306020350011	唾液腺导管治疗费-使用内镜（加收）					腺体•单侧		15%	15%	15%	15%	15%	甲类
114	013105010350000	口腔黏膜病局部药物治疗费	通过各种方式对口腔黏膜局部病损进行治疗。	所定价格涵盖准备、注射/雾化/湿敷/局部封闭/穴位注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			病灶	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	50	46	42	38	34	甲类

附件 2-2

四川省停用口腔类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310522001	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗
2	310522001-3	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（严重深覆合加收）
3	310522001-1	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（前牙开合加收）
4	310522001-2	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（后牙开合加收）
5	310522001-4	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（乳牙早失的矫治）
6	310522001-5	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（乳前牙反合的矫治）
7	310522001-6	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（使用间隙保持器）
8	310522001-7	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（活动矫治器）
9	310522005	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗
10	310522005-1	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（乳牙早失的矫治）
11	310522005-2	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（上颏前突的矫治）
12	310522005-3	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（乳前牙反合的矫治）
13	310522005-4	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（使用间隙保持器治疗）
14	310522005-5	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（使用活动矫治器治疗）
15	310507003	固定矫治器复诊处置
16	310507004	活动矫治器复诊处置
17	310507005	功能矫治器复诊处置
18	310507006	特殊矫治器复诊处置
19	310507006-1	特殊矫治器复诊处置（使用舌侧矫正器加收）
20	310507006-2	特殊矫治器复诊处置（推杆式矫治）
21	310512005	制戴固定式缺隙保持器
22	310512006	制戴活动式缺隙保持器
23	310512007	制戴活动矫正器
24	310512007-1	制戴活动矫正器（乳牙列部分错合畸形的矫治）
25	310512007-2	制戴活动矫正器（混合牙列部分错合畸形的矫治）
26	310522013	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗
27	310522013-1	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（全牙弓乳牙反合加收）
28	310522013-2	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（乳前牙反合）
29	310522013-3	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（使用活动矫治器）
30	310522013-4	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（使用下颌连冠式斜面导板）
31	310522022	早期颜面不对称正畸治疗
32	310522022-1	早期颜面不对称正畸治疗（替牙期由错合引起）
33	310522022-2	早期颜面不对称正畸治疗（颜面不对称伴错合）
34	310522022-3	早期颜面不对称正畸治疗（使用活动矫治器）
35	310522022-4	早期颜面不对称正畸治疗（使用固定矫治器）
36	310522024	颅面畸形正畸治疗
37	310522024-1	颅面畸形正畸治疗（Crouzon 综合征）
38	310522024-2	颅面畸形正畸治疗（Apert 综合征）
39	310522024-3	颅面畸形正畸治疗（Treacher-Collins 综合征）
40	310522024-4	颅面畸形正畸治疗（活动矫治器）
41	310522024-5	颅面畸形正畸治疗（固定矫治器治疗）
42	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗
43	310522021-1	单侧唇腭裂序列正畸治疗（双侧完全性唇腭裂加收）
44	310522021-2	单侧唇腭裂序列正畸治疗（单侧牙槽突裂）
45	310522021-3	单侧唇腭裂序列正畸治疗（无骨骼畸形和面部畸形）
46	310522021-4	单侧唇腭裂序列正畸治疗（腭托使用的正畸治疗）

序号	项目编码	项目名称
47	310521001	腭护板导板矫治
48	310521001-2	腭护板导板矫治（加放射治疗装置加收）
49	310521001-1	腭护板导板矫治（间接法制作加收）
50	310522002	替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗
51	310522002-1	替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗（阻生齿开窗矫治加收）
52	310522002-2	替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗（替牙障碍）
53	310522002-3	替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗（不良口腔习惯的矫治）
54	310522003	替牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗
55	310522003-1	替牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗（使用简单固定矫治器）
56	310522003-2	替牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗（使用常规固定矫治器治疗）
57	310522028	正畸保持器治疗
58	310507007	错合畸形正中合位检查
59	310522020	合创伤正畸治疗
60	310522020-1	合创伤正畸治疗（由咬合因素引起的合创伤）
61	310522020-2	合创伤正畸治疗（用活动矫治器或固定矫治器治疗）
62	310522025	颞下颌关节病正畸治疗
63	310522025-1	颞下颌关节病正畸治疗（颞下颌关节的弹响）
64	310522025-2	颞下颌关节病正畸治疗（颞下颌关节的疼痛）
65	310522025-3	颞下颌关节病正畸治疗（颞下颌关节的关节盘移位）
66	310522025-4	颞下颌关节病正畸治疗（活动矫治器治疗）
67	310522025-5	颞下颌关节病正畸治疗（固定矫治器治疗）
68	310522006	替牙期安氏Ⅱ类错合口腔不良习惯正畸治疗
69	310522006-1	替牙期安氏Ⅱ类错合口腔不良习惯正畸治疗（简单固定矫治器）
70	310522006-2	替牙期安氏Ⅱ类错合口腔不良习惯正畸治疗（活动矫治器）
71	310522007	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗
72	310522007-1	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗（前牙反合加收）
73	310522007-2	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗（前牙开合加收）
74	310522007-3	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗（后牙开合加收）
75	310522007-4	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗（严重深覆合加收）
76	310522007-5	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗（替牙障碍）
77	310522007-6	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗（上颌前突）
78	310522008	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗
79	310522008-1	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗（前牙反合加收）
80	310522008-2	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗（前牙开合加收）
81	310522008-3	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗（后牙开合加收）
82	310522008-4	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗（严重深覆合加收）
83	310522008-5	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗（简单固定矫正器）
84	310522008-6	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗（常规固定矫正器）
85	310522009	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗
86	310522009-1	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗（前牙反合加收）
87	310522009-2	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗（前牙开合加收）
88	310522009-3	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗（后牙开合加收）
89	310522009-4	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗（严重深覆合加收）
90	310522009-5	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗（严重上颌前突）
91	310522009-6	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗（活动矫治器）
92	310522009-7	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗（简单固定矫治器）
93	310522014	替牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗
94	310522014-1	替牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗（全牙弓反合加收）
95	310522014-2	替牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗（前牙反合）
96	310522014-3	替牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗（使用活动矫治器）

序号	项目编码	项目名称
97	310522015	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗
98	310522015-1	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗（伴开合、深覆合等疑难病加收）
99	310522015-2	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗（严重牙性III类错合和骨性III类错合）
100	310522015-3	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗（使用rankel功能矫治器III型、其他功能矫治器）
101	310522018	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗
102	310522018-1	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗（重度牙周炎的正畸治疗加收）
103	310522018-2	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗（局部牙周炎的正畸治疗）
104	310522004	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗
105	310522004-1	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗（伴开合、深覆合等疑难病例加收）
106	310522004-2	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗（阻生齿开窗矫治病例加收）
107	310522004-3	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗（拔牙病例加收）
108	310522004-4	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗（拥挤不拔牙病例）
109	310522004-5	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗（牙列间隙病例）
110	310522004-6	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗（简单拥挤双尖牙拔牙病例）
111	310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗
112	310522023-1	恒牙期颜面不对称正畸治疗（恒牙期由错合引起的早期正畸治疗）
113	310522023-2	恒牙期颜面不对称正畸治疗（颜面不对称伴错合的早期正畸治疗）
114	310522023-3	恒牙期颜面不对称正畸治疗（用活动矫治器）
115	310522023-4	恒牙期颜面不对称正畸治疗（用固定矫治器）
116	310522019	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗
117	310522019-1	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗（伴开合、深覆合等疑难病加收）
118	310522019-2	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗（拔牙矫治加收）
119	310522019-3	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗（局部牙周炎的正畸治疗）
120	310522026	正颌外科术前术后正畸治疗
121	310522026-1	正颌外科术前术后正畸治疗（安氏II类严重骨性错合）
122	310522026-2	正颌外科术前术后正畸治疗（安氏III类严重骨性错合）
123	310522026-3	正颌外科术前术后正畸治疗（严重骨性开合）
124	310522026-4	正颌外科术前术后正畸治疗（严重腭裂）
125	310522026-5	正颌外科术前术后正畸治疗（面部偏斜）
126	310522026-6	正颌外科术前术后正畸治疗（其他颅面畸形的正颌外科术前、术后）
127	310522026-7	正颌外科术前术后正畸治疗（使用固定矫治器治疗）
128	310522010	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗
129	310522010-1	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（前牙开合加收）
130	310522010-2	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（后牙开合加收）
131	310522010-3	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（严重深覆合加收）
132	310522010-4	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（严重牙性II类错合）
133	310522010-5	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（严重骨性II类错合）
134	310522010-6	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（使用Frankel功能矫治器II型）
135	310522010-7	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（使用Activator功能矫治器）
136	310522010-8	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗（使用其他功能矫治器）
137	310522011	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗
138	310522011-5	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗（牙性安氏II类错合拥挤不拔牙病例）
139	310522011-6	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗（简单拥挤拔牙病例）
140	310522011-1	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗（伴前牙严重开合加收）
141	310522011-2	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗（伴前牙深覆合加收）
142	310522011-3	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗（阻生齿开窗矫治加收）
143	310522011-4	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗（磨牙拔除矫治加收）
144	310522012	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗
145	310522012-1	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗（伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收）
146	310522012-2	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗（阻生齿开窗矫治加收）

序号	项目编码	项目名称
147	310522012-3	恒牙期骨性安氏Ⅱ类错合固定矫治器拔牙治疗（磨牙拔除矫治加收）
148	310522012-4	恒牙期骨性安氏Ⅱ类错合固定矫治器拔牙治疗（骨性安氏Ⅱ类错合拔牙病例）
149	310522016	恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗
150	310522016-3	恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗（磨牙拔除矫治加收）
151	310522016-4	恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗（牙性安氏Ⅲ类错合拥挤不拔牙病例）
152	310522016-5	恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗（简单拥挤拔牙病例）
153	310522016-1	恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗（全牙弓反合加收）
154	310522016-2	恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗（伴开合、深覆合等复杂疑难病加收）
155	310522017	恒牙期骨性安氏Ⅲ类错合固定矫治器拔牙治疗
156	310522017-1	恒牙期骨性安氏Ⅲ类错合固定矫治器拔牙治疗（隐形材料加收）
157	310522017-2	恒牙期骨性安氏Ⅲ类错合固定矫治器拔牙治疗（骨性安氏Ⅲ类错合拔牙病例）
158	310522027	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗
159	310522027-1	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗（各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗）
160	310507002	错合畸形治疗设计
161	310507002-1	错合畸形治疗设计（使用计算机进行三维牙合模型测量和X线头影测量加收）
162	310507002-2	错合畸形治疗设计（牙合模型测量）
163	310507002-3	错合畸形治疗设计（模型诊断性排牙）
164	310507002-4	错合畸形治疗设计（X线头影测量）
165	310501010	常规面合像检查
166	310501010-1	常规面合像检查（正侧位面像）
167	310501010-2	常规面合像检查（微笑像）
168	310501010-3	常规面合像检查（正侧位合像）
169	310501010-4	常规面合像检查（上下颌合面像）
170	310501007	口腔模型制备
171	310501008	记存模型制备
172	310501009	面部模型制备
173	310507001	错合畸形初检
174	310505002	云纹仪检查
175	310505002-1	云纹仪检查（正位云纹照相及测量）
176	310505002-2	云纹仪检查（侧位云纹照相及测量）
177	310505002-3	云纹仪检查（斜位云纹照相及测量）
178	310512008	前牙根折根牵引
179	310502001	牙髓活力检查
180	310502001-1	牙髓活力检查（冷测）
181	310502001-2	牙髓活力检查（热测）
182	310502001-3	牙髓活力检查（牙髓活力电测）
183	310511008	橡皮障隔湿法
184	310511013	开髓引流术
185	310511015	牙髓摘除术
186	310511012	牙髓失活术
187	310512011	活髓切断术
188	310511014	干髓术
189	310511020	牙髓塑化治疗术
190	310511016	根管预备
191	310511016-1	根管预备（使用特殊仪器加收）
192	310511018	显微根管治疗术
193	310511018-1	显微根管治疗术（使用特殊仪器酌情加收）
194	310502002	根管长度测量
195	310512009	钙化桥打通术
196	310511018-2	显微根管治疗术（显微镜下复杂根管治疗）

序号	项目编码	项目名称
197	310511019	髓腔消毒术
198	310511019-1	髓腔消毒术（使用特殊仪器（微波仪等）酌情加收）
199	310511019-2	髓腔消毒术（髓腔消毒）
200	310511019-3	髓腔消毒术（根管消毒）
201	310511019-4	髓腔消毒术（瘘管治疗）
202	310511017	根管充填术
203	310511017-1	根管充填术（使用特殊仪器（螺旋充填器、热牙胶装置等）加收）
204	310511025	根管内固定术
205	310511021	根管再治疗术
206	310511021-1	根管再治疗术（使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收）
207	310511021-2	根管再治疗术（取根管内充物）
208	310511021-3	根管再治疗术（疑难根管口的定位）
209	310511021-4	根管再治疗术（不通根管的扩通）
210	310511021-5	根管再治疗术（取根管内折断器械）
211	310512001	根尖诱导成形术
212	310511018-3	显微根管治疗术（根尖屏障制备）
213	310511022	髓腔穿孔修补术
214	310511022-1	髓腔穿孔修补术（使用特殊仪器加收）
215	310511022-3	髓腔穿孔修补术（根管穿孔）
216	310511023	根管壁穿孔外科修补术
217	310511023-1	根管壁穿孔外科修补术（使用特殊仪器酌情加收）
218	330604032	显微根管外科手术
219	330604032-1	显微根管外科手术（显微镜下的进行根管内修复）
220	330604032-2	显微根管外科手术（显微镜下的进行根管外修复）
221	330604032-3	显微根管外科手术（根尖手术）
222	310511011	盖髓术
223	310511011-1	盖髓术（龋齿的特殊检查）
224	310511004	牙体缺损粘接修复术
225	310510001	调合
226	310511001	简单充填术
227	310511001-1	简单充填术（I 类洞）
228	310511001-2	简单充填术（V 类洞）
229	310511005	充填体抛光术
230	310511005-1	充填体抛光术（各类充填体的修整、抛光）
231	310511002	复杂充填术
232	310511002-2	复杂充填术（II 类洞的化学微创祛龋术）
233	310511002-4	复杂充填术（III 类洞的化学微创祛龋术）
234	310511002-6	复杂充填术（IV 类洞的化学微创祛龋术）
235	310511002-1	复杂充填术（II 类洞的充填）
236	310511002-3	复杂充填术（III 类洞的充填）
237	310511002-5	复杂充填术（IV 类洞的充填）
238	310511006	前牙美容修复术
239	310511006-1	前牙美容修复术（切角）
240	310511006-2	前牙美容修复术（切缘）
241	310511006-3	前牙美容修复术（关闭间隙）
242	310511006-4	前牙美容修复术（畸形牙改形）
243	310511006-5	前牙美容修复术（牙体缺陷）
244	310511006-6	前牙美容修复术（着色牙贴面）
245	310512002	窝沟封闭
246	310510002	氟防龋治疗

序号	项目编码	项目名称
247	310510002-1	氟防龋治疗（局部涂氟）
248	310510002-2	氟防龋治疗（氟液含漱）
249	310510002-3	氟防龋治疗（氟打磨）
250	310510003	牙脱敏治疗
251	310510003-1	牙脱敏治疗（使用激光脱敏仪加收）
252	310510003-2	牙脱敏治疗（氟化钠）
253	310510003-3	牙脱敏治疗（酚制剂）
254	310511010	牙齿漂白术
255	310511010-1	牙齿漂白术（使用特殊仪器加收）
256	310511010-2	牙齿漂白术（内漂白）
257	310511010-3	牙齿漂白术（外漂白）
258	310511009	牙脱色术
259	310511009-1	牙脱色术（使用特殊仪器加收）
260	310511009-2	牙脱色术（氟斑牙）
261	310511009-3	牙脱色术（四环素牙）
262	310511009-4	牙脱色术（变色牙）
263	310512003	乳牙预成冠修复
264	310512003-2	乳牙预成冠修复（合金冠做保持器的固位体）
265	310512003-1	乳牙预成冠修复（合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损）
266	310512004	儿童前牙树脂冠修复
267	310512004-1	儿童前牙树脂冠修复（树脂冠修复前牙大面积牙体缺损（外伤及龋患））
268	330604001	乳牙拔除术
269	330604002	前牙拔除术
270	330604002-1	前牙拔除术（该区段多生牙）
271	330604003	前磨牙拔除术
272	330604003-1	前磨牙拔除术（该区段多生牙）
273	330604004	磨牙拔除术
274	330604004-1	磨牙拔除术（该区段多生牙）
275	330604005	复杂牙拔除术
276	330604005-1	复杂牙拔除术（正常位牙齿因解剖变异）
277	330604005-3	复杂牙拔除术（局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变）
278	330604005-4	复杂牙拔除术（牙-骨间骨性结合）
279	330604005-5	复杂牙拔除术（牙与上颌窦关系密切）
280	330604005-6	复杂牙拔除术（增龄性变化）
281	330604005-7	复杂牙拔除术（牙科微动力系统加收）
282	330604005-2	复杂牙拔除术（死髓或牙体治疗后其脆性增加）
283	330604006	阻生牙拔除术
284	330604006-3	阻生牙拔除术（多生牙）
285	330604006-4	阻生牙拔除术（牙科微动力系统加收）
286	310510006	牙开窗助萌术
287	310510006-1	牙开窗助萌术（各类阻生恒牙）
288	330604007	拔牙创面搔刮术
289	330604007-1	拔牙创面搔刮术（干槽症）
290	330604007-2	拔牙创面搔刮术（拔牙后出血）
291	330604007-3	拔牙创面搔刮术（拔牙创面愈合不良）
292	330604009	牙移植术
293	330604009-1	牙移植术（自体牙移植）
294	330604009-2	牙移植术（异体牙移植）
295	330604008	牙再植术
296	330604008-1	牙再植术（嵌入）

序号	项目编码	项目名称
297	330604008-2	牙再植术（移位）
298	330604008-3	牙再植术（脱落）
299	330605001	口腔颌面部小肿物切除术
300	330605001-1	口腔颌面部小肿物切除术（口腔良性小肿物）
301	330606001	系带成形术
302	330606001-1	系带成形术（唇）
303	330606001-2	系带成形术（颊）
304	330606001-3	系带成形术（舌）
305	310510009	口内脓肿切开引流术
306	310510013	无回吸口腔治疗术
307	310511003	牙体桩钉固位修复术
308	310511003-1	牙体桩钉固位修复术（大面积缺损的充填）
309	310519025	加磁性固位体
310	310517002	嵌体修复
311	310517002-1	嵌体修复（高嵌体）
312	310517002-2	嵌体修复（嵌体冠）
313	310517003	桩核根帽修复
314	310517004	贴面修复
315	310517005	桩冠修复
316	310517005-1	桩冠修复（简单桩冠）
317	310517005-2	桩冠修复（铸造桩冠）
318	310517001	冠修复
319	310517001-1	冠修复（种植体冠修复加收）
320	310517001-2	冠修复（全冠）
321	310517001-3	冠修复（半冠）
322	310517001-4	冠修复（3/4 冠）
323	310511007	树脂嵌体修复术
324	310511007-1	树脂嵌体修复术（高嵌体修复加收）
325	310517009	粘结
326	310517009-1	粘结（嵌体）
327	310517009-2	粘结（冠）
328	310517009-3	粘结（桩核粘结（酸蚀、消毒、粘固））
329	310517006	固定桥
330	310517006-1	固定桥（双端固定桥）
331	310517006-2	固定桥（单端固定桥）
332	310517006-3	固定桥（粘结桥（马里兰桥））
333	310517007	固定修复计算机辅助设计
334	310517007-1	固定修复计算机辅助设计（全冠）
335	310517007-2	固定修复计算机辅助设计（嵌体）
336	310517007-3	固定修复计算机辅助设计（固定桥）
337	310517008	咬合重建
338	310517008-1	咬合重建（特殊设计费加收）
339	310517008-2	咬合重建（复杂冠桥修复）
340	310519007	取局部合关系记录
341	310519008	取正中合关系记录
342	310518006	附着体义齿
343	310518006-1	附着体义齿（可摘义齿）
344	310518006-2	附着体义齿（固定义齿）
345	310518006-3	附着体义齿（活动固定联合修复）
346	310519012	义齿组织面重衬

序号	项目编码	项目名称
347	310519012-1	义齿组织面重衬（硬衬）
348	310519012-2	义齿组织面重衬（软衬）
349	310518007	总义齿
350	310518007-1	总义齿（覆盖义齿）
351	310518007-2	总义齿（无唇翼义齿）
352	310519006	调改义齿
353	310519009	加人工牙
354	310519010	义齿接长基托
355	310519010-1	义齿接长基托（边缘）
356	310519010-2	义齿接长基托（游离端）
357	310519010-3	义齿接长基托（义齿鞍基）
358	310519019	塑料合面加高咬合
359	310519020	弹性假牙龈
360	310521002-6	义颌修复（义齿）
361	310518002	塑料可摘局部义齿
362	310518002-1	塑料可摘局部义齿（普通弯制卡环塑料可摘局部义齿）
363	310518002-2	塑料可摘局部义齿（无卡环塑料可摘局部义齿）
364	310518002-3	塑料可摘局部义齿（普通覆盖义齿）
365	310518002-4	塑料可摘局部义齿（弹性隐形义齿）
366	310518003	铸造可摘局部义齿
367	310518003-1	铸造可摘局部义齿（覆盖义齿）
368	310518004	美容义齿
369	310518004-1	美容义齿（特殊设计加收）
370	310518004-2	美容义齿（双牙列义齿）
371	310518004-3	美容义齿（化妆义齿）
372	310518001	活动桥
373	310518001-1	活动桥（普通弯制卡环）
374	310518001-2	活动桥（整体铸造卡环）
375	310518001-3	活动桥（支托活动桥）
376	310519013	加卡环
377	310519013-1	加卡环（加钢丝）
378	310519013-2	加卡环（铸造卡环）
379	310519014	增加铸造基托
380	310519015	加合支托
381	310519016	加铸面
382	310519017	增加加固装置
383	310519017-1	增加加固装置（加固钢丝）
384	310519017-2	增加加固装置（加固网）
385	310519018	加连接杆
386	310521002	义颌修复
387	310521002-1	义颌修复（上颌骨一侧全切加收）
388	310521002-2	义颌修复（下颌骨一侧全切加收）
389	310521002-3	义颌修复（分段双重印模双收）
390	310521002-4	义颌修复（分区双重印模双收）
391	310521002-5	义颌修复（中空阻塞器）
392	310521003	软腭抬高器治疗
393	310521003-1	软腭抬高器治疗（咽阻塞器加收）
394	310521003-2	软腭抬高器治疗（制作上颌腭托）
395	310521003-3	软腭抬高器治疗（舌不良运动矫治器）
396	310521003-4	软腭抬高器治疗（咽阻塞器）

序号	项目编码	项目名称
397	310523007	颜面赝复体种植修复
398	310521002-7	义颌修复（义耳）
399	310521002-8	义颌修复（义鼻）
400	310521002-9	义颌修复（义眼）
401	310523007-1	颜面赝复体种植修复（眼缺损修复）
402	310523007-2	颜面赝复体种植修复（耳缺损修复）
403	310523007-3	颜面赝复体种植修复（鼻缺损修复）
404	310523007-4	颜面赝复体种植修复（颌面缺损修复）
405	310520001	合垫
406	310512010	全牙列合垫固定术
407	310516003	调磨合垫
408	310519002-1	拆桩（预成桩）
409	310519002	拆桩
410	310519001-1	拆冠桥（铸造冠拆除加收）
411	310519001	拆冠桥
412	310510005	不良修复体拆除
413	310510005-1	不良修复体拆除（不良修复体及不良充填体）
414	310519002-2	拆桩（各种材料的桩核）
415	310519026	附着体增换
416	310519026-1	附着体增换（附着体更换）
417	310519011	义齿裂纹及折裂修理
418	310519005-2	烤瓷冠崩瓷修理（树脂修补）
419	310519005-1	烤瓷冠崩瓷修理（粘结）
420	310519005	烤瓷冠崩瓷修理
421	310519004-2	加装饰面（桥体）
422	310519004-1	加装饰面（桩冠）
423	310519004	加装饰面
424	310519003-3	加焊（锡焊）
425	310519003-4	加焊（金焊）
426	310519003-1	加焊（＞2mm 加收）
427	310519003-2	加焊（激光焊接加收）
428	310519003	加焊
429	310501001-1	全口牙病系统检查与治疗设计（牙周专业检查加收）
430	310503004	龈上菌斑检查
431	310515002	冠周炎局部治疗
432	310510004	口腔局部冲洗上药
433	310510004-1	口腔局部冲洗上药（牙周袋内上药）
434	310513007	急性坏死性龈炎局部清创
435	310513007-1	急性坏死性龈炎局部清创（药物冲洗）
436	310513007-2	急性坏死性龈炎局部清创（上药）
437	310510007-3	口腔局部止血（填塞）
438	310513006	牙龈保护剂塞治
439	310510007	口腔局部止血
440	310510007-1	口腔局部止血（拔牙后出血）
441	310510007-2	口腔局部止血（各种口腔内局部出血的清理创面）
442	310510007-4	口腔局部止血（缝合）
443	310513001	洁治
444	310513001-1	洁治（超声洁治）
445	310513001-2	洁治（手工洁治）
446	310513005	牙面光洁术（洁治后抛光）

序号	项目编码	项目名称
447	310513005-1	牙面光洁术
448	310513005-2	牙面光洁术（洁治后喷砂）
449	310513002	龈下刮治
450	310513002-1	龈下刮治（后牙龈下刮治加收）
451	310513002-2	龈下刮治（龈下超声刮治）
452	310513002-3	龈下刮治（手工刮治）
453	310513008	根面平整术
454	310513008-2	根面平整术（手工根面平整）
455	310513008-1	根面平整术（超声根面平整加收）
456	310513003	牙周固定
457	310513003-1	牙周固定（结扎）
458	310513003-2	牙周固定（联合固定）
459	310511026-2	劈裂牙治疗（劈裂牙结扎）
460	310511027	后牙纵折固定术
461	310510010	牙外伤结扎固定术
462	310510010-1	牙外伤结扎固定术（牙根折）
463	310510010-2	牙外伤结扎固定术（挫伤）
464	310510010-3	牙外伤结扎固定术（脱位）
465	310510011	拆除固定装置
466	310510011-1	拆除固定装置（去除由各种原因使用的口腔固定材料）
467	310513004	去除牙周固定
468	310501003	合力测量检查
469	310501005	下颌运动检查
470	310501005-1	下颌运动检查（髁状突运动轨迹描记）
471	310501004	咀嚼功能检查
472	310501006	唾液流量测定
473	310501006-2	唾液流量测定（单个腺体流量）
474	310501006-1	唾液流量测定（全唾液流量）
475	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗
476	330605032	涎腺导管结石取石术
477	330605032-1	涎腺导管结石取石术（颌下腺）
478	330605032-2	涎腺导管结石取石术（腮腺）
479	310515004	涎腺导管扩大术
480	310510004-2	口腔局部冲洗上药（粘膜病变部位上药）
481	310514002	口腔粘膜雾化治疗
482	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计
483	310501001-2	全口牙病系统检查与治疗设计（各专业检查表）
484	310501002	咬合检查
485	310501011	口腔内镜检查
486	310502003	口腔X线一次成像（RVG）
487	310503001	白细胞趋化功能检查
488	310503002	龈沟液量测定
489	310503003	咬合动度测定
490	310505004	带环制备
491	310505005	唇弓制备
492	310505005-1	唇弓制备（特殊要求唇弓费用加收）
493	310505006	合导板制备
494	310505006-1	合导板制备（特殊要求合导板费用加收）
495	310511024	牙槽骨烧伤清创术
496	310511026	劈裂牙治疗

序号	项目编码	项目名称
497	310511026-1	劈裂牙治疗（取劈裂牙残片）
498	310513009	口腔抗菌光动力治疗
499	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计
500	310515003	干槽症换药
501	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗
502	310515008-1	口腔颌面部各类冷冻治疗（口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗）
503	310516002	关节腔灌洗治疗
504	310518005	即刻义齿
505	310518005-1	即刻义齿（拔牙前制作的各类塑料义齿和暂时义齿）
506	310518005-2	即刻义齿（拔牙后即刻的各类塑料义齿和暂时义齿）
507	310518005-3	即刻义齿（拔牙后数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿）
508	310519001-2	拆冠桥（锤造冠）
509	310519003-5	加焊（银焊）
510	310519021	镀金加工
511	310519022	铸造加工
512	310519022-1	铸造加工（所有铸造修复体）
513	310519023	配金加工
514	310519024	黄金材料加工
515	310520002	肌松弛治疗
516	310521004	骨折后义齿夹板固位及合板治疗
517	310521004-1	骨折后义齿夹板固位及合板治疗（上颌骨骨折）
518	310521004-2	骨折后义齿夹板固位及合板治疗（下颌骨骨折）
519	310522029	美学舌侧固定正畸治疗等医学美容项目
520	310522030	植入式上颌骨性固定快速扩弓术
521	330604013	上颌结节成形术
522	330604014	口腔上颌窦瘘修补术
523	330604024	颌骨囊肿摘除术
524	330604026	根尖切除术
525	330604027	根尖搔刮术
526	330604029	牙龈翻瓣术
527	330604029-1	牙龈翻瓣术（根向复位切口加收）
528	330604029-2	牙龈翻瓣术（冠向复位切口加收）
529	330604029-3	牙龈翻瓣术（远中楔形切除加收）
530	330604031	牙龈切除术
531	330604031-1	牙龈切除术（牙龈成形）
532	330604033	牙周骨成形手术
533	330604034	牙冠延长术
534	330604035	龈瘤切除术
535	330604036	牙周植骨术
536	330604037	截根术
537	330604038	分根术
538	330604039	半牙切除术
539	330604040	引导性牙周组织再生术
540	330604041	松动牙根管内固定术
541	330604042	牙周组织瓣移植术
542	330604042-1	牙周组织瓣移植术（游离龈瓣移植）
543	330604042-2	牙周组织瓣移植术（牙龈结缔组织瓣移植）
544	330604042-3	牙周组织瓣移植术（侧向转移瓣术）
545	330604042-4	牙周组织瓣移植术（双乳头龈瓣转移瓣术）
546	330604043	牙周纤维环状切断术

序号	项目编码	项目名称
547	330604006-1	阻生牙拔除术（低位阻生的牙）
548	330604006-2	阻生牙拔除术（完全骨阻生的牙）
549	330604010	牙槽骨修整术
550	330604011	牙槽嵴增高术
551	330604012	颌骨隆突修整术
552	330604012-1	颌骨隆突修整术（腭隆突）
553	330604017	修复前软组织成型术
554	330604018	阻生智齿龈瓣整形术
555	330604019	牙槽突骨折结扎固定术
556	330604019-1	牙槽突骨折结扎固定术（牵引复位固定）
557	330604020	颌骨病灶刮除术
558	330604022	根端囊肿摘除术
559	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术
560	330604025	牙外科正畸术
561	330606025	齿龈成形术
562	330606025-1	齿龈成形术（游离粘膜移植）
563	330606025-2	齿龈成形术（游离植皮术）

附件 2-3

四川省口腔类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明：
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	口腔类	物耗名称	说明
01240600、01310501、01310502、01310517、01310519	口腔检查类、口腔非手术治疗类	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。	
01330602	口腔手术类	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013105020010000	乳牙期错合矫治费（常规）	功能矫治器；更换弓丝及附件；特殊材料；各种弹簧和其他附件；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
2	013105020020000	乳牙期错合矫治费（复杂）	功能矫治器；颏兜；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
3	013105020030000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	活动矫治器增加的其他部件；简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
4	013105020040000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	活动矫治器增加的其他部件；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；模型制备；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；模型材料；特殊矫正装置；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
5	013105020050000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	口外弓或其他远中移动装置；腭杆；使用口外弓；咬合诱导；使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置；使用常规固定矫治器；使用 Frankel、ActivatorTwin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
6	013105020060000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	口外弓或其他远中移动装置；腭杆；使用口外弓；咬合诱导；使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置；使用常规固定矫治器；使用 Frankel、ActivatorTwin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
7	013105020070000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	上颌扩弓装置；功能矫治；颏兜；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
8	013105020080000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	上颌扩弓装置；功能矫治；颏兜；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
9	013105020090000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置；隐形固定器特殊材料；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
10	013105020100000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置；隐形固定器特殊材料；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
11	013105020110000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；Activator 增加扩弓装置；口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置；腭杆；活动矫治器增加部件或其他附加装置；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
12	013105020120000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；Activator 增加扩弓装置；口外弓；腭杆；上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置；活动矫治器增加部件或其他附加装置；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
13	013105020130000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；上颌扩弓装置及其他附加装置；活动矫治器增加部件或其他附加装置；前方牵引器；头帽颏兜；特殊材料；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
14	013105020140000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；上颌扩弓装置及其他附加装置；活动矫治器增加部件或其他附加装置；前方牵引器；头帽颏兜；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
15	013105020150000	恒牙期Ⅰ类错合矫形功能治疗费	矫治器；导板材料	
16	013105020160000	恒牙期Ⅱ类错合矫形功能治疗费	矫治器；导板材料	
17	013105020170000	恒牙期Ⅲ类错合矫形功能治疗费	矫治器；导板材料	
18	013105020180000	新生儿唇腭裂术前治疗费	乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；腭护板；导板材料；模型设备；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
19	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	常规 OSAS 矫治器以外的附件；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
20	013105020200000	局部正畸矫治费	矫治器	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
21	013105020210000	口腔固定保持器安装费	矫治器	
22	013105020230000	错合畸形治疗设计费	模型制备；特殊模型材料；化妆品；照相底片及冲印；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
23	013306020010000	正畸支抗钉植入费	种植支抗钉	
24	013105010330000	牙根牵引费	矫正牵引装置材料；复诊更换牵引装置；模型制备；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
25	012406000010000	牙髓活力测验费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
26	013105010010000	橡皮障隔离费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
27	013105010020000	牙体开髓引流费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
28	013105010030000	牙髓失活费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
29	013105010040000	干髓治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
30	013105010050000	根管预备费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
31	013105010060000	根管冲洗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
32	013105010070000	根管充填费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
33	013105010070011	根管充填费-根管异常（加收）	特殊固定材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
34	013105010080000	根管再治疗费	特殊仪器及器械；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
35	013105010090000	根管内异物取出费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
36	013306020020000	根尖诱导成形费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
37	013306020030000	根尖屏障手术费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
38	013306020030100	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费（扩展）	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
39	013306020040000	根尖手术费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	可按照口腔类非手术治疗类、口腔类手术类物耗收费
40	013105010100000	活髓保存治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
41	013105010120000	牙体缺损直接粘接修复费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
42	013105010130000	前牙形态修复费	各种特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
43	013105010140000	窝沟封闭费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
44	013105010150000	氟防龋治疗费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
45	013105010160000	牙脱敏治疗费	高分子脱敏剂；其他特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
46	013105010170000	牙齿内漂白费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
47	013105010180000	全口牙齿漂白费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
48	013105010190000	预成冠修复费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
49	013306020070000	阻生牙开窗助萌费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
50	013306020090000	拔牙创搔刮费	填塞材料	
51	013306020220000	脓肿切开引流费（口内）	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
52	013105010220000	口腔无回吸辅助治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
53	013105170060000	修复体固定修复费	桩；钉；特殊粘接剂；特殊衬印材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及模型制备、特殊制作工艺	
54	013105170070000	桩核修复费	各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及模型制备、特殊制作工艺;口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
55	013105170080000	附着体修复费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	
56	013105170090000	全口义齿修复费	各种材料费（自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶）；铸造金属基托；金属加强网；各种人工牙材料；各种基托材料；特殊衬印材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	
57	013105170100000	胶连可摘局部义齿修复费	各种人工牙材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	
58	013105170110000	铸造支架可摘局部义齿修复费	各种人工牙材料；各种卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）；各种基托材料（钢、金合金）；各种合支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托）；各种加固装置材料（金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网）；各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	
59	013105170120000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（常规）	腭护板；导板材料；模型设备；义颌；义齿；义耳；义鼻；义眼等专用材料；各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备；个别托盘材料；基台；贵金属包埋材料；进口成型塑料；金属材料；激光焊接材料；硅胶材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
60	013105170130000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（复杂）	腭护板；导板材料；模型设备；义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料；各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备；个别托盘材料；基台；贵金属包埋材料；进口成型塑料；金属材料；激光焊接材料；硅胶材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
61	013105170140000	面部缺损赝复体修复费	腭护板；导板材料；模型设备；义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料；各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备；个别托盘材料；基台；贵金属包埋材料；进口成型塑料；金属材料；激光焊接材料；硅胶材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
62	013105010230000	咬合板治疗费	铸造支架；合垫材料；咬合板材料（塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂）；特殊材料；模型制备；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
63	013105190020000	修复体拆除费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
64	013105190030000	修复体维护费	附着体材料；各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）；各种加固装置材料（金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网）；各种合支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托）；各种基托材料（钢、金合金）；各种卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）；各种材料费（自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶）；各种人工牙材料；特殊衬印材料；特殊材料；焊接材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
65	012406000030000	全口牙周系统检查费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
66	013105010240000	牙周冲洗上药费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
67	013105010250000	牙周塞治费	特殊保护剂；特殊填塞或止血材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
68	013105010270000	牙面抛光费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
69	013105010280000	牙面喷砂费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
70	013105010290000	龈下刮治费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
71	013306020270000	根面平整费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
72	013105010300000	松牙固定费	特殊材料如树脂；高强纤维；根管治疗及特殊固定材料；特殊结扎固定材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
73	013105010310000	松牙固定拆除费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
74	012406000060000	咬合力检测费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
75	012406000070000	下颌运动功能检查费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
76	012406000080000	咀嚼效率检查费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
77	012406000090000	唾液腺功能测定费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
78	013105010340000	唾液腺药物灌注费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
79	013306020350000	唾液腺导管治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
80	013105010350000	口腔黏膜病局部药物治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

附件 3-1

四川省口腔种植类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，医疗机构实际提供服务时，“价格构成”的个别要素因患者个体差异可以不发生的，除另有政策规定外，应允许医疗机构收费适用相应的项目和价格政策。此外，“价格构成”用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是医疗服务实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、试戴材料、铸造包埋材、义齿清洁材料、牙科分离剂、模型材料、蜡型材料、车针、排龈材料、菌斑指示剂、义齿稳固剂、印模材料、咬合记录材料、咬合检查材料、研磨抛光材料、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. 植入体为种植体、基台等植入牙床、包裹在牙龈内的医用耗材，置入体是指种植牙冠、义齿等安置在口腔内、暴露在牙龈之外，不与人体组织直接结合的医用耗材。

7. 即刻种植指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入的情况；即刻修复指种植体植入后 1 周以内完成牙冠置入的情形。

8. 口腔内简单植骨指通过骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量；口腔内复杂植骨包括上颌窦外提升植骨、牙槽嵴块状自体骨移植；口腔内一般植骨指简单植骨与复杂植骨以外各类形式的植骨技术。

9. 医疗机构应对本院施治的口腔内牙齿缺失植入体、置入体进行保质保修，保修范围内出现损坏，医疗机构应免费进行修理、再制作，不得向患者收取费用。

10. 口腔医学 3D 项目是指为口腔种植手术方案设计、导航定位等提供辅助的服务。医疗机构自行制作牙冠所进行的 3D 扫描设计、打印切削，以及翻模精修、烧结上釉、上色调改等具体操作，作为成本要素计入种植牙牙冠价格，不再将上述牙冠加工制作的具体操作步骤作为医疗服务价格项目向患者收费。

11. “种植体植入费（单颗）”、“种植牙冠修复置入费（单颗）”2 个项目价格:

A 档为省管公立医疗机构位于市中心城区以外区域，且不符合任何上浮条件。

B 档为省管公立医疗机构符合经济发达地区上浮 10%、口腔种植成功率高上浮 10%和国家口腔医学中心上浮 10%中的一项条件。

C 档为省管公立医疗机构符合经济发达地区上浮 10%、口腔种植成功率高上浮 10%和国家口腔医学中心上浮 10%中的二项条件。

D 档为省管公立医疗机构符合经济发达地区上浮 10%、口腔种植成功率高上浮 10%和国家口腔医学中心上浮 10%中的三项条件。

12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

13. 除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。

14. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

15. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

16. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	013105170020000	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）	实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的修复置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗	01 即刻修复置入； 02 临时冠修复置入减收		牙位		1484	1360	1237	1113	989	丙类
	013105170020001	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）-即刻修复置入（加收）	实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的即刻修复置入。				牙位		30%	30%	30%	30%	30%	丙类
	013105170020002	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）-临时冠修复置入（减收）	实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的临时冠修复置入。				牙位		30%	30%	30%	30%	30%	丙类
2	013306090030000	口腔内植骨费（简单）	通过手术方式，对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。			牙位	与种植体同时植入，上颌窦底剩余牙槽嵴高度≥5mm。	1354	1241	1128	1016	903	丙类
3	013306090040000	口腔内植骨费（一般）	通过手术方式，对中度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨劈开/骨挤压，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。			牙位	不与种植体同时植入，局限于水平骨缺损，上颌窦底剩余牙槽嵴高度＜5mm。	2275	2085	1896	1706	1517	丙类
4	013306090050000	口腔内植骨费（复杂）	通过手术方式，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，自体骨移植、植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。	01 上颌窦囊肿摘除； 02 口腔以外其他部位取骨		牙位	不与种植体同时植入，需做垂直骨增量；上颌窦底剩余牙槽嵴高度＜5mm，同时伴有囊肿、纵膈或异物。	3337	3059	2781	2503	2225	丙类
	013306090050001	口腔内植骨费（复杂）-上颌窦囊肿摘除（加收）	通过手术方式，上颌窦囊肿摘除，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。				牙位		25%	25%	25%	25%	25%	丙类
	013306090050002	口腔内植骨费（复杂）-口腔以外其他部位取骨（加收）	通过手术方式，口腔以外其他部位取骨，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。				牙位		40%	40%	40%	40%	40%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
5	013306090060000	种植体周软组织移植费	通过局部软组织移植，改善治疗部位及周围软组织状况，达到治疗所需软组织条件。	涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等手术步骤人力资源和基本物资消耗。			牙位		2017	1849	1681	1513	1345	丙类
6	013306090070000	种植体取出费	拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。	涵盖种植体拆除操作步骤的人力资源和基本物资消耗。			牙位		1386	1271	1155	1040	924	丙类
7	013105190010000	种植牙冠修理费	对产品保质保修条件外，种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理，恢复正常使用。	涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等人力资源和基本物资消耗。			牙位		1119	1026	933	839	746	丙类
8	013105170040000	医学 3D 建模（口腔）	利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟 3D 模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态，能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要。	涵盖数字化扫描、建模、存储、传输，装置设计等步骤的人力资源和基本物资消耗。			例		259	259	216	216	173	丙类
9	013105230020000	医学 3D 模型打印（口腔）	将虚拟 3D 模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。	涵盖 3D 打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。			件	常规单颗种植中使用本项目，按收费标准的 7%计价。	447	447	373	373	298	丙类
10	013105230030000	医学 3D 导板打印（口腔）	将虚拟 3D 模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植（置）入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理。	涵盖 3D 打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。			件	常规单颗种植中使用本项目，按收费标准的 7%计价。	1381	1381	1151	1151	921	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
11	013306090010000	种植体植入费（单颗）	实现口腔单颗种植体植入。	涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。	01 种植体即刻种植； 02 颅颌面种植体植入		牙位		A 档 1633 元，B 档 1810 元，C 档 2094 元，D 档 2424 元	A 档 1633 元，B 档 1810 元，C 档 2094 元，D 档 2424 元	A 档 1361 元，B 档 1508 元，C 档 1745 元，D 档 2020 元	A 档 1361 元，B 档 1508 元，C 档 1745 元，D 档 2020 元	A 档 1361 元，B 档 1508 元，C 档 1745 元，D 档 2020 元	丙类
	013306090010001	种植体植入费（单颗）-种植体即刻种植（加收）	实现口腔单颗种植体即刻植入。				牙位		30%	30%	30%	30%	30%	丙类
	013306090010002	种植体植入费（单颗）-颅颌面种植体植入（加收）	实现口腔单颗颅颌面种植体植入。				牙位		100%	100%	100%	100%	100%	丙类
12	013105170010000	种植牙冠修复置入费（单颗）	实现种植体上部固定义齿的修复置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	01 即刻修复置入； 02 临时冠修复置入减收		牙位		A 档 1225 元，B 档 1470 元，C 档 1595 元，D 档 1710 元	A 档 1225 元，B 档 1470 元，C 档 1595 元，D 档 1710 元	A 档 1021 元，B 档 1225 元，C 档 1329 元，D 档 1425 元	A 档 1021 元，B 档 1225 元，C 档 1329 元，D 档 1425 元	A 档 1021 元，B 档 1225 元，C 档 1329 元，D 档 1425 元	丙类
	013105170010001	种植牙冠修复置入费（单颗）-即刻修复置入（加收）	实现种植体上部固定义齿的即刻修复置入。				牙位		30%	30%	30%	30%	30%	丙类
	013105170010002	种植牙冠修复置入费（单颗）-临时冠修复置入（减收）	实现种植体上部固定义齿的临时冠修复置入。				牙位		30%	30%	30%	30%	30%	丙类
13	013306090020000	种植体植入费（全牙弓）	对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复。	涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。	01 种植体即刻种植； 02 颅颌面种植体植入； 03 种植体倾斜植入		例	上下颌分别进行桥式修复的，分别计价收费。	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013306090020001	种植体植入费（全牙弓）-种植体即刻种植（加收）	对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行即刻种植体的植入以实现桥式修复。				例		市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类
	013306090020002	种植体植入费（全牙弓）-颅颌面种植体植入（加收）	对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行颅颌面种植体的植入以实现桥式修复。				例		市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类
	013306090020003	种植体植入费（全牙弓）-种植体倾斜植入（加收）	对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体倾斜的植入以实现桥式修复。				例		市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类
14	013105170030000	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）	实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	01 即刻修复置入		件	“件”为半口。	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类
	013105170030001	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）-即刻修复置入（加收）	实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的即刻修复置入。				件		市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类
15	013105230010000	种植可摘修复置入费	实现种植体上部可摘修复体的置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	01 即刻修复置入		件	“件”为半口。	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类
	013105230010001	种植可摘修复置入费-即刻修复置入（加收）	实现种植体上部可摘修复体的即刻修复置入。				件		市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	市场调节	丙类

附件 3-2

四川省停用口腔种植类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称
1	310509001	种植治疗设计
2	310509001-1	种植治疗设计（CT 颌骨重建模拟种植设计加收）
3	310523001	种植模型制备
4	330609001	牙种植体植入术
5	330609010	种植体二期手术
6	310523003	种植过渡义齿
7	310523006	全口固定种植义齿
8	310523004	种植体-真牙栓道式附着体
9	310523005	种植覆盖义齿
10	310523005-1	种植覆盖义齿（全口杆卡式）
11	310523005-2	种植覆盖义齿（磁附着式）
12	310523005-3	种植覆盖义齿（套筒冠）
13	330609013	种植体周软组织成形术
14	330609011	种植体取出术

附件 3-3

四川省口腔种植类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明：
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	口腔种植类	物耗名称	说明
01310517、01310519、01310523	口腔种植非手术治疗类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。	
01330609	口腔种植手术类项目	特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013105170020000	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）	牙冠、种植体系统	
2	013306090030000	口腔内植骨费（简单）	骨代用品和引导组织再生膜	
3	013306090040000	口腔内植骨费（一般）	螺钉、骨代用品和引导组织再生膜	
4	013306090050000	口腔内植骨费（复杂）	螺钉、钛网、骨代用品和引导组织再生膜	
5	013306090060000	种植体周软组织移植费	引导组织再生膜	
6	013306090010000	种植体植入费（单颗）	种植体系统	
7	013105170010000	种植牙冠修复置入费（单颗）	牙冠、种植体系统	
8	013306090020000	种植体植入费（全牙弓）	种植体系统	
9	013105170030000	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）	牙冠、种植体系统	
10	013105230010000	种植可摘修复置入费	牙冠、种植体系统	

信息公开选项：主动公开

抄送：省卫生健康委、省市场监管局（省知识产权局）、省中医药管理局，省医疗保障事务中心（省医疗保障基金监管事务中心）、省药械招标采购服务中心、省医疗保险异地结算中心。

四川省医疗保障局办公室　　2026年6月30日印发