

龙岩市康复类部分医疗服务价格项目及公立医疗机构价格表

金额：元

| 序号 | 项目代码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 项目名称                | 归集口径 | 服务产出                                                                    | 价格构成                                                      | 计价单位 | 计价说明          | 三级 | 二级 | 一级 | 医保属性 | 医保限定支付范围     | 个人先行自付比例 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------------|----|----|----|------|--------------|----------|
|    | <p>使用说明：</p> <p>1. 本类别按照功能障碍类型设立康复评定、康复治疗价格项目。本类别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、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，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，直接按照对应的整合项目执行即可。</p> <p>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，是各级医疗保障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，但个别临床实践中非必要、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。</p> <p>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；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。</p> <p>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。</p> <p>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，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、可复用训练器具、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。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>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。</p> <p>7. 本类别所称的“人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，不得与主项目同时收费。</p> <p>8. 本类别中指的团体训练人数不得超过15人。</p> <p>9. 康复训练项目计价时间段以半小时为基价，根据实际开展时长累加至封顶时长，同一计价时间段内不得与其它康复类医疗服务价格项目叠加计费。</p> |                     |      |                                                                         |                                                           |      |               |    |    |    |      |              |          |
|    | 51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | （一）康复评定             |      |                                                                         |                                                           |      |               |    |    |    |      |              |          |
| 1  | 015100000010000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 认知功能检查              | 检查费  | 应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。       | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次    | 不与临床量表项目同时收取。 | 29 | 26 | 23 | 医保   | 每年医保支付不超过4次。 |          |
| 分项 | 015100000010100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 认知功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 检查费  |                                                                         |                                                           | 次    |               | 29 | 26 | 23 | 医保   | 每年医保支付不超过4次。 |          |
| 2  | 015100000020000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 吞咽功能检查              | 检查费  | 应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次    |               | 21 | 20 | 17 | 医保   | 每年医保支付不超过4次。 |          |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 归集口径 | 服务产出                                                                                | 价格构成                                                      | 计价单位 | 计价说明 | 三级 | 二级 | 一级 | 医保属性 | 医保限定支付范围                    | 个人先行自付比例 |
|----|-----------------|---------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|------|----|----|----|------|-----------------------------|----------|
| 分项 | 015100000020100 | 吞咽功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 检查费  |                                                                                     |                                                           |      |      | 21 | 20 | 17 | 医保   | 每年医保支付不超过4次。                |          |
| 3  | 015100000030000 | 言语功能检查              | 检查费  | 应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段，对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测试分析，做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次    |      | 29 | 26 | 23 | 医保   | 每年医保支付不超过4次。                |          |
| 分项 | 015100000030100 | 言语功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 检查费  |                                                                                     |                                                           | 次    |      | 29 | 26 | 23 | 医保   | 每年医保支付不超过4次。                |          |
| 4  | 015100000040000 | 运动功能检查              | 检查费  | 应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测试分析，做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。                      | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。      | 次    |      | 36 | 32 | 29 | 医保   | 每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天。 |          |
| 分项 | 015100000040100 | 运动功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 检查费  |                                                                                     |                                                           | 次    |      | 36 | 32 | 29 | 医保   | 每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天  |          |
| 5  | 015100000050000 | 脏器功能检查              | 检查费  | 应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。            | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次    |      | 36 | 32 | 29 | 非医保  |                             |          |
| 分项 | 015100000050100 | 脏器功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 检查费  |                                                                                     |                                                           | 次    |      | 36 | 32 | 29 | 非医保  |                             |          |
| 6  | 015100000060000 | 神经发育障碍检查            | 检查费  | 由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。   | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次    |      | 29 | 26 | 23 | 非医保  |                             |          |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                  | 归集口径 | 服务产出                                   | 价格构成                                                                    | 计价单位 | 计价说明                                                                                    | 三级   | 二级 | 一级 | 医保属性 | 医保限定支付范围                         | 个人先行自付比例 |
|----|-----------------|-----------------------|------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|----|----|------|----------------------------------|----------|
| 分项 | 015100000060100 | 神经发育障碍检查-人工智能辅助检查（扩展） | 检查费  |                                        |                                                                         | 次    |                                                                                         | 29   | 26 | 23 | 非医保  |                                  |          |
|    | 52              | （二）康复治疗               |      |                                        |                                                                         |      |                                                                                         |      |    |    |      |                                  |          |
| 7  | 015200000010000 | 意识功能训练                | 治疗费  | 通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 1. 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。<br>2. 此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用，用于同一治疗目的时不再重复收取相关物理治疗费用。 | 45   | 41 | 36 | 非医保  |                                  |          |
| 分项 | 015200000010001 | 意识功能训练-每增加10分钟（加收）    | 治疗费  |                                        |                                                                         | 10分钟 |                                                                                         | 13.5 | 12 | 11 | 非医保  |                                  |          |
| 分项 | 015200000010100 | 意识功能训练-人工智能辅助训练（扩展）   | 治疗费  |                                        |                                                                         | 半小时  |                                                                                         | 45   | 41 | 36 | 非医保  |                                  |          |
| 8  | 015200000020000 | 认知功能训练                | 治疗费  | 通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。            | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。                 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。                                                            | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限器质性病变导致的认知知觉功能障碍患者，每年医保支付不超过90天 | 20%      |
| 分项 | 015200000020001 | 认知功能训练-每增加10分钟（加收）    | 治疗费  |                                        |                                                                         | 10分钟 |                                                                                         | 13.5 | 12 | 11 | 医保   | 限器质性病变导致的认知知觉功能障碍患者，每年医保支付不超过90天 | 20%      |
| 分项 | 015200000020100 | 认知功能训练-人工智能辅助训练（扩展）   | 治疗费  |                                        |                                                                         | 半小时  |                                                                                         | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限器质性病变导致的认知知觉功能障碍患者，每年医保支付不超过90天 | 20%      |
| 9  | 015200000030000 | 吞咽功能训练                | 治疗费  | 通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能。          | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。                 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。                                                            | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限中、重度功能障碍患者，每年医保支付不超过90天         |          |
| 分项 | 015200000030001 | 吞咽功能训练-每增加10分钟（加收）    | 治疗费  |                                        |                                                                         | 10分钟 |                                                                                         | 13.5 | 12 | 11 | 医保   | 限中、重度功能障碍患者，每年医保支付不超过90天         |          |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 归集口径 | 服务产出                              | 价格构成                                                    | 计价单位 | 计价说明                         | 三级   | 二级 | 一级 | 医保属性 | 医保限定支付范围                                                                                                                     | 个人先行自付比例 |
|----|-----------------|---------------------|------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|------|------------------------------|------|----|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 分项 | 015200000030100 | 吞咽功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 治疗费  |                                   |                                                         | 半小时  |                              | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限中、重度功能障碍患者，每年医保支付不超过90天                                                                                                     |          |
| 10 | 015200000040000 | 言语功能训练              | 治疗费  | 通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。 | 45   | 41 | 36 | 医保   | 1. 限≤6周岁听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，每年医保支付不超过120天；<br>2. 限因器质性病变导致的中、重度语言障碍患者，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，医保支付限2年，累计支付不超过90天。 |          |
| 分项 | 015200000040001 | 言语功能训练-每增加10分钟（加收）  | 治疗费  |                                   |                                                         | 10分钟 |                              | 13.5 | 12 | 11 | 医保   | 1. 限≤6周岁听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，每年医保支付不超过120天；<br>2. 限因器质性病变导致的中、重度语言障碍患者，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，医保支付限2年，累计支付不超过90天。 |          |
| 分项 | 015200000040100 | 言语功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 治疗费  |                                   |                                                         | 半小时  |                              | 45   | 41 | 36 | 医保   | 1. 限≤6周岁听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，每年医保支付不超过120天；<br>2. 限因器质性病变导致的中、重度语言障碍患者，由取得听觉口语师资格的人员以个别化训练方式开展，医保支付限2年，累计支付不超过90天。 |          |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                  | 归集口径 | 服务产出                                       | 价格构成                                                    | 计价单位 | 计价说明                          | 三级   | 二级 | 一级 | 医保属性 | 医保限定支付范围                                | 个人先行自付比例 |
|----|-----------------|-----------------------|------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|-------------------------------|------|----|----|------|-----------------------------------------|----------|
| 11 | 015200000050000 | 运动功能训练                | 治疗费  | 通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。        | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费100分钟。 | 46   | 41 | 36 | 医保   | 限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。              |          |
| 分项 | 015200000050001 | 运动功能训练-每增加10分钟（加收）    | 治疗费  |                                            |                                                         | 10分钟 |                               | 13.5 | 12 | 11 | 医保   | 限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。              |          |
| 分项 | 015200000050011 | 运动功能训练-运动功能训练（水中）（加收） | 治疗费  |                                            |                                                         | 半小时  |                               | 23   | 20 | 18 | 医保   | 限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。              |          |
| 分项 | 015200000050100 | 运动功能训练-人工智能辅助训练（扩展）   | 治疗费  |                                            |                                                         | 半小时  |                               | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限中、重度活动障碍患者，每年医保支付不超过180天。              |          |
| 12 | 015200000060000 | 脏器功能训练                | 治疗费  | 通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。              | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。  | 45   | 41 | 36 | 非医保  |                                         |          |
| 分项 | 015200000060001 | 脏器功能训练-每增加10分钟（加收）    | 治疗费  |                                            |                                                         | 10分钟 |                               | 13.5 | 12 | 11 | 非医保  |                                         |          |
| 分项 | 015200000060100 | 脏器功能训练-人工智能辅助训练（扩展）   | 治疗费  |                                            |                                                         | 半小时  |                               | 45   | 41 | 36 | 非医保  |                                         |          |
| 13 | 015200000070000 | 辅助器具使用训练              | 治疗费  | 通过选取合适的各种辅助（器）具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。 | 所定价格涵盖计划制定、各种辅助（器）具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。  | 22   | 19 | 18 | 医保   | 限需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，医保支付限2年，累计支付不超过30天。 |          |
| 分项 | 015200000070001 | 辅助器具使用训练-每增加10分钟（加收）  | 治疗费  |                                            |                                                         | 10分钟 |                               | 6    | 6  | 5  | 医保   | 限需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，医保支付限2年，累计支付不超过30天。 |          |
| 分项 | 015200000070100 | 辅助器具使用训练-人工智能辅助训练（扩展） | 治疗费  |                                            |                                                         | 半小时  |                               | 22   | 19 | 18 | 医保   | 限需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，医保支付限2年，累计支付不超过30天。 |          |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                        | 归集口径 | 服务产出                                                                   | 价格构成                                                    | 计价单位 | 计价说明                         | 三级   | 二级 | 一级 | 医保属性 | 医保限定支付范围                       | 个人先行自付比例 |
|----|-----------------|-----------------------------|------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|------------------------------|------|----|----|------|--------------------------------|----------|
| 14 | 015200000080000 | 生活技能康复训练                    | 治疗费  | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。 | 45   | 41 | 36 | 非医保  |                                |          |
| 分项 | 015200000080001 | 生活技能康复训练-每增加10分钟（加收）        | 治疗费  |                                                                        |                                                         | 10分钟 |                              | 13.5 | 12 | 11 | 非医保  |                                |          |
| 分项 | 015200000080100 | 生活技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）       | 治疗费  |                                                                        |                                                         | 半小时  |                              | 45   | 41 | 36 | 非医保  |                                |          |
| 15 | 015200000090000 | 职业技能康复训练                    | 治疗费  | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。      | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。 | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限法定就业年龄段患者，医保支付限2年，累计支付不超过90天。 |          |
| 分项 | 015200000090001 | 职业技能康复训练-每增加10分钟（加收）        | 治疗费  |                                                                        |                                                         | 10分钟 |                              | 13.5 | 12 | 11 | 医保   | 限法定就业年龄段患者，医保支付限2年，累计支付不超过90天。 |          |
| 分项 | 015200000090100 | 职业技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）       | 治疗费  |                                                                        |                                                         | 半小时  |                              | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限法定就业年龄段患者，医保支付限2年，累计支付不超过90天。 |          |
| 16 | 015200000100000 | 神经发育障碍康复训练（个体）              | 治疗费  | 采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力。                         | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。 | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限残疾人。                          |          |
| 分项 | 015200000100001 | 神经发育障碍康复训练（个体）-每增加10分钟（加收）  | 治疗费  |                                                                        |                                                         | 10分钟 |                              | 13.5 | 12 | 11 | 医保   | 限残疾人。                          |          |
| 分项 | 015200000100100 | 神经发育障碍康复训练（个体）-人工智能辅助训练（扩展） | 治疗费  |                                                                        |                                                         | 半小时  |                              | 45   | 41 | 36 | 医保   | 限残疾人。                          |          |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                        | 归集口径 | 服务产出                                           | 价格构成                                                    | 计价单位 | 计价说明                         | 三级 | 二级 | 一级 | 医保属性 | 医保限定支付范围 | 个人先行自付比例 |
|----|-----------------|-----------------------------|------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|------------------------------|----|----|----|------|----------|----------|
| 17 | 015200000110000 | 神经发育障碍康复训练（团体）              | 治疗费  | 通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 半小时  | 根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。每日限计费60分钟。 | 27 | 24 | 22 | 非医保  |          |          |
| 分项 | 015200000110001 | 神经发育障碍康复训练（团体）-每增加10分钟（加收）  | 治疗费  |                                                |                                                         | 10分钟 |                              | 8  | 7  | 6  | 非医保  |          |          |
| 分项 | 015200000110100 | 神经发育障碍康复训练（团体）-人工智能辅助训练（扩展） | 治疗费  |                                                |                                                         | 半小时  |                              | 27 | 24 | 22 | 非医保  |          |          |