

附件5

部分医疗服务项目医保基金支出政策

| 序号 | 项目名称    | 项目编码            | 医保基金额外支出金额（元） |    |    |
|----|---------|-----------------|---------------|----|----|
|    |         |                 | 三级            | 二级 | 一级 |
| 1  | 血液透析费   | 013110000010000 | 20            | 20 | 29 |
| 2  | 血液透析滤过费 | 013110000030000 | 28            | 30 | 46 |