

附件1

龙岩市颌面外科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
	使用说明： 1. 本类别以颌面外科为重点，按照颌面外科相关医疗服务产出设立价格项目。 2. 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，直接按照对应的整合项目执行即可。 3. “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。 4. “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；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。 5. “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。 6. “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毒灭菌用品、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。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。 7. 本类别中涉及“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。 8. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，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。 9. “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。 10. 本类别中涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。 11. 本类别中涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。 12. 经同一切口进行的不同手术，第二个及以上手术按50%收取（项目计价说明另有规定的除外）。 13. 本类别中未尽事项，将在辅助操作类等其他立项指南中单独列示，在相关立项指南落地前可暂按现行价格政策执行。												
1	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	手术费	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		2520	2268	2041	医保		
分项	013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		756	680	612	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
2	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	手术费	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。	3780	3402	3062	医保		
分项	013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		1134	1021	919	医保		
3	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	手术费	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		2520	2268	2041	医保		
分项	013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		756	680	612	医保		
4	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）	手术费	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。	3780	3402	3062	医保		
分项	013306030040001	下颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		1134	1021	919	医保		
5	013306030050000	颞部截骨固定费	手术费	通过手术对颞部进行截骨、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		2016	1814	1633	非医保		
分项	013306030050001	颞部截骨固定费-儿童（加收）	手术费			次		605	544	490	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
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	手术费	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		2430	2187	1968	非医保		
分项	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收）	手术费			单侧		729	656	590	非医保		
7	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	手术费	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、颞部。	1350	1215	1094	医保		
分项	013306030070001	颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收）	手术费			部位		405	365	328	医保		
8	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	手术费	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、颞部。	2025	1823	1640	医保		
分项	013306030080001	颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收）	手术费			部位		608	547	492	医保		
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	手术费	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。	2016	1814	1633	医保	未成年人	
分项	013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童（加收）	手术费			部位		605	544	490	医保	未成年人	

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
10	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	手术费	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。	1260	1134	1021	医保		
分项	013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			部位		378	340	306	医保		
11	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	手术费	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、下颌骨髁突骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	2520	2268	2041	医保		
分项	013306030110001	颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			部位		756	680	612	医保		
12	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	手术费	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。	部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	1890	1701	1531	医保		
分项	013306030120001	髁突骨折固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			部位		567	510	459	医保		
分项	013306030120011	髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			部位		284	255	230	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
13	013306030130000	髌突骨折固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的髌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。	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：左髌突、右髌突。	2835	2552	2296	医保		
分项	013306030130001	髌突骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			部位		851	765	689	医保		
分项	013306030130011	髌突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			部位		426	383	345	医保		
14	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	手术费	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。	单侧		1440	1296	1166	医保		
分项	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		432	389	350	医保		
分项	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		216	194	175	医保		
15	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	手术费	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。	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。	2160	1944	1750	医保		
分项	013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		648	583	525	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	013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		324	292	262	医保		
16	013306030160000	鼻窦筛区骨折固定费（常规）	手术费	通过手术对鼻窦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		1800	1620	1458	医保		
分项	013306030160001	鼻窦筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		540	486	437	医保		
17	013306030170000	鼻窦筛区骨折固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的鼻窦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。	3600	3240	2916	医保		
分项	013306030170001	鼻窦筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		1080	972	875	医保		
18	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	手术费	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厘米按10%加收，加收最高不超过200%。	450	405	365	医保		
分项	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童（加	手术费			次		135	122	109	医保		
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）	手术费	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：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	720	648	583	医保		
分项	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			部位		216	194	175	医保		
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）	手术费	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、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2. 本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	1800	1620	1458	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	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			部位		540	486	437	医保		
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	手术费	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	单侧		900	810	729	医保		
分项	013306030210001	颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		270	243	219	医保		
分项	013306030210011	颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		135	122	109	医保		
22	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	手术费	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	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	1800	1620	1458	医保		
分项	013306030220001	颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		540	486	437	医保		
分项	013306030220011	颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		270	243	219	医保		
23	013306030230000	腮腺病变切除费（常规）	手术费	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	单侧		900	810	729	医保		
分项	013306030230001	腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		270	243	219	医保		
分项	013306030230011	腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		135	122	109	医保		
分项	013306030230100	腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		900	810	729	医保		
分项	013306030231100	腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		900	810	729	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
24	013306030240000	腮腺病变切除费（复杂）	手术费	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。	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。	1899	1709	1538	医保		
分项	013306030240001	腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		570	513	461	医保		
分项	013306030240011	腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		285	257	231	医保		
分项	013306030240100	腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		1899	1709	1538	医保		
分项	013306030241100	腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		1899	1709	1538	医保		
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）	手术费	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。	单侧		1557	1401	1261	医保		
分项	013306030250001	颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		467	420	378	医保		
分项	013306030250011	颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		234	211	189	医保		
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	手术费	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。	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。	2430	2187	1968	医保		
分项	013306030260001	颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		729	656	590	医保		
分项	013306030260011	颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		365	328	295	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
27	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）	手术费	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。	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。	4500	4050	3645	医保		
分项	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童（加收）	手术费			次		1350	1215	1094	医保		
分项	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			次		4050	3645	3281	医保		
分项	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加收）	手术费			次		675	608	547	医保		
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	手术费	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。	单侧	不与上颌骨截骨固定术同时收取。	1800	1620	1458	医保		
分项	013306030280000	上颌骨部分切除费（微动力辅助加收）	手术费			次		540	486	437	医保		
分项	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		540	486	437	医保		
分项	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		900	810	729	医保		
29	013306030290000	上颌骨切除费	手术费	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	不与上颌骨截骨固定术同时收取。	3240	2916	2624	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	013306030290000	上颌骨切除费（微动力辅助加收）	手术费			次		900	810	729	医保		
分项	013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		972	875	787	医保		
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	手术费	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		1800	1620	1458	医保		
分项	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		540	486	437	医保		
分项	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		900	810	729	医保		
31	013306030310000	下颌骨切除费	手术费	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		3240	2916	2624	医保		
分项	013306030310001	下颌骨切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		972	875	787	医保		
32	013306030320000	颧骨切除费	手术费	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。	单侧		1800	1620	1458	医保		
分项	013306030320001	颧骨切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		540	486	437	医保		
分项	013306030320011	颧骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		900	810	729	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
33	013306030330000	面瘫切除费	手术费	通过手术切除面瘫。	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。	瘰道		297	267	241	医保		
分项	013306030330001	面瘫切除费-儿童（加收）	手术费			瘰道		89	80	72	医保		
34	013306030340000	颌下腺移植费	手术费	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。	单侧		2421	2179	1961	医保		
分项	013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）	手术费			单侧		726	654	588	医保		
分项	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）	手术费			单侧		2421	2179	1961	医保		
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	手术费	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。	单侧		1440	1296	1166	医保		
分项	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童（加收）	手术费			单侧		432	389	350	医保		
分项	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		432	389	350	医保		
36	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	手术费	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。	单侧		45	41	36	医保		
分项	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收）	手术费			单侧		13	12	11	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	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）	手术费			单侧		13	12	11	医保		
分项	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		7	6	5	医保		
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	手术费	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。	单侧		1728	1555	1400	医保		
分项	013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收）	手术费			单侧		518	467	420	医保		
分项	013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		259	233	210	医保		
38	013306030380000	颞下颌关节成形费	手术费	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。	单侧		1728	1555	1400	医保		
分项	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）	手术费			单侧		518	467	420	医保		
分项	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）	手术费			单侧		346	311	280	医保		
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	手术费	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。	单侧		1728	1555	1400	医保		
分项	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		518	467	420	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	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		259	233	210	医保		
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	手术费	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。	单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	2074	1866	1680	医保		
分项	013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		622	560	504	医保		
分项	013306030400011	颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		311	280	252	医保		
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	手术费	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。	单侧		1440	1296	1166	医保		
分项	013306030410001	颞下颌关节盘修复费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		432	389	350	医保		
分项	013306030410011	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		216	194	175	医保		
42	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）	手术费	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。	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。	2160	1944	1750	医保		
分项	013306030420001	颞下颌关节盘修复费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		648	583	525	医保		
分项	013306030420011	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		324	292	262	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
43	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	手术费	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。	单侧		1440	1296	1166	医保		
分项	013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		432	389	350	医保		
分项	013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		216	194	175	医保		
44	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	手术费	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。	单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	2160	1944	1750	医保		
分项	013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		648	583	525	医保		
分项	013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		324	292	262	医保		
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	手术费	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。	1800	1620	1458	非医保		
分项	013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加	手术费			疗程		540	486	437	非医保		
46	013306030460000	下颌骨喙突切除费	手术费	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。	单侧		1575	1418	1276	医保		
分项	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		473	425	383	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	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		788	709	638	医保		
47	013306030470000	唇裂修复费	手术费	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。	单侧	唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。	1035	932	838	医保	未成年人	
分项	013306030470001	唇裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		311	279	252	医保	未成年人	
分项	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）	手术费			单侧		311	279	252	医保	未成年人	
48	013306030480000	面裂修复费	手术费	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。	1098	988	889	医保	未成年人	
分项	013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		329	296	267	医保	未成年人	
49	013306030490000	唇缺损修复费	手术费	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		1098	988	889	医保		
分项	013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）	手术费			次		329	296	267	医保		
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	手术费	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		1100	990	891	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	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）	手术费			单侧		330	297	268	非医保		
51	013306030510000	腭裂修复费	手术费	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。	单侧		1260	1134	1021	医保	未成年人	
分项	013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		378	340	306	医保	未成年人	
分项	013306030510011	腭裂修复费-III度腭裂（加收）	手术费			单侧		378	340	306	医保	未成年人	
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	手术费	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。	次		1125	1012	911	医保		
分项	013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）	手术费			次		338	304	273	医保		
分项	013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）	手术费			次		338	304	273	医保		
53	013306030530000	腭痿修复费	手术费	通过手术修补腭痿，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		1215	1094	984	医保		
分项	013306030530001	腭痿修复费-儿童（加收）	手术费			次		365	328	295	医保		
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	手术费	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	不包括植骨费。	1215	1094	984	医保	未成年人	
分项	013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		365	328	295	医保	未成年人	

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
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	手术费	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	正中裂修复按单侧收费。	1350	1215	1094	非医保		
分项	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		405	365	328	非医保		
56	013306030560000	舌畸形修复费	手术费	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		1620	1458	1312	医保		
分项	013306030560001	舌畸形修复费-儿童（加收）	手术费			次		486	437	394	医保		
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	手术费	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。	2070	1863	1677	医保	未成年人	
分项	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童（加收）	手术费			单侧		621	559	503	医保	未成年人	
58	013306030580000	腭咽系统重建费	手术费	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。	1408	1267	1140	医保	未成年人	
分项	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童（加收）	手术费			单侧		422	380	342	医保	未成年人	

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
59	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	手术费	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。	720	648	583	医保		
分项	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童（加收）	手术费			次		216	194	175	医保		
60	013306030600000	颈部手术探查费	手术费	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。	720	648	583	医保		
分项	013306030600001	颈部手术探查费-儿童（加收）	手术费			次		216	194	175	医保		
61	013306030610000	唾液腺导管改道费	手术费	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		1458	1312	1181	医保		
分项	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童（加收）	手术费			腺体•单侧		437	394	354	医保		
62	013306030620000	唾液腺导管吻合费	手术费	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		1458	1312	1181	医保		
分项	013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）	手术费			腺体•单侧		437	394	354	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
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	手术费	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10%加收。	485	435	395	医保		
分项	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收）	手术费			次		146	131	118	医保		
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	手术费	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	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	972	875	787	医保		
分项	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童（加收）	手术费			次		292	262	236	医保		
65	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	手术费	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。	900	810	729	医保		
分项	013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童（加收）	手术费			部位		270	243	219	医保		
66	013306030660000	颌间挛缩松解费	手术费	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		1827	1644	1480	医保		
分项	013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童（加收）	手术费			单侧		548	493	444	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
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	手术费	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、颞部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。	2128	1915	1724	医保		
分项	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）	手术费			部位		639	575	518	医保		
68	013306030680000	颌面部植入物取出费	手术费	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、颞部。	270	243	219	医保		
分项	013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童（加收）	手术费			部位		81	73	66	医保		
69	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	手术费	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		1458	1312	1181	非医保		
分项	013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		437	394	354	非医保		
70	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	手术费	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		2160	1944	1750	医保		
分项	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加收）	手术费			每根神经		648	583	525	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
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	手术费	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		1458	1312	1181	非医保		
分项	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收）	手术费			单侧		437	394	354	非医保		