

三明市医疗保障局 三明市卫生健康委员会 文件

明医保〔2019〕62号

三明市医疗保障局 三明市卫生健康委员会 关于完善实施住院费用按疾病诊断 相关分组收付费工作的通知

市医保局各派出机构、各县（市、区）卫健局，市医保中心，各有关定点医疗机构：

为进一步推进我市住院费用按疾病诊断相关分组（以下简称C-DRG）收付费改革工作，根据国务院办公厅《关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》（国办发〔2017〕55号）、国家医疗保障局等部门《关于印发按疾病诊断相关分组付费国家

试点城市名单的通知》（医保发〔2019〕34号）和省、市相关文件精神，结合我市改革实际情况，经研究，决定对《关于试行住院费用按疾病诊断相关分组收付费工作的通知》（明医保局〔2017〕18号）和《关于进一步完善住院费用按疾病诊断相关分组收付费工作的通知》（明医保局〔2018〕17号）文件进一步修订完善。现将修订后的 C-DRG 收付费改革方案通知如下：

一、实施范围

（一）**医院范围**。全市县级以上公立医院均纳入 C-DRG 收付费改革范围，符合条件的二级及以上民营、专科定点医疗机构可参照执行。

（二）**人员范围**。在上述医院住院治疗的我市基本医疗保险参保对象（含城镇职工、城乡居民医保），均纳入 C-DRG 收付费管理（离休人员、二级保健对象、自费患者除外）。

二、收付费标准

C-DRG 收付费按同级别医院“同病、同治、同质、同价”的原则，分三级医院、二级医院两个档次确定收付费标准（详见附件 1）。

经医疗主管部门批准开展日间手术（含入院前本病种门诊检查）的医院，日间手术病例的收付费标准为该 C-DRG 组收付费标准的 85%。

三、退出病例

住院天数极端值病例、住院费用极端值病例、康复医疗病例、

中医中治病例、精神专科床日付费病例和转院、死亡病例应按规定程序退出 C-DRG 收付费。

（一）住院天数极端值病例。住院天数小于等于 1 天（准开展日间手术病例除外）或大于 60 天的病例。住院费用极端值病例是指住院费用不足该 C-DRG 组费用标准 1/3 或住院费用超过该 C-DRG 组费用标准 3 倍的病例。符合住院天数极端值和住院费用极端值的病例原则上由各定点医疗机构进行审核后，根据医疗费用实际发生数按比例支付。

（二）康复医疗病例。对各种功能障碍进行康复评定、功能训练和恢复情况的康复性住院治疗，不包括本次住院以治疗其它疾病为目的，辅助进行康复治疗的病例。

（三）中医中治病例。应用中医方法完成诊断和治疗，不含以西医诊治为主，辅以中医治疗的病例。

（四）精神专科床日付费病例。精神专科执行按床日付费的病例。

（五）转院、死亡病例。住院时间在 24 至 48 小时之间的参保患者，因转院或死亡中途退出治疗的病例。

四、参保患者的医疗费用结算

（一）参保患者在县级及以上公立医院发生的医疗费用按 C-DRG 分组收费标准结算的，不设起付线，由个人和统筹基金按比例分担，其中城镇职工医保二、三级医院个人负担 30%，统筹基金支付 70%；城乡居民医保二级医院个人负担 30%，统筹基金

支付 70%，三级医院个人和统筹基金各负担 50%。

（二）参保患者在县级及以上公立医院发生的医疗费用按 C-DRG 分组收费标准结算的，实际发生医疗费用低于 C-DRG 分组收费标准的，以实际费用为基数，按参保险种和医院等级的个人负担比例支付，由此产生的与分组收费标准的差额部分由统筹基金补偿。实际发生医疗费用高于 C-DRG 分组收费标准 3 倍以内的，按分组收费标准结算。

（三）参保患者在基层定点医疗机构（社区卫生服务中心和乡镇卫生院）住院所发生的医疗费用，按住院实际医疗总费用进行结算，不设起付线，由个人和统筹基金按比例分担，即个人负担 20%，统筹基金支付 80%。

（四）按 C-DRG 收付费管理规定可另行收费的 9 类高值耗材（人工晶体、心脏起搏器、支架、人工关节、内固定材料、球囊、人工瓣膜、膜肺、除颤器），在最高支付限额以内的，由个人和统筹基金按比例分担（详见附件 2），超过最高支付限价的部分，由患者个人负担。参保患者在未实行 C-DRG 收付费结算的医疗机构就医的，9 类高值耗材最高支付限价参照附件 2 执行，其他一般耗材最高支付限价 2 万元，个人自付比例按原政策执行。

（五）按 C-DRG 收付费管理规定可另行收费的高值药品，由个人和统筹基金按比例分担（具体详见附件 3）。

（六）参保患者自愿选择单人间、双人间以及特需病房的，其床位费超出普通病房标准的部分，以及涉及生育类医疗费用中

患者自愿选择的特需医疗项目等收费项目，不计入 C-DRG 收费标准，由患者个人负担。

（七）列入 C-DRG 收付费管理的病种费用和可另行收费的最高支付限额内的高值耗材费用，全额纳入医保结算费用累计范围。符合医疗救助、公务员补助、劳模医疗补助、计划生育特殊家庭医疗补助、精准扶贫医疗叠加等的医疗费用，按相关政策执行。

（八）参加我市基本医疗保险的干部保健对象纳入 C-DRG 收付费管理，其住院医疗费用中属于个人自付比例部分（不含超标床位费和超支付限额的高值耗材费用）由公务员医疗补助资金给予适当补助，其中副处级待遇人员补助 90%，正处级待遇人员补助 95%。超标床位费和超限额标准的高值耗材费用按《关于调整干部保健对象医疗待遇的通知》（明财社〔2014〕47 号）和《关于进一步明确干部保健对象医疗补助有关事项的通知》（明财社〔2015〕52 号）规定执行。

五、医保统筹基金的结算

按照“定额包干、超支自付、结余归己”的原则，医保经办机构按统筹基金定额标准支付给定点医疗机构。各分组的实际医疗总费用超过定额的，超支部分由定点医疗机构自行承担；低于定额的，结余部分作为定点医疗机构的医务性收入，其中诊查护理和手术治疗各占 50%。

（一）医保经办机构按各 C-DRG 组统筹基金定额标准及由

统筹基金补偿的个人负担与原政策差额部分支付给定点医疗机构。

(二) 日间手术病例按照该 C-DRG 组收费标准的 85%，由个人和统筹基金按与未退出病例相同的比例支付。

(三) 退出病例根据患者住院实际医疗费用，由个人和统筹基金按与未退出病例相同的比例支付。

六、按病种收付费管理及相关要求

(一) 各医疗机构应严格执行患者入院和出院标准及诊疗常规，严禁将门诊可以治疗的病人纳入住院结算；严禁将住院范围内费用通过门诊、外购处方等方式变相增加患者负担；严禁分解住院和诊断、手术、操作编码升级现象。

(二) 各医保定点医疗机构应将患者住院当日在同一定点医疗机构发生的，与本次住院诊断有关的门诊检查及治疗费用，纳入住院费用合并结算。

(三) C-DRG 收付费将纳入我市医疗保障在线监控系统管理，对患者住院期间所发生的检查、检验、治疗和所用药品、耗材的情况进行监测，并纳入考核绩效指标。各医疗机构要高度重视 C-DRG 收付费绩效考核，着力加强医院内控和日常监督，全面考核医疗服务质量和费用控制情况，保障医疗质量安全。

(四) 执行 C-DRG 收付费管理的入组病例，医疗机构可以依据患者申请提供医疗费用清单；退出病例医疗机构按规定向参保患者提供医疗费用清单。

(五) 参保患者住院期间，就诊医疗机构不得留置社会保障卡，患者本次住院期间未进行住院费用结算，社会保障卡将不得再次用于医疗相关行为。

(六) 自文件实施之日起，住院病例应实现即时上传、分组结算等智能化审核，同时不再进行人工辅助审核，智能化审核情况纳入绩效考核指标。各定点医疗机构要优化结算流程，确保住院病人即时办理出院手续。如因医院原因导致患者未能及时办理出院结算手续的，将严格追究相关责任。

(七) 实施 C-DRG 收付费管理，是改革医院现行收费和医保支付制度、有效控制医疗费用、缓解群众看病贵的一项重要措施。各定点医疗机构要充分认识其重要意义，高度重视，加强政策宣传，及时为参保患者释疑解惑，要在醒目位置设立投诉电话，确保 C-DRG 收付费管理工作的顺利实施。各定点医疗机构要加强和医保经办机构的沟通，对执行中遇到的新情况、新问题，请及时向医保和卫健部门反映。

七、实施时间

本通知自 2019 年 8 月 20 日起实施，以往文件中与本通知不一致的以本通知为准。

附件：1. 三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

2. 按 C-DRG 收付费管理规定可另行收费的 9 类高值耗材医保最高支付限价及分担比例

3. 按 C-DRG 收付费管理规定可另行收费的高值药品
分担比例



三明市医疗保障局

(此件主动公开)



三明市卫生健康委员会

2019年8月9日

抄送：三明市医改领导小组秘书处，福建省医疗保障局。

三明市医疗保障局综合科

2019年8月9日印发

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 个人自付 标准(元)	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
1	A102A	复杂开颅手术，有严重合并症并 发症	29840	29840	59680	24580	24580	24580	41780	17900	59680	34410	14750		
2	A102B	复杂开颅手术，有一般合并症并 发症	19020	19020	38040	15660	15660	15660	26630	11410	38040	21920	9400		
3	A102D	复杂开颅手术，无或有轻微合并 症并发症	11660	11660	23320	9600	9600	9600	16320	7000	23320	13440	5760		
4	A103A	其他开颅手术，有严重合并症并 发症	39840	39840	79680	32810	32810	32810	55780	23900	79680	45930	19690		
5	A103B	其他开颅手术，有一般合并症并 发症	18800	18800	37600	15480	15480	15480	26320	11280	37600	21670	9290		
6	A103D	其他开颅手术，无或有轻微合并 症并发症	15920	15920	31840	13110	13110	13110	22290	9550	31840	18350	7870		
7	A104A	钻孔及非开颅手术，有严重合并 症并发症	16970	16970	33940	13980	13980	13980	23760	10180	33940	19570	8390		
8	A104B	钻孔及非开颅手术，有一般合并 症并发症	8160	8160	16320	6720	6720	6720	11420	4900	16320	9410	4030		
9	A104D	钻孔及非开颅手术，无或有轻微 合并症并发症	5090	5090	10180	4190	4190	4190	7130	3050	10180	5870	2510		
10	A105A	脊髓手术，有合并症并发症	21020	21020	42040	17310	17310	17310	29430	12610	42040	24230	10390		
11	A105D	脊髓手术，无或有轻微合并症并 发症	15470	15470	30940	12740	12740	12740	21660	9280	30940	17840	7640		
12	A106A	神经调控手术，有合并症并发症	24800	24800	49600	20430	20430	20430	34720	14880	49600	28600	12260		

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保					职工医保					备注	
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)		
13	A106D	神经调控手术，无或有轻微合并症并发症	9910	9910	19820	8160	8160	16320	13870	5950	19820	11420	4900	
14	A107A	需开颅的颅面畸形手术，有合并症并发症	22500	22500	45000	18280	18280	36560	31500	13500	45000	25590	10970	
15	A107D	需开颅的颅面畸形手术，无或有轻微合并症并发症	16610	16610	33220	13490	13490	26980	23250	9970	33220	18890	8090	
16	A109A	周围神经手术，有合并症并发症	4700	4700	9400	3870	3870	7740	6580	2820	9400	5420	2320	
17	A109D	周围神经手术，无或有轻微合并症并发症	3440	3440	6880	2830	2830	5660	4820	2060	6880	3960	1700	
18	A110A	臂丛和骶丛神经手术，有合并症并发症	6050	6050	12100	4910	4910	9820	8470	3630	12100	6870	2950	
19	A110D	臂丛和骶丛神经手术，无或有轻微合并症并发症	4040	4040	8080	3290	3290	6580	5660	2420	8080	4610	1970	
20	A112A	复杂神经介入治疗，有严重合并症并发症	18340	18340	36680	14900	14900	29800	25680	11000	36680	20860	8940	
21	A112B	复杂神经介入治疗，有一般合并症并发症	11200	11200	22400	9100	9100	18200	15680	6720	22400	12740	5460	
22	A112D	复杂神经介入治疗，无或有轻微合并症并发症	9910	9910	19820	8050	8050	16100	13870	5950	19820	11270	4830	
23	A113A	其他神经介入治疗，有严重合并症并发症	15250	15250	30500	12390	12390	24780	21350	9150	30500	17350	7430	
24	A113B	其他神经介入治疗，有一般合并症并发症	10010	10010	20020	8130	8130	16260	14010	6010	20020	11380	4880	
25	A113D	其他神经介入治疗，无或有轻微合并症并发症	7680	7680	15360	6240	6240	12480	10750	4610	15360	8740	3740	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保					职工医保					备注	
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)		
26	A301A	神经肿瘤的支持治疗，有合并症 并发症	2410	2410	3980	1990	1990	4820	3370	1450	3980	2790	1190	
27	A301D	神经肿瘤的支持治疗，无或有轻 微合并症并发症	1970	1970	3260	1630	1630	3940	2760	1180	3260	2280	980	
28	A302A	神经损伤的非手术治疗，有严重 合并症并发症	2870	2870	4740	2370	2370	5740	4020	1720	4740	3320	1420	
29	A302B	神经损伤的非手术治疗，有一般 合并症并发症	1970	1970	3240	1620	1620	3940	2760	1180	3240	2270	970	
30	A302D	神经损伤的非手术治疗，无或有 轻微合并症并发症	1270	1270	2100	1050	1050	2540	1780	760	2100	1470	630	
31	A303A	脑脊髓出血性疾病，有合并症并 发症	4580	4580	7540	3770	3770	9160	6410	2750	7540	5280	2260	
32	A303D	脑脊髓出血性疾病，无或有轻微 合并症并发症	3080	3080	5080	2540	2540	6160	4310	1850	5080	3560	1520	
33	A304A	脑脊髓缺血性疾病，有合并症并 发症	3090	3090	5080	2540	2540	6180	4330	1850	5080	3560	1520	
34	A304D	脑脊髓缺血性疾病，无或有轻微 合并症并发症	2010	2010	3300	1650	1650	4020	2810	1210	3300	2310	990	
35	A305Z	缺血性脑脊髓血管病（静脉溶栓 治疗）	9270	9270	15260	7630	7630	18540	12980	5560	15260	10680	4580	
36	A307A	癫痫一般治疗，有严重合并症并 发症	2460	2460	4060	2030	2030	4920	3440	1480	4060	2840	1220	
37	A307B	癫痫一般治疗，有一般合并症并 发症	1100	1100	1800	900	900	2200	1540	660	1800	1260	540	
38	A307D	癫痫一般治疗，无或有轻微合并 症并发症	770	770	1280	640	640	1540	1080	460	1280	900	380	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)		
39	A308A	神经系统遗传、发育疾病及神经系统变性病，有合并症并发病	2870	2870	5740	2370	2370	4740	4020	1720	4740	3320	1420		
40	A308D	神经系统遗传、发育疾病及神经系统变性病，无或有轻微合并症并发病	1870	1870	3740	1540	1540	3080	2620	1120	3080	2160	920		
41	A309A	中枢神经系统脱髓鞘病及脊髓病，有合并症并发病	3520	3520	7040	2900	2900	5800	4930	2110	5800	4060	1740		
42	A309D	中枢神经系统脱髓鞘病及脊髓病，无或有轻微合并症并发病	2760	2760	5520	2270	2270	4540	3860	1660	4540	3180	1360		
43	A310A	中枢神经系统感染，有严重合并症并发病	4250	4250	8500	3500	3500	7000	5950	2550	7000	4900	2100		
44	A310B	中枢神经系统感染，有一般合并症并发病	2760	2760	5520	2270	2270	4540	3860	1660	4540	3180	1360		
45	A310D	中枢神经系统感染，无或有轻微合并症并发病	2550	2550	5100	2100	2100	4200	3570	1530	4200	2940	1260		
46	A311A	自身免疫性脑炎，有合并症并发病	5020	5020	10040	4130	4130	8260	7030	3010	8260	5780	2480		
47	A311D	自身免疫性脑炎，无或有轻微合并症并发病	3640	3640	7280	3000	3000	6000	5100	2180	6000	4200	1800		
48	A312A	昏迷，有严重合并症并发病	9530	9530	19060	7850	7850	15700	13340	5720	15700	10990	4710		
49	A312B	昏迷，有一般合并症并发病	7990	7990	15980	6580	6580	13160	11190	4790	13160	9210	3950		
50	A312D	昏迷，无或有轻微合并症并发病	2710	2710	5420	2230	2230	4460	3790	1630	4460	3120	1340		
51	A313A	周围神经病，有合并症并发病	2420	2420	4840	2000	2000	4000	3390	1450	4000	2800	1200		
52	A313D	周围神经病，无或有轻微合并症并发病	2270	2270	4540	1870	1870	3740	3180	1360	3740	2620	1120		
53	A314Z	神经肌肉接头及肌肉病	2020	2020	4040	1660	1660	3320	2830	1210	3320	2320	1000		

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
54	A315A	头痛, 有合并症并发症	4040	2020	2020	3320	1660	1660	4040	2830	1210	3320	2320	1000	
55	A315D	头痛, 无或有轻微合并症并发症	3080	1540	1540	2540	1270	1270	3080	2160	920	2540	1780	760	
56	A316A	神经系统功能障碍性疾病, 有合并症并发症	7400	3700	3700	6100	3050	3050	7400	5180	2220	6100	4270	1830	
57	A316D	神经系统功能障碍性疾病, 无或有轻微合并症并发症	3880	1940	1940	3180	1590	1590	3880	2720	1160	3180	2230	950	
58	A317A	中毒、营养代谢障碍、其他系统疾病的神经系统并发症, 有合并症并发症	4900	2450	2450	4040	2020	2020	4900	3430	1470	4040	2830	1210	
59	A317D	中毒、营养代谢障碍、其他系统疾病的神经系统并发症, 无或有轻微合并症并发症	3460	1730	1730	2840	1420	1420	3460	2420	1040	2840	1990	850	
60	A399A	其他神经系统疾病, 有严重合并症并发症	5060	2530	2530	4160	2080	2080	5060	3540	1520	4160	2910	1250	
61	A399B	其他神经系统疾病, 有一般合并症并发症	4040	2020	2020	3340	1670	1670	4040	2830	1210	3340	2340	1000	
62	A399D	其他神经系统疾病, 无或有轻微合并症并发症	3300	1650	1650	2720	1360	1360	3300	2310	990	2720	1900	820	
63	B101Z	肾上腺手术	17680	8840	8840	14560	7280	7280	17680	12380	5300	14560	10190	4370	
64	B102Z	甲状腺、甲状旁腺的复杂手术	13520	6760	6760	11140	5570	5570	13520	9460	4060	11140	7800	3340	
65	B103Z	甲状腺、甲状旁腺的其他手术	9720	4860	4860	8000	4000	4000	9720	6800	2920	8000	5600	2400	
66	B301A	下丘脑-垂体疾病, 有严重合并症并发症	5600	2800	2800	4600	2300	2300	5600	3920	1680	4600	3220	1380	
67	B301B	下丘脑-垂体疾病, 有一般合并症并发症	5320	2660	2660	4380	2190	2190	5320	3720	1600	4380	3070	1310	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
68	B301D	下丘脑-垂体疾病，无或有轻微合并症并发症	2940	1470	1470	2420	1210	1210	2940	2060	880	2420	1690	730	
69	B302A	甲状腺疾病，有严重合并症并发症	3800	1900	1900	3120	1560	1560	3800	2660	1140	3120	2180	940	
70	B302B	甲状腺疾病，有一般合并症并发症	3380	1690	1690	2780	1390	1390	3380	2370	1010	2780	1950	830	
71	B302D	甲状腺疾病，无或有轻微合并症并发症	2240	1120	1120	1840	920	920	2240	1570	670	1840	1290	550	
72	B303A	甲状旁腺疾病及代谢性骨病，有合并症并发症	4460	2230	2230	3680	1840	1840	4460	3120	1340	3680	2580	1100	
73	B303D	甲状旁腺疾病及代谢性骨病，无或有轻微合并症并发症	3520	1760	1760	2900	1450	1450	3520	2460	1060	2900	2030	870	
74	B304A	胰腺内分泌疾病，有合并症并发症	5780	2890	2890	4700	2350	2350	5780	4050	1730	4700	3290	1410	
75	B304D	胰腺内分泌疾病，无或有轻微合并症并发症	2740	1370	1370	2220	1110	1110	2740	1920	820	2220	1550	670	
76	B305A	糖尿病，有合并症并发症	5760	2880	2880	4740	2370	2370	5760	4030	1730	4740	3320	1420	
77	B305D	糖尿病，无或有轻微合并症并发症	4020	2010	2010	3320	1660	1660	4020	2810	1210	3320	2320	1000	
78	B306A	肾上腺疾病，有严重合并症并发症	5000	2500	2500	4120	2060	2060	5000	3500	1500	4120	2880	1240	
79	B306B	肾上腺疾病，有一般合并症并发症	4560	2280	2280	3760	1880	1880	4560	3190	1370	3760	2630	1130	
80	B306D	肾上腺疾病，无或有轻微合并症并发症	3840	1920	1920	3160	1580	1580	3840	2690	1150	3160	2210	950	
81	B307A	性腺疾病，有合并症并发症	2100	1050	1050	1720	860	860	2100	1470	630	1720	1200	520	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
82	B307D	性腺疾病，无或有轻微合并症并 发症	1820	910	910	1500	750	750	1820	1270	550	1500	1050	450	
83	B308A	营养性疾病，有合并症并发病	3980	1990	1990	3280	1640	1640	3980	2790	1190	3280	2300	980	
84	B308D	营养性疾病，无或有轻微合并 症并发病	3060	1530	1530	2520	1260	1260	3060	2140	920	2520	1760	760	
85	B309A	疑难复杂内分泌、代谢疾病，有 严重合并症并发病	9140	4570	4570	7540	3770	3770	9140	6400	2740	7540	5280	2260	
86	B309B	疑难复杂内分泌、代谢疾病，有 一般合并症并发病	5960	2980	2980	4900	2450	2450	5960	4170	1790	4900	3430	1470	
87	B309D	疑难复杂内分泌、代谢疾病，无 或有轻微合并症并发病	5240	2620	2620	4320	2160	2160	5240	3670	1570	4320	3020	1300	
88	B310A	内分泌的症状及体征，有合并 症并发病	4760	2380	2380	3920	1960	1960	4760	3330	1430	3920	2740	1180	
89	B310D	内分泌的症状及体征，无或有轻 微合并症并发病	2480	1240	1240	2060	1030	1030	2480	1740	740	2060	1440	620	
90	B399A	其他代谢性疾病，有严重合并 症并发病	3720	1860	1860	3060	1530	1530	3720	2600	1120	3060	2140	920	
91	B399B	其他代谢性疾病，有一般合并 症并发病	3180	1590	1590	2620	1310	1310	3180	2230	950	2620	1830	790	
92	B399D	其他代谢性疾病，无或有轻微合 并症并发病	3140	1570	1570	2580	1290	1290	3140	2200	940	2580	1810	770	
93	C102A	其他眼眶手术，有合并症并发病	6600	3300	3300	5440	2720	2720	6600	4620	1980	5440	3810	1630	
94	C102D	其他眼眶手术，无或有轻微合 并症并发病	2940	1470	1470	2420	1210	1210	2940	2060	880	2420	1690	730	
95	C103A	复杂泪道手术，有合并症并发病	5900	2950	2950	4860	2430	2430	5900	4130	1770	4860	3400	1460	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保					职工医保					备注	
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)		二级医院 个人自付 标准(元)
96	C103D	复杂泪道手术，无或有轻微合并症并发症	2350	2350	4700	1930	1930	3860	4700	1410	3860	2700	1160	
97	C104Z	其他泪道手术	1330	1330	2660	1100	1100	2200	2660	800	2200	1540	660	
98	C105Z	复杂眼睑手术	1460	1460	2920	1200	1200	2400	2920	880	2400	1680	720	
99	C106Z	其他眼睑手术	1160	1160	2320	950	950	1900	2320	700	1900	1330	570	
100	C107Z	复杂眼肌手术	2490	2490	4980	2050	2050	4100	4980	1490	4100	2870	1230	
101	C109Z	角膜、巩膜和结膜复杂手术	2020	2020	4040	1670	1670	3340	4040	1210	3340	2340	1000	
102	C110Z	角膜、巩膜和结膜一般手术	1590	1590	3180	1310	1310	2620	3180	950	2620	1830	790	
103	C111Z	角膜、巩膜和结膜其他手术	1560	1560	3120	1290	1290	2580	3120	940	2580	1810	770	
104	C112Z	复杂晶状体手术	3730	3730	7460	3070	3070	6140	7460	2240	6140	4300	1840	
105	C113Z	其他晶状体手术	3450	3450	6900	2840	2840	5680	6900	2070	5680	3980	1700	
106	C114A	复杂玻璃体、视网膜疾病手术，有合并症并发症	9530	9530	19060	7850	7850	15700	19060	5720	15700	10990	4710	
107	C114D	复杂玻璃体、视网膜疾病手术，无或有轻微合并症并发症	3200	3200	6400	2640	2640	5280	6400	1920	5280	3700	1580	
108	C115Z	其他玻璃体、视网膜疾病手术	1670	1670	3340	1380	1380	2760	3340	1000	2760	1930	830	
109	C116Z	复杂青光眼手术	3450	3450	6900	2840	2840	5680	6900	2070	5680	3980	1700	
110	C117Z	其他青光眼手术	2440	2440	4880	2010	2010	4020	4880	1460	4020	2810	1210	
111	C118A	葡萄膜手术，有严重合并症并发症	4040	4040	8080	3290	3290	6580	8080	2420	6580	4610	1970	
112	C118B	葡萄膜手术，有一般合并症并发症	3080	3080	6160	2510	2510	5020	6160	1850	5020	3510	1510	
113	C118D	葡萄膜手术，无或有轻微合并症并发症	2780	2780	5560	2260	2260	4520	5560	1670	4520	3160	1360	
114	C301A	局部药物干预眼内炎症及葡萄膜病变，有严重合并症并发症	2730	2730	5460	2250	2250	4500	5460	1640	4500	3150	1350	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
115	C301B	局部药物干预眼内炎症及葡萄膜病变，有一般合并症并发病	1030	1030	2060	850	850	850	1700	1440	620	2060	1190	510	
116	C301D	局部药物干预眼内炎症及葡萄膜病变，无或有轻微合并症并发病	880	880	1760	720	720	720	1440	1230	530	1760	1010	430	
117	C302A	全身药物干预眼内炎症及葡萄膜病变，有严重合并症并发病	1800	1800	3600	1480	1480	1480	2960	2520	1080	3600	2070	890	
118	C302B	全身药物干预眼内炎症及葡萄膜病变，有一般合并症并发病	1360	1360	2720	1120	1120	1120	2240	1900	820	2720	1570	670	
119	C302D	全身药物干预眼内炎症及葡萄膜病变，无或有轻微合并症并发病	1150	1150	2300	940	940	940	1880	1610	690	2300	1320	560	
120	C303Z	眼眶、神经、血管性眼病	1890	1890	3780	1560	1560	1560	3120	2650	1130	3780	2180	940	
121	C304A	眼部外伤的保守治疗，有合并症并发病	1050	1050	2100	870	870	870	1740	1470	630	2100	1220	520	
122	C304D	眼部外伤的保守治疗，无或有轻微合并症并发病	840	840	1680	690	690	690	1380	1180	500	1680	970	410	
123	C305A	青光眼、白内障和眼睑疾病，有合并症并发病	850	850	1700	700	700	700	1400	1190	510	1700	980	420	
124	C305D	青光眼、白内障和眼睑疾病，无或有轻微合并症并发病	710	710	1420	590	590	590	1180	990	430	1420	830	350	
125	D104A	口腔、颌面颈部大手术，有严重合并症并发病	7970	7970	15940	6560	6560	6560	13120	11160	4780	15940	9180	3940	
126	D104B	口腔、颌面颈部大手术，有一般合并症并发病	4410	4410	8820	3630	3630	3630	7260	6170	2650	8820	5080	2180	
127	D104D	口腔、颌面颈部大手术，无或有轻微合并症并发病	1700	1700	3400	1400	1400	1400	2800	2380	1020	3400	1960	840	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
128	D105A	口腔、颌面颈部中等手术，有严重合并症并发病	10500	5250	5250	8660	4330	4330	10500	7350	3150	8660	6060	2600	
129	D105B	口腔、颌面颈部中等手术，有一般合并症并发病	8060	4030	4030	6640	3320	3320	8060	5640	2420	6640	4650	1990	
130	D105D	口腔、颌面颈部中等手术，无或有轻微合并症并发病	6580	3290	3290	5420	2710	2710	6580	4610	1970	5420	3790	1630	
131	D106A	口腔、颌面颈部小手术，有严重合并症并发病	10020	5010	5010	8260	4130	4130	10020	7010	3010	8260	5780	2480	
132	D106B	口腔、颌面颈部小手术，有一般合并症并发病	9320	4660	4660	7660	3830	3830	9320	6520	2800	7660	5360	2300	
133	D106D	口腔、颌面颈部小手术，无或有轻微合并症并发病	6400	3200	3200	5260	2630	2630	6400	4480	1920	5260	3680	1580	
134	D107A	内耳侧颅底手术，有合并症并发病	12780	6390	6390	10380	5190	5190	12780	8950	3830	10380	7270	3110	
135	D107D	内耳侧颅底手术，无或有轻微合并症并发病	8600	4300	4300	7000	3500	3500	8600	6020	2580	7000	4900	2100	
136	D109A	耳、中耳、乳突手术，有合并症并发病	4400	2200	2200	3620	1810	1810	4400	3080	1320	3620	2530	1090	
137	D109D	耳、中耳、乳突手术，无或有轻微合并症并发病	2720	1360	1360	2240	1120	1120	2720	1900	820	2240	1570	670	
138	D110A	鼻眶及鼻颅底手术，有严重合并症并发病	5240	2620	2620	4320	2160	2160	5240	3670	1570	4320	3020	1300	
139	D110B	鼻眶及鼻颅底手术，有一般合并症并发病	3360	1680	1680	2760	1380	1380	3360	2350	1010	2760	1930	830	
140	D110D	鼻眶及鼻颅底手术，无或有轻微合并症并发病	3060	1530	1530	2520	1260	1260	3060	2140	920	2520	1760	760	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
141	D111A	鼻窦手术, 有合并症并发症	9540	4770	4770	7840	3920	3920	9540	6680	2860	7840	5490	2350	
142	D111D	鼻窦手术, 无或有轻微合并症	4780	2390	2390	3940	1970	1970	4780	3350	1430	3940	2760	1180	
143	D112A	咽喉及咽喉气管食管手术, 有合并症并发症	7780	3890	3890	6420	3210	3210	7780	5450	2330	6420	4490	1930	
144	D112D	咽喉及咽喉气管食管手术, 无或有轻微合并症并发症	5520	2760	2760	4540	2270	2270	5520	3860	1660	4540	3180	1360	
145	D113A	耳鼻咽喉部整形手术, 有严重合并症并发症	4500	2250	2250	3720	1860	1860	4500	3150	1350	3720	2600	1120	
146	D113B	耳鼻咽喉部整形手术, 有一般合并症并发症	3480	1740	1740	2880	1440	1440	3480	2440	1040	2880	2020	860	
147	D113D	耳鼻咽喉部整形手术, 无或有轻微合并症并发症	2660	1330	1330	2180	1090	1090	2660	1860	800	2180	1530	650	
148	D114A	耳鼻咽喉部整形手术, 有严重合并症并发症	5520	2760	2760	4560	2280	2280	5520	3860	1660	4560	3190	1370	
149	D114B	耳鼻咽喉部整形手术, 有一般合并症并发症	3640	1820	1820	3000	1500	1500	3640	2550	1090	3000	2100	900	
150	D114D	耳鼻咽喉部整形手术, 无或有轻微合并症并发症	2640	1320	1320	2180	1090	1090	2640	1850	790	2180	1530	650	
151	D115A	唇腭裂矫正手术及相关疾病操作, 有合并症并发症	12560	6280	6280	10340	5170	5170	12560	8790	3770	10340	7240	3100	
152	D115D	唇腭裂矫正手术及相关疾病操作, 无或有轻微合并症并发症	6540	3270	3270	5400	2700	2700	6540	4580	1960	5400	3780	1620	
153	D116A	头颈动脉开放手术, 有合并症并发症	20680	10340	10340	17040	8520	8520	20680	14480	6200	17040	11930	5110	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
154	D116D	头颈动脉开放手术，无或有轻微 合并症并发病	17960	8980	8980	14780	7390	7390	17960	12570	5390	14780	10350	4430	
155	D118Z	耳鼻咽喉口腔颈部检查诊断性操 作	3800	1900	1900	3140	1570	1570	3800	2660	1140	3140	2200	940	
156	D301Z	经皮头颈动脉腔内介入治疗	39060	19530	19530	32160	16080	16080	39060	27340	11720	32160	22510	9650	
157	D302Z	经皮头颈静脉腔内介入治疗	23560	11780	11780	19400	9700	9700	23560	16490	7070	19400	13580	5820	
158	D303A	耳鼻咽喉口腔颌面及颈部恶性肿 瘤，有严重合并症并发病	9400	4700	4700	7640	3820	3820	9400	6580	2820	7640	5350	2290	
159	D303B	耳鼻咽喉口腔颌面及颈部恶性肿 瘤，有一般合并症并发病	7500	3750	3750	6100	3050	3050	7500	5250	2250	6100	4270	1830	
160	D303D	耳鼻咽喉口腔颌面及颈部恶性肿 瘤，无或有轻微合并症并发病	5840	2920	2920	4760	2380	2380	5840	4090	1750	4760	3330	1430	
161	D304A	耳鼻咽喉口腔颌面及颈部疾患的抗 炎、支持治疗，有合并症并发病	3620	1810	1810	2980	1490	1490	3620	2530	1090	2980	2090	890	
162	D304D	耳鼻咽喉口腔颌面及颈部疾患的抗 炎、支持治疗，无或有轻微合并 症并发病	3480	1740	1740	2860	1430	1430	3480	2440	1040	2860	2000	860	
163	D305A	平衡失调、耳聋和耳鸣，有合并 症并发病	3060	1530	1530	2520	1260	1260	3060	2140	920	2520	1760	760	
164	D305D	平衡失调、耳聋和耳鸣，无或有 轻微合并症并发病	2540	1270	1270	2100	1050	1050	2540	1780	760	2100	1470	630	
165	D306A	耳鼻咽喉头颈部感染及变态反应 性疾病，有严重合并症并发病	1620	810	810	1320	660	660	1620	1130	490	1320	920	400	
166	D306B	耳鼻咽喉头颈部感染及变态反应 性疾病，有一般合并症并发病	1340	670	670	1120	560	560	1340	940	400	1120	780	340	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
167	D306D	耳鼻咽喉头颈部感染及变态反应性疾病，无或有轻微合并症	1300	650	650	1060	530	530	1300	910	390	1060	740	320	
168	D307A	头颈部血管疾病，有严重合并症	8740	4370	4370	7200	3600	3600	8740	6120	2620	7200	5040	2160	
169	D307B	头颈部血管疾病，有一般合并症	7220	3610	3610	5960	2980	2980	7220	5050	2170	5960	4170	1790	
170	D307D	头颈部血管疾病，无或有轻微合并症	4160	2080	2080	3420	1710	1710	4160	2910	1250	3420	2390	1030	
171	D308A	睡眠呼吸暂停，有合并症	2020	1010	1010	1660	830	830	2020	1410	610	1660	1160	500	
172	D308D	睡眠呼吸暂停，无或有轻微合并症	860	430	430	700	350	350	860	600	260	700	490	210	
173	D399A	其他耳鼻咽喉头颈疾病，有合并症	2200	1100	1100	1800	900	900	2200	1540	660	1800	1260	540	
174	D399D	其他耳鼻咽喉头颈疾病，无或有轻微合并症	1460	730	730	1200	600	600	1460	1020	440	1200	840	360	
175	F103A	全胸腔镜胸内手术，有合并症	44160	22080	22080	36380	18190	18190	44160	30910	13250	36380	25470	10910	
176	F103D	全胸腔镜胸内手术，无或有轻微合并症	37620	18810	18810	30980	15490	15490	37620	26330	11290	30980	21690	9290	
177	F104A	复杂肺切除及胸内手术，有合并症	54320	27160	27160	44740	22370	22370	54320	38020	16300	44740	31320	13420	
178	F104D	复杂肺切除及胸内手术，无或有轻微合并症	31140	15570	15570	25660	12830	12830	31140	21800	9340	25660	17960	7700	
179	F105A	肺叶、肺段切除术，有合并症	59800	29900	29900	49260	24630	24630	59800	41860	17940	49260	34480	14780	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
180	F105D	肺叶、肺段切除术，无或有轻微 合并症并发病	49360	24680	24680	40660	20330	20330	49360	34550	14810	40660	28460	12200	
181	F106A	一般胸内手术，有严重合并症并 发病	42720	21360	21360	35180	17590	17590	42720	29900	12820	35180	24630	10550	
182	F106B	一般胸内手术，有一般合并症并 发病	33680	16840	16840	27740	13870	13870	33680	23580	10100	27740	19420	8320	
183	F106D	一般胸内手术，无或有轻微合并 症并发病	19660	9830	9830	16200	8100	8100	19660	13760	5900	16200	11340	4860	
184	F107A	其他胸内手术，有合并症并发病	20780	10390	10390	17100	8550	8550	20780	14550	6230	17100	11970	5130	
185	F107D	其他胸内手术，无或有轻微合并 症并发病	15620	7810	7810	12880	6440	6440	15620	10930	4690	12880	9020	3860	
186	F108A	简单胸壁手术，有合并症并发病	7000	3500	3500	5780	2890	2890	7000	4900	2100	5780	4050	1730	
187	F108D	简单胸壁手术，无或有轻微合并 症并发病	4440	2220	2220	3660	1830	1830	4440	3110	1330	3660	2560	1100	
188	F201A	支气管镜检查和治疗，有严重合 并症并发病	17440	8720	8720	14360	7180	7180	17440	12210	5230	14360	10050	4310	
189	F201B	支气管镜检查和治疗，有一般合 并症并发病	7020	3510	3510	5780	2890	2890	7020	4910	2110	5780	4050	1730	
190	F201D	支气管镜检查和治疗，无或有轻 微合并症并发病	5460	2730	2730	4500	2250	2250	5460	3820	1640	4500	3150	1350	
191	F202A	呼吸疾病一般诊疗，有严重合并 症并发病	10640	5320	5320	8760	4380	4380	10640	7450	3190	8760	6130	2630	
192	F202B	呼吸疾病一般诊疗，有一般合并 症并发病	6700	3350	3350	5520	2760	2760	6700	4690	2010	5520	3860	1660	
193	F202D	呼吸疾病一般诊疗，无或有轻微 合并症并发病	5020	2510	2510	4140	2070	2070	5020	3510	1510	4140	2900	1240	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
194	F301A	呼吸系统肿瘤，有合并症并发症	7880	3940	3940	6500	3250	3250	7880	5320	2360	6500	4550	1950	
195	F301D	呼吸系统肿瘤，无或有轻微合并症并发症	5840	2920	2920	4820	2410	2410	5840	4090	1750	4820	3370	1450	
196	F302A	肺水肿及呼吸衰竭，有严重合并症并发症	10920	5460	5460	8980	4490	4490	10920	7640	3280	8980	6290	2690	
197	F302B	肺水肿及呼吸衰竭，有一般合并症并发症	8140	4070	4070	6720	3360	3360	8140	5700	2440	6720	4700	2020	
198	F302D	肺水肿及呼吸衰竭，无或有轻微合并症并发症	5720	2860	2860	4720	2360	2360	5720	4000	1720	4720	3300	1420	
199	F305A	慢性阻塞性肺疾病，有合并症并发症	7400	3700	3700	6080	3040	3040	7400	5180	2220	6080	4260	1820	
200	F305D	慢性阻塞性肺疾病，无或有轻微合并症并发症	5200	2600	2600	4280	2140	2140	5200	3640	1560	4280	3000	1280	
201	F306A	间质性肺病，有严重合并症并发症	8480	4240	4240	6980	3490	3490	8480	5940	2540	6980	4890	2090	
202	F306B	间质性肺病，有一般合并症并发症	5860	2930	2930	4820	2410	2410	5860	4100	1760	4820	3370	1450	
203	F306D	间质性肺病，无或有轻微合并症并发症	4880	2440	2440	4020	2010	2010	4880	3420	1460	4020	2810	1210	
204	F307Z	胸膜疾病	6180	3090	3090	5100	2550	2550	6180	4330	1850	5100	3570	1530	
205	F308Z	气胸	5980	2990	2990	4920	2460	2460	5980	4190	1790	4920	3440	1480	
206	F310A	肺结核，有合并症并发症	8600	4300	4300	7080	3540	3540	8600	6020	2580	7080	4960	2120	
207	F310D	肺结核，无或有轻微合并症并发症	4760	2380	2380	3920	1960	1960	4760	3330	1430	3920	2740	1180	
208	F311A	呼吸系统症状及体征，有严重合并症并发症	4000	2000	2000	3300	1650	1650	4000	2800	1200	3300	2310	990	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
209	F311B	呼吸系统症状及体征，有一般合并症并发症	2660	1330	1330	2200	1100	1100	2200	1860	800	2200	1540	660	
210	F311D	呼吸系统症状及体征，无或有轻微合并症并发症	2560	1280	1280	2100	1050	1050	2100	1790	770	2100	1470	630	
211	F312A	呼吸系统感染及炎症，大于14岁，有严重合并症并发症	8420	4210	4210	6940	3470	3470	8420	5890	2530	6940	4860	2080	
212	F312B	呼吸系统感染及炎症，大于14岁，有一般合并症并发症	5340	2670	2670	4400	2200	2200	5340	3740	1600	4400	3080	1320	
213	F312D	呼吸系统感染及炎症，大于14岁，无或有轻微合并症并发症	4160	2080	2080	3420	1710	1710	4160	2910	1250	3420	2390	1030	
214	F313A	呼吸系统感染及炎症，小于等于14岁，有严重合并症并发症	3300	1650	1650	2720	1360	1360	3300	2310	990	2720	1900	820	
215	F313B	呼吸系统感染及炎症，小于等于14岁，有一般合并症并发症	2380	1190	1190	1960	980	980	2380	1670	710	1960	1370	590	
216	F313D	呼吸系统感染及炎症，小于等于14岁，无或有轻微合并症并发症	2060	1030	1030	1700	850	850	2060	1440	620	1700	1190	510	
217	F314A	支气管炎及哮喘，大于14岁，有合并症并发症	6440	3220	3220	5300	2650	2650	6440	4510	1930	5300	3710	1590	
218	F314D	支气管炎及哮喘，大于14岁，无或有轻微合并症并发症	4100	2050	2050	3380	1690	1690	4100	2870	1230	3380	2370	1010	
219	F315A	支气管炎及哮喘，小于等于14岁，有合并症并发症	2560	1280	1280	2120	1060	1060	2560	1790	770	2120	1480	640	
220	F315D	支气管炎及哮喘，小于等于14岁，无或有轻微合并症并发症	1860	930	930	1540	770	770	1860	1300	560	1540	1080	460	
221	F399A	其他呼吸系统疾病，有严重合并症并发症	6800	3400	3400	5600	2800	2800	6800	4760	2040	5600	3920	1680	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
222	F399B	其他呼吸系统疾病，有一般合并症并发病	2190	2190	3600	1800	1800	1800	4380	3070	1310	3600	2520	1080	
223	F399D	其他呼吸系统疾病，无或有轻微合并症并发病	1690	1690	2780	1390	1390	1390	3380	2370	1010	2780	1950	830	
224	G103A	心脏中等联合手术，有合并症并发病	34200	34200	55560	27780	27780	27780	68400	47880	20520	55560	38890	16670	
225	G103D	心脏中等联合手术，无或有轻微合并症并发病	20310	20310	33000	16500	16500	16500	40620	28430	12190	33000	23100	9900	
226	G107Z	单一瓣膜病手术	30590	30590	49700	24850	24850	24850	61180	42830	18350	49700	34790	14910	
227	G109Z	复合技术的冠状动脉血运重建手术	19000	19000	30860	15430	15430	15430	38000	26600	11400	30860	21600	9260	
228	G115Z	简单先心病手术	4270	4270	6940	3470	3470	3470	8540	5980	2560	6940	4860	2080	
229	G122Z	其他心血管病手术	5150	5150	8380	4190	4190	4190	10300	7210	3090	8380	5870	2510	
230	G124Z	肺动脉手术	14810	14810	24060	12030	12030	12030	29620	20730	8890	24060	16840	7220	
231	G126Z	主髂动脉瘤和夹层病变手术	32210	32210	52340	26170	26170	26170	64420	45090	19330	52340	36640	15700	
232	G129A	脉管畸形手术，有合并症并发病	3930	3930	6480	3240	3240	3240	7860	5500	2360	6480	4540	1940	
233	G129D	脉管畸形手术，无或有轻微合并症并发病	2970	2970	4900	2450	2450	2450	5940	4160	1780	4900	3430	1470	
234	G130A	上肢动脉疾病手术，有合并症并发病	7640	7640	12600	6300	6300	6300	15280	10700	4580	12600	8820	3780	
235	G130D	上肢动脉疾病手术，无或有轻微合并症并发病	3290	3290	5420	2710	2710	2710	6580	4610	1970	5420	3790	1630	
236	G132Z	动静脉相关手术	3760	3760	6200	3100	3100	3100	7520	5260	2260	6200	4340	1860	
237	G133Z	下肢浅静脉开放手术	3670	3670	6060	3030	3030	3030	7340	5140	2200	6060	4240	1820	
238	G135Z	腹部脏器血管手术	11950	11950	19700	9850	9850	9850	23900	16730	7170	19700	13790	5910	
239	G136Z	下肢动脉开放手术	11790	11790	19420	9710	9710	9710	23580	16510	7070	19420	13590	5830	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	
240	G139Z	缓慢性心律失常的起搏治疗	37990	37990	75980	31290	31290	62580	53190	22790	75980	43810	18770	43810	
241	G140Z	房颤消融术	39480	39480	78960	32520	32520	65040	55270	23690	78960	45530	19510	45530	
242	G141Z	快速心律失常的消融术	21250	21250	42500	17500	17500	35000	29750	12750	42500	24500	10500	24500	
243	G142Z	心律失常的其他有创操作	10590	10590	21180	8720	8720	17440	14830	6350	21180	12210	5230	12210	
244	G143A	冠心病的介入诊疗，有合并症并 发症	22990	22990	45980	18930	18930	37860	32190	13790	45980	26500	11360	26500	
245	G143D	冠心病的介入诊疗，无或有轻微 合并症并发症	12500	12500	25000	10300	10300	20600	17500	7500	25000	14420	6180	14420	
246	G144Z	冠心病行侵袭性心脏检查	5200	5200	10400	4280	4280	8560	7280	3120	10400	5990	2570	5990	
247	G145Z	结构性心脏病的介入治疗	15540	15540	31080	12800	12800	25600	21760	9320	31080	17920	7680	17920	
248	G147A	除冠心病之外的心血管有创诊 疗，有严重合并症并发症	6340	6340	12680	5220	5220	10440	8880	3800	12680	7310	3130	7310	
249	G147B	除冠心病之外的心血管有创诊 疗，有一般合并症并发症	4390	4390	8780	3610	3610	7220	6150	2630	8780	5050	2170	5050	
250	G147D	除冠心病之外的心血管有创诊 疗，无或有轻微合并症并发症	3440	3440	6880	2840	2840	5680	4820	2060	6880	3980	1700	3980	
251	G148A	主髂动脉病变的腔内治疗，有合 并症并发症	43080	43080	86160	35480	35480	70960	60310	25850	86160	49670	21290	49670	
252	G148D	主髂动脉病变的腔内治疗，无或 有轻微合并症并发症	36890	36890	73780	30380	30380	60760	51650	22130	73780	42530	18230	42530	
253	G149Z	主髂动脉瘤和夹层病变的腔内治 疗	75450	75450	150900	62140	62140	124280	105630	45270	150900	87000	37280	87000	
254	G151A	上肢动脉疾病的腔内治疗，有合 并症并发症	28340	28340	56680	23020	23020	46040	39680	17000	56680	32230	13810	32230	
255	G151D	上肢动脉疾病的腔内治疗，无或 有轻微合并症并发症	18620	18620	37240	15130	15130	30260	26070	11170	37240	21180	9080	21180	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	
256	G152Z	上肢静脉疾病的腔内治疗	28820	14410	23420	11710	11710	28820	20170	8650	23420	16390	7030		
257	G153Z	动静脉相关疾病的腔内治疗	20580	10290	16940	8470	8470	20580	14410	6170	16940	11860	5080		
258	G154Z	下肢浅静脉的腔内治疗	6980	3490	5760	2880	2880	6980	4890	2090	5760	4030	1730		
259	G155Z	下肢深静脉的腔内治疗	7180	3590	5920	2960	2960	7180	5030	2150	5920	4140	1780		
260	G156Z	腹部脏器血管的腔内治疗	28260	14130	23280	11640	11640	28260	19780	8480	23280	16300	6980		
261	G158Z	肺动脉疾病的腔内治疗	36080	18040	29720	14860	14860	36080	25260	10820	29720	20800	8920		
262	G159Z	腔静脉疾病的腔内治疗	37760	18880	30680	15340	15340	37760	26430	11330	30680	21480	9200		
263	G160A	下肢动脉的腔内治疗，有合并症 并发症	88000	44000	72480	36240	36240	88000	61600	26400	72480	50740	21740		
264	G160D	下肢动脉的腔内治疗，无或有轻 微合并症并发症	53560	26780	44120	22060	22060	53560	37490	16070	44120	30880	13240		
265	G301A	急性冠状动脉综合征，有合并症 并发症	8940	4470	7360	3680	3680	8940	6260	2680	7360	5150	2210		
266	G301D	急性冠状动脉综合征，无或有轻 微合并症并发症	5000	2500	4120	2060	2060	5000	3500	1500	4120	2880	1240		
267	G302A	稳定性冠心病，有严重合并症并 发症	5380	2690	4420	2210	2210	5380	3770	1610	4420	3090	1330		
268	G302B	稳定性冠心病，有一般合并症并 发症	4520	2260	3720	1860	1860	4520	3160	1360	3720	2600	1120		
269	G302D	稳定性冠心病，无或有轻微合并 症并发症	4440	2220	3660	1830	1830	4440	3110	1330	3660	2560	1100		
270	G303A	感染性心内膜炎，有合并症并 发症	11160	5580	9180	4590	4590	11160	7810	3350	9180	6430	2750		
271	G303D	感染性心内膜炎，无或有轻微合 并症并发症	3980	1990	3280	1640	1640	3980	2790	1190	3280	2300	980		

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
272	G304A	心力衰竭和休克，有合并症并发 症	6080	3040	3040	5020	2510	2510	6080	4260	1820	5020	3510	1510	
273	G304D	心力衰竭和休克，无或有轻微合 并症并发症	5520	2760	2760	4540	2270	2270	5520	3860	1660	4540	3180	1360	
274	G306A	高血压，有严重合并症并发症	6540	3270	3270	5380	2690	2690	6540	4580	1960	5380	3770	1610	
275	G306B	高血压，有一般合并症并发症	4840	2420	2420	3980	1990	1990	4840	3390	1450	3980	2790	1190	
276	G306D	高血压，无或有轻微合并症并发 症	3400	1700	1700	2800	1400	1400	3400	2380	1020	2800	1960	840	
277	G307A	心脏瓣膜疾病，有严重合并症并 发症	4440	2220	2220	3660	1830	1830	4440	3110	1330	3660	2560	1100	
278	G307B	心脏瓣膜疾病，有一般合并症并 发症	3260	1630	1630	2680	1340	1340	3260	2280	980	2680	1880	800	
279	G307D	心脏瓣膜疾病，无或有轻微合并 症并发症	6060	3030	3030	5000	2500	2500	6060	4240	1820	5000	3500	1500	
280	G308A	心律失常，有严重合并症并发症	4820	2410	2410	3980	1990	1990	4820	3370	1450	3980	2790	1190	
281	G308B	心律失常，有一般合并症并发症	3760	1880	1880	3100	1550	1550	3760	2630	1130	3100	2170	930	
282	G308D	心律失常，无或有轻微合并症并 发症	3220	1610	1610	2660	1330	1330	3220	2250	970	2660	1860	800	
283	G309A	晕厥，有严重合并症并发症	6980	3490	3490	5760	2880	2880	6980	4890	2090	5760	4030	1730	
284	G309B	晕厥，有一般合并症并发症	4340	2170	2170	3560	1780	1780	4340	3040	1300	3560	2490	1070	
285	G309D	晕厥，无或有轻微合并症并发症	2940	1470	1470	2420	1210	1210	2940	2060	880	2420	1690	730	
286	G310Z	肺动脉高压	6540	3270	3270	5380	2690	2690	6540	4580	1960	5380	3770	1610	
287	G311A	心包与心肌疾病，有合并症并发 症	5200	2600	2600	4280	2140	2140	5200	3640	1560	4280	3000	1280	
288	G311D	心包与心肌疾病，无或有轻微合 并症并发症	4320	2160	2160	3560	1780	1780	4320	3020	1300	3560	2490	1070	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
289	G312A	胸部、腹部及盆腔血管疾病，有合并症并发病	5420	2710	2710	4460	2230	2230	5420	3790	1630	4460	3120	1340	
290	G312D	胸部、腹部及盆腔血管疾病，无或有轻微合并症并发病	5320	2660	2660	4380	2190	2190	5320	3720	1600	4380	3070	1310	
291	G313A	上下肢血管疾病，有合并症并发病	4720	2360	2360	3880	1940	1940	4720	3300	1420	3880	2720	1160	
292	G313D	上下肢血管疾病，无或有轻微合并症并发病	4000	2000	2000	3300	1650	1650	4000	2800	1200	3300	2310	990	
293	G314A	脉管畸形疾病，有合并症并发病	4940	2470	2470	4060	2030	2030	4940	3460	1480	4060	2840	1220	
294	G314D	脉管畸形疾病，无或有轻微合并症并发病	2820	1410	1410	2320	1160	1160	2820	1970	850	2320	1620	700	
295	G315A	其他血管疾病，有严重合并症并发病	5120	2560	2560	4220	2110	2110	5120	3580	1540	4220	2950	1270	
296	G315B	其他血管疾病，有一般合并症并发病	4880	2440	2440	4020	2010	2010	4880	3420	1460	4020	2810	1210	
297	G315D	其他血管疾病，无或有轻微合并症并发病	3660	1830	1830	3020	1510	1510	3660	2560	1100	3020	2110	910	
298	G399A	其他循环系统疾病，有严重合并症并发病	4920	2460	2460	4040	2020	2020	4920	3440	1480	4040	2830	1210	
299	G399B	其他循环系统疾病，有一般合并症并发病	4480	2240	2240	3680	1840	1840	4480	3140	1340	3680	2580	1100	
300	G399D	其他循环系统疾病，无或有轻微合并症并发病	3300	1650	1650	2720	1360	1360	3300	2310	990	2720	1900	820	
301	H101A	脾手术，有严重合并症并发病	27060	13530	13530	22280	11140	11140	27060	18940	8120	22280	15600	6680	
302	H101B	脾手术，有一般合并症并发病	26360	13180	13180	21720	10860	10860	26360	18450	7910	21720	15200	6520	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
303	H101D	脾手术, 无或有轻微合并症并发症	24000	12000	12000	19760	9880	9880	24000	16800	7200	19760	13830	5930	
304	H103Z	淋巴手术	4820	2410	2410	3980	1990	1990	4820	3370	1450	3980	2790	1190	
305	H201A	血液疾病诊治性操作, 有严重合并症并发症	7120	3560	3560	5860	2930	2930	7120	4980	2140	5860	4100	1760	
306	H201B	血液疾病诊治性操作, 有一般合并症并发症	4640	2320	2320	3820	1910	1910	4640	3250	1390	3820	2670	1150	
307	H201D	血液疾病诊治性操作, 无或有轻微合并症并发症	4280	2140	2140	3520	1760	1760	4280	3000	1280	3520	2460	1060	
308	H301A	严重血液学及免疫学疾病, 有合并症并发症	7240	3620	3620	5960	2980	2980	7240	5070	2170	5960	4170	1790	
309	H301D	严重血液学及免疫学疾病, 无或有轻微合并症并发症	4880	2440	2440	4020	2010	2010	4880	3420	1460	4020	2810	1210	
310	H302A	红细胞异常, 有严重合并症并发症	5640	2820	2820	4640	2320	2320	5640	3950	1690	4640	3250	1390	
311	H302B	红细胞异常, 有一般合并症并发症	4140	2070	2070	3420	1710	1710	4140	2900	1240	3420	2390	1030	
312	H302D	红细胞异常, 无并症并发症	2080	1040	1040	1720	860	860	2080	1460	620	1720	1200	520	
313	H303A	出凝血疾病, 有合并症并发症	7840	3920	3920	6460	3230	3230	7840	5490	2350	6460	4520	1940	
314	H303D	出凝血疾病, 无或有轻微合并症并发症	5040	2520	2520	4140	2070	2070	5040	3530	1510	4140	2900	1240	
315	H304A	血液病, 化疗, 有合并症并发症	6740	3370	3370	5560	2780	2780	6740	4720	2020	5560	3890	1670	
316	H304D	血液病, 化疗, 无或有轻微合并症并发症	5020	2510	2510	4140	2070	2070	5020	3510	1510	4140	2900	1240	
317	H305A	急性白血病, 化疗, 有合并症并发症	14360	7180	7180	11840	5920	5920	14360	10050	4310	11840	8290	3550	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)		
318	H305D	急性白血病，化疗，无或有轻微 合并症并发症	2960	2960	5920	2440	2440	4880	4140	1780	5920	3420	1460		
319	H306Z	淋巴瘤及非急性白血病，化疗	2690	2690	5380	2220	2220	4440	3770	1610	5380	3110	1330		
320	H307A	恶性血液病，化疗，有合并症并 发病	5880	5880	11760	4840	4840	9680	8230	3530	11760	6780	2900		
321	H307D	恶性血液病，化疗，无或有轻微 合并症并发症	4270	4270	8540	3520	3520	7040	5980	2560	8540	4930	2110		
322	H308A	恶性血液病，放疗，有合并症并 发病	10450	10450	20900	8490	8490	16980	14630	6270	20900	11890	5090		
323	H308D	恶性血液病，放疗，无或有轻微 合并症并发症	5950	5950	11900	4840	4840	9680	8330	3570	11900	6780	2900		
324	H309A	淋巴瘤疾病，有合并症并发症	970	970	1940	800	800	1600	1360	580	1940	1120	480		
325	H309D	淋巴瘤疾病，无或有轻微合并症并 发病	680	680	1360	560	560	1120	950	410	1360	780	340		
326	H399A	其他骨髓增生性疾病或难以鉴别 的肿瘤，有严重合并症并发症	4650	4650	9300	3830	3830	7660	6510	2790	9300	5360	2300		
327	H399B	其他骨髓增生性疾病或难以鉴别 的肿瘤，有一般合并症并发症	4200	4200	8400	3460	3460	6920	5880	2520	8400	4840	2080		
328	H399D	其他骨髓增生性疾病或难以鉴别 的肿瘤，无或有轻微合并症并发 症	2270	2270	4540	1870	1870	3740	3180	1360	4540	2620	1120		
329	I104Z	需要消化道重建的食管手术	44640	44640	89280	36760	36760	73520	62500	26780	89280	51460	22060		
330	I105A	不需消化道重建的食管手术，有 严重合并症并发症	8440	8440	16880	6950	6950	13900	11820	5060	16880	9730	4170		
331	I105B	不需消化道重建的食管手术，有 一般合并症并发症	3630	3630	7260	2990	2990	5980	5080	2180	7260	4190	1790		

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
332	I105D	不需消化道重建的食管手术，无或有轻微合并症并发病	9940	4970	4970	8080	4040	4040	9940	6960	2980	8080	5660	2420	
333	I106A	胃，食道和十二指肠的复杂手术，有严重合并症并发病	59660	29830	29830	49140	24570	24570	59660	41760	17900	49140	34400	14740	
334	I106B	胃，食道和十二指肠的复杂手术，有一般合并症并发病	51800	25900	25900	42660	21330	21330	51800	36260	15540	42660	29860	12800	
335	I106D	胃，食道和十二指肠的复杂手术，无或有轻微合并症并发病	45220	22610	22610	37240	18620	18620	45220	31650	13570	37240	26070	11170	
336	I107A	胃，食道和十二指肠的其他手术，有合并症并发病	14800	7400	7400	12200	6100	6100	14800	10360	4440	12200	8540	3660	
337	I107D	胃，食道和十二指肠的其他手术，无或有轻微合并症并发病	10260	5130	5130	8440	4220	4220	10260	7180	3080	8440	5910	2530	
338	I108Z	小肠和结肠的复杂手术	42700	21350	21350	35160	17580	17580	42700	29890	12810	35160	24610	10550	
339	I109Z	小肠和结肠的其他手术	25640	12820	12820	21120	10560	10560	25640	17950	7690	21120	14780	6340	
340	I110A	腹腔或腹膜后的复杂手术，有合并症并发病	23800	11900	11900	19600	9800	9800	23800	16660	7140	19600	13720	5880	
341	I110D	腹腔或腹膜后的复杂手术，无或有轻微合并症并发病	16900	8450	8450	13920	6960	6960	16900	11830	5070	13920	9740	4180	
342	I111A	腹腔或腹膜后的其他手术，有合并症并发病	9680	4840	4840	7980	3990	3990	9680	6780	2900	7980	5590	2390	
343	I111D	腹腔或腹膜后的其他手术，无或有轻微合并症并发病	8780	4390	4390	7240	3620	3620	8780	6150	2630	7240	5070	2170	
344	I112A	阑尾切除术，有合并症并发病	8000	4000	4000	6600	3300	3300	8000	5600	2400	6600	4620	1980	非腔镜手术 定额标准
345	I112AQ	阑尾切除术，有合并症并发病	9680	4840	4840	7980	3990	3990	9680	6780	2900	7980	5590	2390	腔镜手术 定额标准

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
346	I112D	阑尾切除术，无或有轻微合并症	6060	3030	3030	5000	2500	2500	6060	4240	1820	5000	3500	1500	非腔镜手术 定额标准
347	I112DQ	阑尾切除术，无或有轻微合并症	9180	4590	4590	7560	3780	3780	9180	6430	2750	7560	5290	2270	腔镜手术定 额标准
348	I113Z	直肠肛门复杂手术	37220	18610	18610	30640	15320	15320	37220	26050	11170	30640	21450	9190	非腔镜手术 定额标准
349	I113ZQ	直肠肛门复杂手术	50600	25300	25300	41660	20830	20830	50600	35420	15180	41660	29160	12500	腔镜手术定 额标准
350	I114Z	直肠肛门其他手术	6400	3200	3200	5280	2640	2640	6400	4480	1920	5280	3700	1580	
351	I115A	肝脏的复杂手术，有合并症并发病	38460	19230	19230	31680	15840	15840	38460	26920	11540	31680	22180	9500	
352	I115D	肝脏的复杂手术，无或有轻微合并症并发病	30960	15480	15480	25500	12750	12750	30960	21670	9290	25500	17850	7650	
353	I116A	肝脏的其他手术，有严重合并症并发病	14080	7040	7040	11600	5800	5800	14080	9860	4220	11600	8120	3480	非腔镜手术 定额标准
354	I116AQ	肝脏的其他手术，有严重合并症并发病	18300	9150	9150	15080	7540	7540	18300	12810	5490	15080	10560	4520	腔镜手术定 额标准
355	I116B	肝脏的其他手术，有一般合并症并发病	12920	6460	6460	10640	5320	5320	12920	9040	3880	10640	7450	3190	非腔镜手术 定额标准
356	I116BQ	肝脏的其他手术，有一般合并症并发病	16780	8390	8390	13820	6910	6910	16780	11750	5030	13820	9670	4150	腔镜手术定 额标准
357	I116D	肝脏的其他手术，无或有轻微合并症并发病	12200	6100	6100	10040	5020	5020	12200	8540	3660	10040	7030	3010	非腔镜手术 定额标准

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
358	I116DQ	肝脏的其他手术，无或有轻微合并症并发症	15860	7930	7930	13060	6530	6530	15860	11100	4760	13060	9140	3920	腔镜手术定额标准
359	I117Z	胰腺的复杂手术	43380	21690	21690	35720	17860	17860	43380	30370	13010	35720	25000	10720	
360	I118Z	胰腺的其他手术	39360	19680	19680	31980	15990	15990	39360	27550	11810	31980	22390	9590	
361	I119A	胆囊切除术，有严重合并症并发症	18260	9130	9130	15040	7520	7520	18260	12780	5480	15040	10530	4510	
362	I119B	胆囊切除术，有一般合并症并发症	13380	6690	6690	11020	5510	5510	13380	9370	4010	11020	7710	3310	
363	I119D	胆囊切除术，无或有轻微合并症并发症	11680	5840	5840	9620	4810	4810	11680	8180	3500	9620	6730	2890	
364	I120Z	胆道的复杂手术	27420	13710	13710	22580	11290	11290	27420	19190	8230	22580	15810	6770	
365	I121Z	胆道的其他手术	25240	12620	12620	20800	10400	10400	25240	17670	7570	20800	14560	6240	非腔镜手术定额标准
366	I121ZQ	胆道的其他手术	26380	13190	13190	21720	10860	10860	26380	18470	7910	21720	15200	6520	腔镜手术定额标准
367	I122Z	门脉高压症手术	36020	18010	18010	29260	14630	14630	36020	25210	10810	29260	20480	8780	
368	I123Z	疝（缺损）的复杂手术	27360	13680	13680	22540	11270	11270	27360	19150	8210	22540	15780	6760	
369	I124Z	疝（缺损）手术	5900	2950	2950	4860	2430	2430	5900	4130	1770	4860	3400	1460	
370	I125Z	腹股沟疝和股疝的双侧手术	9900	4950	4950	8160	4080	4080	9900	6930	2970	8160	5710	2450	
371	I126Z	腹股沟疝和股疝的单侧手术	7180	3590	3590	5920	2960	2960	7180	5030	2150	5920	4140	1780	
372	I127A	腹腔探查术，有合并症并发症	39760	19880	19880	32760	16380	16380	39760	27830	11930	32760	22930	9830	
373	I127D	腹腔探查术，无或有轻微合并症并发症	22540	11270	11270	18560	9280	9280	22540	15780	6760	18560	12990	5570	
374	I201A	胃肠镜检查和治疗，有合并症并发症	7260	3630	3630	5980	2990	2990	7260	5080	2180	5980	4190	1790	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
375	I201D	胃肠镜检查和治疗，无或有轻微 合并症并发症	5380	2690	2690	4440	2220	2220	5380	3770	1610	4440	3110	1330	
376	I202A	其他胃肠镜检查，有合并症并发 症	5040	2520	2520	4160	2080	2080	5040	3530	1510	4160	2910	1250	
377	I202D	其他胃肠镜检查，无或有轻微合 并症并发症	4000	2000	2000	3300	1650	1650	4000	2800	1200	3300	2310	990	
378	I203Z	复杂的逆行胰胆管造影操作	49900	24950	24950	41100	20550	20550	49900	34930	14970	41100	28770	12330	
379	I204Z	逆行胰胆管造影操作	39140	19570	19570	32240	16120	16120	39140	27400	11740	32240	22570	9670	
380	I301A	消化道恶性肿瘤，有合并症并发 症	5060	2530	2530	4160	2080	2080	5060	3540	1520	4160	2910	1250	
381	I301D	消化道恶性肿瘤，无或有轻微合 并症并发症	4580	2290	2290	3780	1890	1890	4580	3210	1370	3780	2650	1130	
382	I302A	肝胆胰脾恶性肿瘤，有严重合并 症并发症	5260	2630	2630	4340	2170	2170	5260	3680	1580	4340	3040	1300	
383	I302B	肝胆胰脾恶性肿瘤，有一般合并 症并发症	4500	2250	2250	3720	1860	1860	4500	3150	1350	3720	2600	1120	
384	I302D	肝胆胰脾恶性肿瘤，无或有轻微 合并症并发症	4180	2090	2090	3440	1720	1720	4180	2930	1250	3440	2410	1030	
385	I303A	消化道、腹腔其他肿瘤，有严重 合并症并发症	7620	3810	3810	6280	3140	3140	7620	5330	2290	6280	4400	1880	
386	I303B	消化道、腹腔其他肿瘤，有一般 合并症并发症	4500	2250	2250	3700	1850	1850	4500	3150	1350	3700	2590	1110	
387	I303D	消化道、腹腔其他肿瘤，无或有 轻微合并症并发症	4180	2090	2090	3440	1720	1720	4180	2930	1250	3440	2410	1030	
388	I304A	食管炎和肠胃炎，有合并症并发 症	4160	2080	2080	3440	1720	1720	4160	2910	1250	3440	2410	1030	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
389	I304D	食管炎和肠胃炎，无或有轻微合并症并发症	2520	1260	1260	2080	1040	1040	2520	1760	760	2080	1460	620	
390	I305A	胃肠道出血，有合并症并发症	6440	3220	3220	5300	2650	2650	6440	4510	1930	5300	3710	1590	
391	I305D	胃肠道出血，无或有轻微合并症并发症	4040	2020	2020	3340	1670	1670	4040	2830	1210	3340	2340	1000	
392	I306A	消化性溃疡，有严重合并症并发症	11920	5960	5960	9820	4910	4910	11920	8340	3580	9820	6870	2950	
393	I306B	消化性溃疡，有一般合并症并发症	5360	2680	2680	4420	2210	2210	5360	3750	1610	4420	3090	1330	
394	I306D	消化性溃疡，无或有轻微合并症并发症	4280	2140	2140	3520	1760	1760	4280	3000	1280	3520	2460	1060	
395	I307A	炎症性肠病，有合并症并发症	5840	2920	2920	4820	2410	2410	5840	4090	1750	4820	3370	1450	
396	I307D	炎症性肠病，无或有轻微合并症并发症	1220	610	610	1000	500	500	1220	850	370	1000	700	300	
397	I308A	消化道梗阻，有合并症并发症	4440	2220	2220	3660	1830	1830	4440	3110	1330	3660	2560	1100	
398	I308D	消化道梗阻，无或有轻微合并症并发症	2560	1280	1280	2120	1060	1060	2560	1790	770	2120	1480	640	
399	I309A	除恶性肿瘤外的胰腺疾病，有合并症并发症	7120	3560	3560	5860	2930	2930	7120	4980	2140	5860	4100	1760	
400	I309D	除恶性肿瘤外的胰腺疾病，无或有轻微合并症并发症	4600	2300	2300	3780	1890	1890	4600	3220	1380	3780	2650	1130	
401	I310A	病毒性肝炎，有严重合并症并发症	7140	3570	3570	5880	2940	2940	7140	5000	2140	5880	4120	1760	
402	I310B	病毒性肝炎，有一般合并症并发症	6060	3030	3030	4980	2490	2490	6060	4240	1820	4980	3490	1490	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
403	I310D	病毒性肝炎，无或有轻微合并症 并发症	5360	2680	2680	4400	2200	2200	5360	3750	1610	4400	3080	1320	
404	I311A	肝硬化，有严重合并症并发症	9660	4830	4830	7960	3980	3980	9660	6760	2900	7960	5570	2390	
405	I311B	肝硬化，有一般合并症并发症	6520	3260	3260	5380	2690	2690	6520	4560	1960	5380	3770	1610	
406	I311D	肝硬化，无或有轻微合并症并发症	4380	2190	2190	3600	1800	1800	4380	3070	1310	3600	2520	1080	
407	I312A	除恶性肿瘤、肝硬化及病毒性肝炎外的肝脏疾病，有合并症并发症	7480	3740	3740	6160	3080	3080	7480	5240	2240	6160	4310	1850	
408	I312D	除恶性肿瘤、肝硬化及病毒性肝炎外的肝脏疾病，无或有轻微合并症并发症	4940	2470	2470	4060	2030	2030	4940	3460	1480	4060	2840	1220	
409	I313A	除恶性肿瘤外的胆道疾病，有严重合并症并发症	6140	3070	3070	5060	2530	2530	6140	4300	1840	5060	3540	1520	
410	I313B	除恶性肿瘤外的胆道疾病，有一般合并症并发症	5620	2810	2810	4640	2320	2320	5620	3930	1690	4640	3250	1390	
411	I313D	除恶性肿瘤外的胆道疾病，无或有轻微合并症并发症	3960	1980	1980	3260	1630	1630	3960	2770	1190	3260	2280	980	
412	I314A	腹腔及系膜疾病，有严重合并症并发症	8700	4350	4350	7160	3580	3580	8700	6090	2610	7160	5010	2150	
413	I314B	腹腔及系膜疾病，有一般合并症并发症	3920	1960	1960	3240	1620	1620	3920	2740	1180	3240	2270	970	
414	I314D	腹腔及系膜疾病，无或有轻微合并症并发症	1800	900	900	1480	740	740	1800	1260	540	1480	1040	440	
415	I399A	其他消化系统疾病，有合并症并发症	3400	1700	1700	2800	1400	1400	3400	2380	1020	2800	1960	840	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
416	I399D	其他消化系统疾病，无或有轻微合并症并发病	2720	1360	1360	2240	1120	1120	2720	1900	820	2240	1570	670	
417	J102A	肾和输尿管复杂手术，有合并症并发病	31580	15790	15790	26000	13000	13000	31580	22110	9470	26000	18200	7800	
418	J102D	肾和输尿管复杂手术，无或有轻微合并症并发病	19340	9670	9670	15940	7970	7970	19340	13540	5800	15940	11160	4780	
419	J103A	肾和输尿管其他手术，有合并症并发病	10020	5010	5010	8260	4130	4130	10020	7010	3010	8260	5780	2480	非腔镜手术 定额标准
420	J103AQ	肾和输尿管其他手术，有合并症并发病	13780	6890	6890	11340	5670	5670	13780	9650	4130	11340	7940	3400	腔镜手术定 额标准
421	J103D	肾和输尿管其他手术，无或有轻微合并症并发病	8400	4200	4200	6920	3460	3460	8400	5880	2520	6920	4840	2080	非腔镜手术 定额标准
422	J103DQ	肾和输尿管其他手术，无或有轻微合并症并发病	11880	5940	5940	9780	4890	4890	11880	8320	3560	9780	6850	2930	腔镜手术定 额标准
423	J104A	膀胱复杂手术，有严重合并症并发病	30020	15010	15010	24720	12360	12360	30020	21010	9010	24720	17300	7420	
424	J104B	膀胱复杂手术，有一般合并症并发病	21620	10810	10810	17820	8910	8910	21620	15130	6490	17820	12470	5350	
425	J104D	膀胱复杂手术，无或有轻微合并症并发病	14820	7410	7410	12200	6100	6100	14820	10370	4450	12200	8540	3660	
426	J105A	膀胱及周围组织其他手术，有严重合并症并发病	15680	7840	7840	12920	6460	6460	15680	10980	4700	12920	9040	3880	
427	J105B	膀胱及周围组织其他手术，有一般合并症并发病	8240	4120	4120	6800	3400	3400	8240	5770	2470	6800	4760	2040	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
428	J105D	膀胱及周围组织其他手术，无或有轻微合并症并发病症	4980	2490	2490	4100	2050	2050	4980	3490	1490	4100	2870	1230	
429	J106A	经尿道手术，有严重合并症并发病症	9720	4860	4860	8000	4000	4000	9720	6800	2920	8000	5600	2400	
430	J106B	经尿道手术，有一般合并症并发病症	8180	4090	4090	6740	3370	3370	8180	5730	2450	6740	4720	2020	
431	J106D	经尿道手术，无或有轻微合并症并发病症	7880	3940	3940	6480	3240	3240	7880	5520	2360	6480	4540	1940	
432	J107A	尿道手术，有合并症并发病症	14040	7020	7020	11560	5780	5780	14040	9830	4210	11560	8090	3470	
433	J107D	尿道手术，无或有轻微合并症并发病症	13600	6800	6800	11200	5600	5600	13600	9520	4080	11200	7840	3360	
434	J108A	透析相关手术，有合并症并发病症	14260	7130	7130	11740	5870	5870	14260	9980	4280	11740	8220	3520	
435	J108D	透析相关手术，无或有轻微合并症并发病症	14040	7020	7020	11560	5780	5780	14040	9830	4210	11560	8090	3470	
436	J199Z	其他泌尿系统手术和操作	6140	3070	3070	5060	2530	2530	6140	4300	1840	5060	3540	1520	
437	J201A	输尿管镜检查，有合并症并发病症	8660	4330	4330	7120	3560	3560	8660	6060	2600	7120	4980	2140	
438	J201D	输尿管镜检查，无或有轻微合并症并发病症	8260	4130	4130	6800	3400	3400	8260	5780	2480	6800	4760	2040	
439	J202A	膀胱镜、尿道镜检查，有合并症并发病症	4500	2250	2250	3700	1850	1850	4500	3150	1350	3700	2590	1110	
440	J202D	膀胱镜、尿道镜检查，无或有轻微合并症并发病症	4180	2090	2090	3440	1720	1720	4180	2930	1250	3440	2410	1030	
441	J203A	体外冲击波碎石治疗，有合并症并发病症	3640	1820	1820	3000	1500	1500	3640	2550	1090	3000	2100	900	
442	J203D	体外冲击波碎石治疗，无或有轻微合并症并发病症	2680	1340	1340	2200	1100	1100	2680	1880	800	2200	1540	660	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
443	J301A	肾及尿路肿瘤，有合并症并发症	4420	2210	2210	3640	1820	1820	4420	3090	1330	3640	2550	1090	
444	J301D	肾及尿路肿瘤，无或有轻微合并症并发症	3160	1580	1580	2600	1300	1300	3160	2210	950	2600	1820	780	
445	J302A	肾衰竭，无血液净化，有合并症并发症	5980	2990	2990	4920	2460	2460	5980	4190	1790	4920	3440	1480	
446	J302D	肾衰竭，无血液净化，无或有轻微合并症并发症	3800	1900	1900	3120	1560	1560	3800	2660	1140	3120	2180	940	
447	J303A	肾衰竭，有血液净化，有严重合并症并发症	11180	5590	5590	9200	4600	4600	11180	7830	3350	9200	6440	2760	
448	J303B	肾衰竭，有血液净化，有一般合并症并发症	6620	3310	3310	5460	2730	2730	6620	4630	1990	5460	3820	1640	
449	J303D	肾衰竭，有血液净化，无或有轻微合并症并发症	4280	2140	2140	3520	1760	1760	4280	3000	1280	3520	2460	1060	
450	J304A	肾及尿路感染，有合并症并发症	3560	1780	1780	2940	1470	1470	3560	2490	1070	2940	2060	880	
451	J304D	肾及尿路感染，无或有轻微合并症并发症	2300	1150	1150	1880	940	940	2300	1610	690	1880	1320	560	
452	J305A	非感染性肾脏病，有严重合并症并发症	6340	3170	3170	5220	2610	2610	6340	4440	1900	5220	3650	1570	
453	J305B	非感染性肾脏病，有一般合并症并发症	4000	2000	2000	3300	1650	1650	4000	2800	1200	3300	2310	990	
454	J305D	非感染性肾脏病，无或有轻微合并症并发症	2120	1060	1060	1740	870	870	2120	1480	640	1740	1220	520	
455	J306A	尿路结石，有合并症并发症	2060	1030	1030	1700	850	850	2060	1440	620	1700	1190	510	
456	J306D	尿路结石，无或有轻微合并症并发症	1860	930	930	1540	770	770	1860	1300	560	1540	1080	460	
457	J307A	尿道狭窄，有合并症并发症	5320	2660	2660	4380	2190	2190	5320	3720	1600	4380	3070	1310	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
458	J307D	尿道狭窄，无或有轻微合并症并 发症	5260	2630	2630	4320	2160	2160	5260	3680	1580	4320	3020	1300	
459	J308A	泌尿系统症状体征及检查异常， 有严重合并症并发症	3300	1650	1650	2720	1360	1360	3300	2310	990	2720	1900	820	
460	J308B	泌尿系统症状体征及检查异常， 有一般合并症并发症	2940	1470	1470	2420	1210	1210	2940	2060	880	2420	1690	730	
461	J308D	泌尿系统症状体征及检查异常， 无或有轻微合并症并发症	2520	1260	1260	2080	1040	1040	2520	1760	760	2080	1460	620	
462	J399A	其他泌尿系统疾病，有严重合并 症并发症	7460	3730	3730	6140	3070	3070	7460	5220	2240	6140	4300	1840	
463	J399B	其他泌尿系统疾病，有一般合并 症并发症	4540	2270	2270	3740	1870	1870	4540	3180	1360	3740	2620	1120	
464	J399D	其他泌尿系统疾病，无或有轻微 合并症并发症	2940	1470	1470	2420	1210	1210	2940	2060	880	2420	1690	730	
465	K101Z	经尿道前列腺切除术	15020	7510	7510	12380	6190	6190	15020	10510	4510	12380	8670	3710	
466	K102A	前列腺疾病的外科治疗，有合并 症并发症	25020	12510	12510	20620	10310	10310	25020	17510	7510	20620	14430	6190	
467	K102D	前列腺疾病的外科治疗，无或有 轻微合并症并发症	22520	11260	11260	18540	9270	9270	22520	15760	6760	18540	12980	5560	
468	K103Z	男性盆腔手术	21460	10730	10730	17680	8840	8840	21460	15020	6440	17680	12380	5300	
469	K104Z	男性生殖系统复杂整形手术	8400	4200	4200	6920	3460	3460	8400	5880	2520	6920	4840	2080	
470	K105A	男性生殖系统其他整形手术，有 严重合并症并发症	9960	4980	4980	8200	4100	4100	9960	6970	2990	8200	5740	2460	
471	K105B	男性生殖系统其他整形手术，有 一般合并症并发症	8540	4270	4270	7020	3510	3510	8540	5980	2560	7020	4910	2110	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	
472	K105D	男性生殖系统其他整形手术，无或有轻微合并症并发病	3070	3070	6140	2530	2530	5060	4300	1840	6140	3540	1520	3540	
473	K106A	阴囊阴茎复杂手术，有合并症并发病	2610	2610	5220	2150	2150	4300	3650	1570	5220	3010	1290	3010	
474	K106D	阴囊阴茎复杂手术，无或有轻微合并症并发病	2240	2240	4480	1850	1850	3700	3140	1340	4480	2590	1110	2590	
475	K107A	阴囊阴茎其他手术，有严重合并症并发病	2420	2420	4840	1990	1990	3980	3390	1450	4840	2790	1190	2790	
476	K107B	阴囊阴茎其他手术，有一般合并症并发病	2220	2220	4440	1830	1830	3660	3110	1330	4440	2560	1100	2560	
477	K107D	阴囊阴茎其他手术，无或有轻微合并症并发病	1520	1520	3040	1250	1250	2500	2130	910	3040	1750	750	1750	
478	K301A	男性生殖系统肿瘤，有合并症并发病	2440	2440	4880	2010	2010	4020	3420	1460	4880	2810	1210	2810	
479	K301D	男性生殖系统肿瘤，无或有轻微合并症并发病	1690	1690	3380	1390	1390	2780	2370	1010	3380	1950	830	1950	
480	K302A	良性前列腺增生症，有合并症并发病	1610	1610	3220	1320	1320	2640	2250	970	3220	1850	790	1850	
481	K302D	良性前列腺增生症，无或有轻微合并症并发病	1070	1070	2140	880	880	1760	1500	640	2140	1230	530	1230	
482	K303A	男性生殖系统炎症，有合并症并发病	1390	1390	2780	1140	1140	2280	1950	830	2780	1600	680	1600	
483	K303D	男性生殖系统炎症，无或有轻微合并症并发病	970	970	1940	800	800	1600	1360	580	1940	1120	480	1120	
484	K399A	其他男性生殖系统疾病，有合并症并发病	1800	1800	3600	1480	1480	2960	2520	1080	3600	2070	890	2070	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	
485	K399D	其他男性生殖系统疾病，无或有 轻微合并症并发病	1300	1300	2600	1070	1070	2140	1820	780	2600	1500	640		
486	L103A	妇科恶性肿瘤的标准根治性手 术，有合并症并发病	18650	18650	37300	15360	15360	30720	26110	11190	37300	21500	9220		
487	L103D	妇科恶性肿瘤的标准根治性手 术，无或有轻微合并症并发病	14400	14400	28800	11860	11860	23720	20160	8640	28800	16600	7120		
488	L104A	妇科恶性肿瘤的非根治性手术， 有合并症并发病	8690	8690	17380	7150	7150	14300	12170	5210	17380	10010	4290		非腔镜手术 定额标准
489	L104AQ	妇科恶性肿瘤的非根治性手术， 有合并症并发病	8870	8870	17740	7300	7300	14600	12420	5320	17740	10220	4380		腔镜手术定 额标准
490	L104D	妇科恶性肿瘤的非根治性手术， 无或有轻微合并症并发病	5650	5650	11300	4660	4660	9320	7910	3390	11300	6520	2800		非腔镜手术 定额标准
491	L104DQ	妇科恶性肿瘤的非根治性手术， 无或有轻微合并症并发病	7870	7870	15740	6480	6480	12960	11020	4720	15740	9070	3890		腔镜手术定 额标准
492	L105A	复杂的良性盆腔疾病手术，有合 并症并发病	6090	6090	12180	5020	5020	10040	8530	3650	12180	7030	3010		
493	L105D	复杂的良性盆腔疾病手术，无或 有轻微合并症并发病	5390	5390	10780	4440	4440	8880	7550	3230	10780	6220	2660		
494	L106A	子宫手术，伴或不伴附件手术， 有合并症并发病	6640	6640	13280	5470	5470	10940	9300	3980	13280	7660	3280		非腔镜手术 定额标准
495	L106AQ	子宫手术，伴或不伴附件手术， 有合并症并发病	7360	7360	14720	6060	6060	12120	10300	4420	14720	8480	3640		腔镜手术定 额标准

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
496	L106D	子宫手术，伴或不伴附件手术， 无或有轻微合并症并发病	10680	5340	5340	8800	4400	4400	10680	7480	3200	8800	6160	2640	非腔镜手术 定额标准
497	L106DQ	子宫手术，伴或不伴附件手术， 无或有轻微合并症并发病	12720	6360	6360	10480	5240	5240	12720	8900	3820	10480	7340	3140	腔镜手术定 额标准
498	L107A	一般附件手术或盆腹腔探查术， 有合并症并发病	11500	5750	5750	9460	4730	4730	11500	8050	3450	9460	6620	2840	
499	L107D	一般附件手术或盆腹腔探查术， 无或有轻微合并症并发病	11300	5650	5650	9300	4650	4650	11300	7910	3390	9300	6510	2790	
500	L108A	复杂盆底功能障碍性疾病重建手 术，有合并症并发病	20300	10150	10150	16720	8360	8360	20300	14210	6090	16720	11700	5020	
501	L108D	复杂盆底功能障碍性疾病重建手 术，无或有轻微合并症并发病	20040	10020	10020	16500	8250	8250	20040	14030	6010	16500	11550	4950	
502	L109A	其他盆底功能障碍性疾病重建手 术及尿失禁手术，有合并症并发 症	8980	4490	4490	7400	3700	3700	8980	6290	2690	7400	5180	2220	
503	L109D	其他盆底功能障碍性疾病重建手 术及尿失禁手术，无或有轻微合 并症并发病	5040	2520	2520	4140	2070	2070	5040	3530	1510	4140	2900	1240	
504	L110A	复杂女性生殖道畸形整形及损伤 修复手术，有合并症并发病	3800	1900	1900	3120	1560	1560	3800	2660	1140	3120	2180	940	
505	L110D	复杂女性生殖道畸形整形及损伤 修复手术，无或有轻微合并症并 发病	2980	1490	1490	2460	1230	1230	2980	2090	890	2460	1720	740	
506	L111A	其他女性生殖道畸形整形及损伤 修复手术，有合并症并发病	3020	1510	1510	2500	1250	1250	3020	2110	910	2500	1750	750	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
507	L111D	其他女性生殖道畸形整形及损伤 修复手术，无或有轻微合并症并 发症	2380	1190	1190	1960	980	980	2380	1670	710	1960	1370	590	
508	L112A	复杂宫腔镜手术，有合并症并发 症	6580	3290	3290	5420	2710	2710	6580	4610	1970	5420	3790	1630	
509	L112D	复杂宫腔镜手术，无或有轻微合 并症并发症	5740	2870	2870	4720	2360	2360	5740	4020	1720	4720	3300	1420	
510	L113A	其他宫腔镜手术，有合并症并发 症	6380	3190	3190	5260	2630	2630	6380	4470	1910	5260	3680	1580	
511	L113D	其他宫腔镜手术，无或有轻微合 并症并发症	6060	3030	3030	4980	2490	2490	6060	4240	1820	4980	3490	1490	
512	L199A	其他女性生殖系统手术和操作， 有合并症并发症	4580	2290	2290	3780	1890	1890	4580	3210	1370	3780	2650	1130	
513	L199D	其他女性生殖系统手术和操作， 无或有轻微合并症并发症	3440	1720	1720	2820	1410	1410	3440	2410	1030	2820	1970	850	
514	L201A	生殖器官血管腔内治疗，有合并 症并发症	43420	21710	21710	35760	17880	17880	43420	30390	13030	35760	25030	10730	
515	L201D	生殖器官血管腔内治疗，无或有 轻微合并症并发症	40580	20290	20290	33420	16710	16710	40580	28410	12170	33420	23390	10030	
516	L301A	女性生殖系统恶性肿瘤，化疗， 有合并症并发症	3700	1850	1850	3040	1520	1520	3700	2590	1110	3040	2130	910	
517	L301D	女性生殖系统恶性肿瘤，化疗， 无或有轻微合并症并发症	2780	1390	1390	2280	1140	1140	2780	1950	830	2280	1600	680	
518	L302A	女性生殖系统感染，有严重合并 症并发症	5180	2590	2590	4260	2130	2130	5180	3630	1550	4260	2980	1280	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
519	L302B	女性生殖系统感染，有一般合并 症并发症	3240	1620	1620	2660	1330	1330	3240	2270	970	2660	1860	800	
520	L302D	女性生殖系统感染，无或有轻微 合并症并发症	2840	1420	1420	2340	1170	1170	2840	1990	850	2340	1640	700	
521	L303A	月经及其他女性生殖系统疾病， 有合并症并发症	3800	1900	1900	3140	1570	1570	3800	2660	1140	3140	2200	940	
522	L303D	月经及其他女性生殖系统疾病， 无或有轻微合并症并发症	2780	1390	1390	2280	1140	1140	2780	1950	830	2280	1600	680	
523	M101Z	复杂剖宫产	11940	5970	5970	9840	4920	4920	11940	8360	3580	9840	6890	2950	
524	M102A	剖宫产术，有合并症并发症	8940	4470	4470	7380	3690	3690	8940	6260	2680	7380	5170	2210	
525	M102D	剖宫产术，无或有轻微合并症并 发症	7520	3760	3760	6180	3090	3090	7520	5260	2260	6180	4330	1850	
526	M103A	流产，伴刮宫术、子宫吸刮术， 有合并症并发症	2160	1080	1080	1780	890	890	2160	1510	650	1780	1250	530	
527	M103D	流产，伴刮宫术、子宫吸刮术， 无或有轻微合并症并发症	1700	850	850	1400	700	700	1700	1190	510	1400	980	420	
528	M104A	产后及流产后诊断，有手术，有 合并症并发症	2300	1150	1150	1900	950	950	2300	1610	690	1900	1330	570	
529	M104D	产后及流产后诊断，有手术，无 或有轻微合并症并发症	1960	980	980	1620	810	810	1960	1370	590	1620	1130	490	
530	M105A	复杂胎儿宫内治疗，有严重合并 症并发症	5680	2840	2840	4620	2310	2310	5680	3980	1700	4620	3230	1390	
531	M105B	复杂胎儿宫内治疗，有一般合并 症并发症	4040	2020	2020	3300	1650	1650	4040	2830	1210	3300	2310	990	
532	M105D	复杂胎儿宫内治疗，无或有轻微 合并症并发症	3760	1880	1880	3060	1530	1530	3760	2630	1130	3060	2140	920	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
533	M106A	胎儿宫内治疗，有合并症并发症	4120	2060	2060	3360	1680	1680	4120	2880	1240	3360	2350	1010	
534	M106D	胎儿宫内治疗，无或有轻微合并症并发症	3300	1650	1650	2680	1340	1340	3300	2310	990	2680	1880	800	
535	M107A	其他产科相关宫内操作，有合并症并发症	5400	2700	2700	4440	2220	2220	5400	3780	1620	4440	3110	1330	
536	M107D	其他产科相关宫内操作，无或有轻微合并症并发症	4220	2110	2110	3480	1740	1740	4220	2950	1270	3480	2440	1040	
537	M108Z	经阴道分娩，有复杂诊断或操作	3820	1910	1910	3140	1570	1570	3820	2670	1150	3140	2200	940	
538	M109Z	经阴道分娩，无复杂诊断或操作	3320	1660	1660	2740	1370	1370	3320	2320	1000	2740	1920	820	
539	M110A	辅助生殖技术，有合并症并发症	5060	2530	2530	4120	2060	2060	5060	3540	1520	4120	2880	1240	
540	M110D	辅助生殖技术，无或有轻微合并症并发症	3620	1810	1810	2940	1470	1470	3620	2530	1090	2940	2060	880	
541	M301A	产后及流产后诊断，无手术，有合并症并发症	2660	1330	1330	2180	1090	1090	2660	1860	800	2180	1530	650	
542	M301D	产后及流产后诊断，无手术，无或有轻微合并症并发症	2380	1190	1190	1960	980	980	2380	1670	710	1960	1370	590	
543	M302A	流产，无手术，有合并症并发症	5560	2780	2780	4580	2290	2290	5560	3890	1670	4580	3210	1370	
544	M302D	流产，无手术，无或有轻微合并症并发症	1500	750	750	1220	610	610	1500	1050	450	1220	850	370	
545	M303A	异位妊娠，有严重合并症并发症	3540	1770	1770	2920	1460	1460	3540	2480	1060	2920	2040	880	
546	M303B	异位妊娠，有一般合并症并发症	2680	1340	1340	2220	1110	1110	2680	1880	800	2220	1550	670	
547	M303D	异位妊娠，无或有轻微合并症并发症	2160	1080	1080	1780	890	890	2160	1510	650	1780	1250	530	
548	M304A	早产和先兆流产，有严重合并症并发症	2000	1000	1000	1660	830	830	2000	1400	600	1660	1160	500	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
549	M304B	早产和先兆流产，有一般合并症 并发症	1580	790	790	1300	650	650	1300	1110	470	1300	910	390	
550	M304D	早产和先兆流产，无或有轻微合 并症并发症	1340	670	670	1120	560	560	1120	940	400	1120	780	340	
551	M305A	其他妊娠期诊断，有合并症并发 症	4240	2120	2120	3500	1750	1750	4240	2970	1270	3500	2450	1050	
552	M305D	其他妊娠期诊断，无或有轻微合 并症并发症	2240	1120	1120	1840	920	920	2240	1570	670	1840	1290	550	
553	N103A	新生儿，体重1000至1499克，伴 手术治疗，有合并症并发症	85720	42860	42860	70600	35300	35300	85720	60000	25720	70600	49420	21180	
554	N103D	新生儿，体重1000至1499克，伴 手术治疗，无或有轻微合并症并 发症	48980	24490	24490	40340	20170	20170	48980	34290	14690	40340	28240	12100	
555	N104A	新生儿，体重1500至1999克，伴 手术治疗，有合并症并发症	36060	18030	18030	29700	14850	14850	36060	25240	10820	29700	20790	8910	
556	N104D	新生儿，体重1500至1999克，伴 手术治疗，无或有轻微合并症并 发症	18320	9160	9160	15080	7540	7540	18320	12820	5500	15080	10560	4520	
557	N105A	新生儿，体重2000至2499克，伴 手术治疗，有合并症并发症	17820	8910	8910	14680	7340	7340	17820	12470	5350	14680	10280	4400	
558	N105D	新生儿，体重2000至2499克，伴 手术治疗，无或有轻微合并症并 发症	8360	4180	4180	6880	3440	3440	8360	5850	2510	6880	4820	2060	
559	N106A	新生儿，体重大于2499克，伴手 术治疗，有严重合并症并发症	10980	5490	5490	9040	4520	4520	10980	7690	3290	9040	6330	2710	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
560	N106B	新生儿，体重大于2499克，伴手术治疗，有一般合并症并发症	5580	2790	2790	4600	2300	2300	5580	3910	1670	4600	3220	1380	
561	N106D	新生儿，体重大于2499克，伴手术治疗，无或有轻微合并症并发症	3240	1620	1620	2680	1340	1340	3240	2270	970	2680	1880	800	
562	N301Z	新生儿，体重小于750克	93980	46990	46990	77400	38700	38700	93980	65790	28190	77400	54180	23220	
563	N302Z	新生儿，体重750至999克	87040	43520	43520	71680	35840	35840	87040	60930	26110	71680	50180	21500	
564	N303A	新生儿，体重1000至1249克，有合并症并发症	90820	45410	45410	74800	37400	37400	90820	63570	27250	74800	52360	22440	
565	N303D	新生儿，体重1000至1249克，无或有轻微合并症并发症	69660	34830	34830	57380	28690	28690	69660	48760	20900	57380	40170	17210	
566	N304A	新生儿，体重1250至1499克，有合并症并发症	56700	28350	28350	46700	23350	23350	56700	39690	17010	46700	32690	14010	
567	N304D	新生儿，体重1250至1499克，无或有轻微合并症并发症	39780	19890	19890	32760	16380	16380	39780	27850	11930	32760	22930	9830	
568	N305A	新生儿，体重1500至1999克，有合并症并发症	29100	14550	14550	23960	11980	11980	29100	20370	8730	23960	16770	7190	
569	N305D	新生儿，体重1500至1999克，无或有轻微合并症并发症	14780	7390	7390	12180	6090	6090	14780	10350	4430	12180	8530	3650	
570	N306A	新生儿，体重2000至2499克，有严重合并症并发症	14380	7190	7190	11840	5920	5920	14380	10070	4310	11840	8290	3550	
571	N306B	新生儿，体重2000至2499克，有一般合并症并发症	10640	5320	5320	8760	4380	4380	10640	7450	3190	8760	6130	2630	
572	N306D	新生儿，体重2000至2499克，无或有轻微合并症并发症	6740	3370	3370	5560	2780	2780	6740	4720	2020	5560	3890	1670	

三明市疾病诊断相关分组及定额收费支付标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
573	N307A	新生儿，体重大于2499克，有严重合并症并发症	8940	4470	4470	7380	3690	3690	8940	6260	2680	7380	5170	2210	
574	N307B	新生儿，体重大于2499克，有一般合并症并发症	4560	2280	2280	3740	1870	1870	4560	3190	1370	3740	2620	1120	
575	N307D	新生儿，体重大于2499克，无或有轻微合并症并发症	2640	1320	1320	2180	1090	1090	2640	1850	790	2180	1530	650	
576	O101Z	因脊柱畸形、肿瘤、感染、严重胸椎脊髓压迫症等引起的脊柱重建术	48480	24240	24240	39940	19970	19970	48480	33940	14540	39940	27960	11980	
577	O103A	脊柱翻修术，有合并症并发症	57700	28850	28850	46860	23430	23430	57700	40390	17310	46860	32800	14060	
578	O103D	脊柱翻修术，无或有轻微合并症并发症	46560	23280	23280	37820	18910	18910	46560	32590	13970	37820	26470	11350	
579	O104A	微创脊柱内固定术，有合并症并发症	44480	22240	22240	36640	18320	18320	44480	31140	13340	36640	25650	10990	
580	O104D	微创脊柱内固定术，无或有轻微合并症并发症	32840	16420	16420	27040	13520	13520	32840	22990	9850	27040	18930	8110	
581	O105A	脊柱前路或后路减压融合或非融合术，有合并症并发症	43960	21980	21980	36200	18100	18100	43960	30770	13190	36200	25340	10860	
582	O105D	脊柱前路或后路减压融合或非融合术，无或有轻微合并症并发症	38840	19420	19420	32000	16000	16000	38840	27190	11650	32000	22400	9600	
583	O106A	内镜辅助下脊柱手术，有合并症并发症	23800	11900	11900	19600	9800	9800	23800	16660	7140	19600	13720	5880	
584	O106D	内镜辅助下脊柱手术，无或有轻微合并症并发症	21660	10830	10830	17840	8920	8920	21660	15160	6500	17840	12490	5350	
585	O107A	单纯脊柱减压术，有合并症并发症	18620	9310	9310	15340	7670	7670	18620	13030	5590	15340	10740	4600	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
586	O107D	单纯脊柱减压术，无或有轻微合并症并发病	13600	6800	6800	11200	5600	5600	13600	9520	4080	11200	7840	3360	
587	O108Z	经皮穿刺脊柱手术	13680	6840	6840	11260	5630	5630	13680	9580	4100	11260	7880	3380	
588	O109A	关节镜下或切开修补、重建，有合并症并发病	16660	8330	8330	13720	6860	6860	16660	11660	5000	13720	9600	4120	
589	O109D	关节镜下或切开修补、重建，无或有轻微合并症并发病	8040	4020	4020	6620	3310	3310	8040	5630	2410	6620	4630	1990	
590	O110Z	关节内其他软组织手术	12020	6010	6010	9900	4950	4950	12020	8410	3610	9900	6930	2970	
591	O111A	关节镜辅助下骨折、脱位的治疗，有严重合并症并发病	11840	5920	5920	9740	4870	4870	11840	8290	3550	9740	6820	2920	
592	O111B	关节镜辅助下骨折、脱位的治疗，有一般合并症并发病	11560	5780	5780	9520	4760	4760	11560	8090	3470	9520	6660	2860	
593	O111D	关节镜辅助下骨折、脱位的治疗，无或有轻微合并症并发病	11440	5720	5720	9420	4710	4710	11440	8010	3430	9420	6590	2830	
594	O112Z	双侧或多个大关节初次置换术	47280	23640	23640	38940	19470	19470	47280	33100	14180	38940	27260	11680	
595	O113A	初次大关节置换术，有合并症并发病	54580	27290	27290	44960	22480	22480	54580	38210	16370	44960	31470	13490	
596	O113D	初次大关节置换术，无或有轻微合并症并发病	41200	20600	20600	33940	16970	16970	41200	28840	12360	33940	23760	10180	
597	O114A	人工关节翻修术，有严重合并症并发病	66920	33460	33460	55120	27560	27560	66920	46840	20080	55120	38580	16540	
598	O114B	人工关节翻修术，有一般合并症并发病	47780	23890	23890	39340	19670	19670	47780	33450	14330	39340	27540	11800	
599	O114D	人工关节翻修术，无或有轻微合并症并发病	42860	21430	21430	35300	17650	17650	42860	30000	12860	35300	24710	10590	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 医疗 总价格	
600	O115A	四肢或大关节内手术, 有合并症 并发症	5290	5290	10580	4360	4360	8720	7410	3170	10580	6100	2620	8720	
601	O115D	四肢或大关节内手术, 无或有轻 微合并症并发症	3800	3800	7600	3130	3130	6260	5320	2280	7600	4380	1880	6260	
602	O116A	四肢或大关节外手术, 有合并症 并发症	7450	7450	14900	6130	6130	12260	10430	4470	14900	8580	3680	12260	
603	O116D	四肢或大关节外手术, 无或有轻 微合并症并发症	3880	3880	7760	3200	3200	6400	5430	2330	7760	4480	1920	6400	
604	O117A	骨盆、髋臼周围矫形手术, 有合 并症并发症	24170	24170	48340	19900	19900	39800	33840	14500	48340	27860	11940	39800	
605	O117D	骨盆、髋臼周围矫形手术, 无或 有轻微合并症并发症	20520	20520	41040	16900	16900	33800	28730	12310	41040	23660	10140	33800	
606	O118A	骨与关节感染手术, 有合并症并 发症	4840	4840	9680	3990	3990	7980	6780	2900	9680	5590	2390	7980	
607	O118D	骨与关节感染手术, 无或有轻微 合并症并发症	3960	3960	7920	3260	3260	6520	5540	2380	7920	4560	1960	6520	
608	O120A	足部手术, 有合并症并发症	8230	8230	16460	6780	6780	13560	11520	4940	16460	9490	4070	13560	
609	O120D	足部手术, 无或有轻微合并症并 发症	4510	4510	9020	3720	3720	7440	6310	2710	9020	5210	2230	7440	
610	O122A	手部骨与关节手术, 有合并症并 发症	3390	3390	6780	2790	2790	5580	4750	2030	6780	3910	1670	5580	
611	O122D	手部骨与关节手术, 无或有轻微 合并症并发症	2240	2240	4480	1840	1840	3680	3140	1340	4480	2580	1100	3680	
612	O123A	腕关节手术, 有合并症并发症	4610	4610	9220	3800	3800	7600	6450	2770	9220	5320	2280	7600	
613	O123D	腕关节手术, 无或有轻微合并症 并发症	4250	4250	8500	3500	3500	7000	5950	2550	8500	4900	2100	7000	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
614	O124A	断指、断肢再植术，有合并症并 发症	29840	14920	14920	24580	12290	12290	29840	20890	8950	24580	17210	7370	
615	O124D	断指、断肢再植术，无或有轻微 合并症并发症	21700	10850	10850	17860	8930	8930	21700	15190	6510	17860	12500	5360	
616	O125A	游离复合组织移植术，有合并症 并发症	5840	2920	2920	4800	2400	2400	5840	4090	1750	4800	3360	1440	
617	O125D	游离复合组织移植术，无或有轻 微合并症并发症	5480	2740	2740	4500	2250	2250	5480	3840	1640	4500	3150	1350	
618	O126A	清创、植皮或皮瓣移植术，有合 并症并发症	5860	2930	2930	4820	2410	2410	5860	4100	1760	4820	3370	1450	
619	O126D	清创、植皮或皮瓣移植术，无或 有轻微合并症并发症	4200	2100	2100	3460	1730	1730	4200	2940	1260	3460	2420	1040	
620	O127A	多发骨折治疗，有合并症并发症	44000	22000	22000	36240	18120	18120	44000	30800	13200	36240	25370	10870	
621	O127D	多发骨折治疗，无或有轻微合并 症并发症	23300	11650	11650	19180	9590	9590	23300	16310	6990	19180	13430	5750	
622	O128A	骨盆髋关节早期损伤，有严重合 并症并发症	29620	14810	14810	24400	12200	12200	29620	20730	8890	24400	17080	7320	
623	O128B	骨盆髋关节早期损伤，有一般合 并症并发症	26940	13470	13470	22180	11090	11090	26940	18860	8080	22180	15530	6650	
624	O128D	骨盆髋关节早期损伤，无或有轻 微合并症并发症	17060	8530	8530	14060	7030	7030	17060	11940	5120	14060	9840	4220	
625	O130A	四肢关节早期损伤，有严重合并 症并发症	22320	11160	11160	18380	9190	9190	22320	15620	6700	18380	12870	5510	
626	O130B	四肢关节早期损伤，有一般合并 症并发症	13920	6960	6960	11460	5730	5730	13920	9740	4180	11460	8020	3440	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
627	O130D	四肢关节早期损伤，无或有轻微 合并症并发症	10540	5270	5270	8680	4340	4340	10540	7380	3160	8680	6080	2600	
628	O131A	四肢关节陈旧损伤治疗，有严重 合并症并发症	39460	19730	19730	32500	16250	16250	39460	27620	11840	32500	22750	9750	
629	O131B	四肢关节陈旧损伤治疗，有一般 合并症并发症	24500	12250	12250	20180	10090	10090	24500	17150	7350	20180	14130	6050	
630	O131D	四肢关节陈旧损伤治疗，无或有 轻微合并症并发症	15300	7650	7650	12600	6300	6300	15300	10710	4590	12600	8820	3780	
631	O132A	四肢骨干早期损伤，有严重合并 症并发症	23660	11830	11830	19480	9740	9740	23660	16560	7100	19480	13640	5840	
632	O132B	四肢骨干早期损伤，有一般合并 症并发症	17860	8930	8930	14700	7350	7350	17860	12500	5360	14700	10290	4410	
633	O132D	四肢骨干早期损伤，无或有轻微 合并症并发症	14060	7030	7030	11580	5790	5790	14060	9840	4220	11580	8110	3470	
634	O133A	四肢骨干陈旧损伤，有严重合并 症并发症	23120	11560	11560	19040	9520	9520	23120	16180	6940	19040	13330	5710	
635	O133B	四肢骨干陈旧损伤，有一般合并 症并发症	41720	20860	20860	34360	17180	17180	41720	29200	12520	34360	24050	10310	
636	O133D	四肢骨干陈旧损伤，无或有轻微 合并症并发症	18640	9320	9320	15340	7670	7670	18640	13050	5590	15340	10740	4600	
637	O134A	骨关节损伤微创治疗，有合并症 并发症	26880	13440	13440	22140	11070	11070	26880	18820	8060	22140	15500	6640	
638	O134D	骨关节损伤微创治疗，无或有轻 微合并症并发症	21040	10520	10520	17320	8660	8660	21040	14730	6310	17320	12120	5200	
639	O135A	外固定架治疗，有严重合并症并 发症	6120	3060	3060	5040	2520	2520	6120	4280	1840	5040	3530	1510	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)		
640	O135B	外固定架治疗，有一般合并症并 发症	1620	1620	3240	1340	1340	2680	2270	970	3240	1880	800		
641	O135D	外固定架治疗，无或有轻微合并 症并发症	1410	1410	2820	1160	1160	2320	1970	850	2820	1620	700		
642	O137A	脊柱肿瘤切除术，有严重合并症 并发症	14990	14990	29980	12180	12180	24360	20990	8990	29980	17050	7310		
643	O137B	脊柱肿瘤切除术，有一般合并症 并发症	6910	6910	13820	5620	5620	11240	9670	4150	13820	7870	3370		
644	O137D	脊柱肿瘤切除术，无或有轻微合 并症并发症	4580	4580	9160	3720	3720	7440	6410	2750	9160	5210	2230		
645	O138A	骨盆、骶骨肿瘤切除术，有严重 合并症并发症	7530	7530	15060	6200	6200	12400	10540	4520	15060	8680	3720		
646	O138B	骨盆、骶骨肿瘤切除术，有一般 合并症并发症	3200	3200	6400	2640	2640	5280	4480	1920	6400	3700	1580		
647	O138D	骨盆、骶骨肿瘤切除术，无或有 轻微合并症并发症	2160	2160	4320	1780	1780	3560	3020	1300	4320	2490	1070		
648	O139A	肢体骨肿瘤切除与重建术，有合 并症并发症	6050	6050	12100	4980	4980	9960	8470	3630	12100	6970	2990		
649	O139D	肢体骨肿瘤切除与重建术，无或 有轻微合并症并发症	2990	2990	5980	2460	2460	4920	4190	1790	5980	3440	1480		
650	O140A	肢体骨肿瘤切除术，有合并症并 发症	6520	6520	13040	5370	5370	10740	9130	3910	13040	7520	3220		
651	O140D	肢体骨肿瘤切除术，无或有轻微 合并症并发症	2900	2900	5800	2390	2390	4780	4060	1740	5800	3350	1430		
652	O141A	肢体软组织肿瘤切除术，有合并 症并发症	2900	2900	5800	2390	2390	4780	4060	1740	5800	3350	1430		

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
653	O141D	肢体软组织肿瘤切除术，无或有 轻微合并症并发症	5460	2730	2730	4500	2250	2250	5460	3820	1640	4500	3150	1350	
654	O142A	骨肉瘤消融治疗，有严重合并症 并发症	15500	7750	7750	12600	6300	6300	15500	10850	4650	12600	8820	3780	
655	O142B	骨肉瘤消融治疗，有一般合并症 并发症	8740	4370	4370	7120	3560	3560	8740	6120	2620	7120	4980	2140	
656	O142D	骨肉瘤消融治疗，无或有轻微合 并症并发症	5840	2920	2920	4760	2380	2380	5840	4090	1750	4760	3330	1430	
657	O143A	累及骨骺的手术，有合并症并发 症	11400	5700	5700	9280	4640	4640	11400	7980	3420	9280	6500	2780	
658	O143D	累及骨骺的手术，无或有轻微合 并症并发症	6700	3350	3350	5440	2720	2720	6700	4690	2010	5440	3810	1630	
659	O144A	多发四肢先天畸形矫正手术，有 合并症并发症	8260	4130	4130	6800	3400	3400	8260	5780	2480	6800	4760	2040	
660	O144D	多发四肢先天畸形矫正手术，无 或有轻微合并症并发症	5440	2720	2720	4480	2240	2240	5440	3810	1630	4480	3140	1340	
661	O145A	四肢先天畸形矫正手术，有合并 症并发症	4500	2250	2250	3720	1860	1860	4500	3150	1350	3720	2600	1120	
662	O145D	四肢先天畸形矫正手术，无或有 轻微合并症并发症	4020	2010	2010	3320	1660	1660	4020	2810	1210	3320	2320	1000	
663	O146A	内固定取出以及调整术，有合并 症并发症	6840	3420	3420	5620	2810	2810	6840	4790	2050	5620	3930	1690	
664	O146D	内固定取出以及调整术，无或有 轻微合并症并发症	5380	2690	2690	4440	2220	2220	5380	3770	1610	4440	3110	1330	
665	O147A	截肢术，有严重合并症并发症	27740	13870	13870	22840	11420	11420	27740	19420	8320	22840	15990	6850	
666	O147B	截肢术，有一般合并症并发症	5760	2880	2880	4740	2370	2370	5760	4030	1730	4740	3320	1420	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
667	O147D	截肢术，无或有轻微合并症并发病	4140	2070	2070	3420	1710	1710	4140	2900	1240	3420	2390	1030	
668	O148Z	四肢血管手术	11300	5650	5650	9300	4650	4650	11300	7910	3390	9300	6510	2790	
669	O199A	骨与肌肉其他手术和操作，有合并症并发病	7720	3860	3860	6360	3180	3180	7720	5400	2320	6360	4450	1910	
670	O199D	骨与肌肉其他手术和操作，无或有轻微合并症并发病	5700	2850	2850	4680	2340	2340	5700	3990	1710	4680	3280	1400	
671	O301A	骨与关节感染，有严重合并症并发病	3880	1940	1940	3200	1600	1600	3880	2720	1160	3200	2240	960	
672	O301B	骨与关节感染，有一般合并症并发病	3320	1660	1660	2740	1370	1370	3320	2320	1000	2740	1920	820	
673	O301D	骨与关节感染，无或有轻微合并症并发病	2960	1480	1480	2440	1220	1220	2960	2070	890	2440	1710	730	
674	O302A	病理骨折或骨与软组织肿瘤，有严重合并症并发病	4440	2220	2220	3660	1830	1830	4440	3110	1330	3660	2560	1100	
675	O302B	病理骨折或骨与软组织肿瘤，有一般合并症并发病	4160	2080	2080	3420	1710	1710	4160	2910	1250	3420	2390	1030	
676	O302D	病理骨折或骨与软组织肿瘤，无或有轻微合并症并发病	3680	1840	1840	3020	1510	1510	3680	2580	1100	3020	2110	910	
677	O303A	弥漫性结缔组织病，有合并症并发病	6900	3450	3450	5680	2840	2840	6900	4830	2070	5680	3980	1700	
678	O303D	弥漫性结缔组织病，无或有轻微合并症并发病	3260	1630	1630	2680	1340	1340	3260	2280	980	2680	1880	800	
679	O304A	骨骼及关节风湿免疫性疾病，有合并症并发病	9400	4700	4700	7740	3870	3870	9400	6580	2820	7740	5420	2320	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
680	O304D	骨髓及关节风湿免疫性疾病，无或有轻微合并症并发病	4680	2340	2340	3860	1930	1930	4680	3280	1400	3860	2700	1160	
681	O305A	自身炎症性疾病，有合并症并发病	24400	12200	12200	19820	9910	9910	24400	17080	7320	19820	13870	5950	
682	O305D	自身炎症性疾病，无或有轻微合并症并发病	4820	2410	2410	3920	1960	1960	4820	3370	1450	3920	2740	1180	
683	O306A	血管炎性疾病，有严重合并症并发病	8440	4220	4220	6940	3470	3470	8440	5910	2530	6940	4860	2080	
684	O306B	血管炎性疾病，有一般合并症并发病	3440	1720	1720	2840	1420	1420	3440	2410	1030	2840	1990	850	
685	O306D	血管炎性疾病，无或有轻微合并症并发病	2260	1130	1130	1860	930	930	2260	1580	680	1860	1300	560	
686	O307A	其他风湿免疫性疾病，有严重合并症并发病	6040	3020	3020	4980	2490	2490	6040	4230	1810	4980	3490	1490	
687	O307B	其他风湿免疫性疾病，有一般合并症并发病	4160	2080	2080	3440	1720	1720	4160	2910	1250	3440	2410	1030	
688	O307D	其他风湿免疫性疾病，无或有轻微合并症并发病	1940	970	970	1600	800	800	1940	1360	580	1600	1120	480	
689	O308A	免疫缺陷病，有严重合并症并发病	7640	3820	3820	6200	3100	3100	7640	5350	2290	6200	4340	1860	
690	O308B	免疫缺陷病，有一般合并症并发病	4120	2060	2060	3360	1680	1680	4120	2880	1240	3360	2350	1010	
691	O308Z	免疫缺陷病，无或有轻微合并症并发病	3420	1710	1710	2780	1390	1390	3420	2390	1030	2780	1950	830	
692	O399A	其他肌肉骨骼系统和结缔组织疾病，有严重合并症并发病	4180	2090	2090	3440	1720	1720	4180	2930	1250	3440	2410	1030	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
693	O399B	其他肌肉骨骼系统和结缔组织疾病，有一般合并症并发病	2010	2010	3320	1660	1660	1660	4020	2810	1210	3320	2320	1000	
694	O399D	其他肌肉骨骼系统和结缔组织疾病，无或有轻微合并症并发病	1860	1860	3080	1540	1540	1540	3720	2600	1120	3080	2160	920	
695	P102A	皮肤肿瘤与皮肤疾患的复杂手术治疗，MOHS手术除外，有严重合并症并发病	4070	4070	6700	3350	3350	3350	8140	5700	2440	6700	4690	2010	
696	P102B	皮肤肿瘤与皮肤疾患的复杂手术治疗，MOHS手术除外，有一般合并症并发病	3570	3570	5880	2940	2940	2940	7140	5000	2140	5880	4120	1760	
697	P102D	皮肤肿瘤与皮肤疾患的复杂手术治疗，MOHS手术除外，无或有轻微合并症并发病	1810	1810	2980	1490	1490	1490	3620	2530	1090	2980	2090	890	
698	P103A	皮肤良性肿瘤与皮肤疾患的一般手术治疗，有合并症并发病	1980	1980	3260	1630	1630	1630	3960	2770	1190	3260	2280	980	
699	P103D	皮肤良性肿瘤与皮肤疾患的一般手术治疗，无或有轻微合并症并发病	1620	1620	2680	1340	1340	1340	3240	2270	970	2680	1880	800	
700	P104A	乳腺的复杂手术，有合并症并发病	7380	7380	12160	6080	6080	6080	14760	10330	4430	12160	8510	3650	
701	P104D	乳腺的复杂手术，无或有轻微合并症并发病	5890	5890	9720	4860	4860	4860	11780	8250	3530	9720	6800	2920	
702	P106Z	复杂乳房整形修复手术	7140	7140	11760	5880	5880	5880	14280	10000	4280	11760	8230	3530	
703	P107Z	一般的乳房整形修复手术	4170	4170	6880	3440	3440	3440	8340	5840	2500	6880	4820	2060	
704	P108Z	简单的乳房整形修复手术	2950	2950	4860	2430	2430	2430	5900	4130	1770	4860	3400	1460	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
705	P109A	乳腺的其他手术，有合并症并发 症	5340	2670	2670	4400	2200	2200	5340	3740	1600	4400	3080	1320	
706	P109D	乳腺的其他手术，无或有轻微合 并症并发症	4860	2430	2430	4000	2000	2000	4860	3400	1460	4000	2800	1200	
707	P110A	各类体表疾患的复杂成形手术治 疗，有严重合并症并发症	12500	6250	6250	10300	5150	5150	12500	8750	3750	10300	7210	3090	
708	P110B	各类体表疾患的复杂成形手术治 疗，有一般合并症并发症	9300	4650	4650	7660	3830	3830	9300	6510	2790	7660	5360	2300	
709	P110D	各类体表疾患的复杂成形手术治 疗，无或有轻微合并症并发症	9200	4600	4600	7560	3780	3780	9200	6440	2760	7560	5290	2270	
710	P111A	各类体表疾患的一般成形手术治 疗，有严重合并症并发症	9320	4660	4660	7680	3840	3840	9320	6520	2800	7680	5380	2300	
711	P111B	各类体表疾患的一般成形手术治 疗，有一般合并症并发症	6120	3060	3060	5040	2520	2520	6120	4280	1840	5040	3530	1510	
712	P111D	各类体表疾患的一般成形手术治 疗，无或有轻微合并症并发症	4220	2110	2110	3480	1740	1740	4220	2950	1270	3480	2440	1040	
713	P199A	其他体被手术和操作，有严重合 并症并发症	3240	1620	1620	2660	1330	1330	3240	2270	970	2660	1860	800	
714	P199B	其他体被手术和操作，有一般合 并症并发症	3080	1540	1540	2540	1270	1270	3080	2160	920	2540	1780	760	
715	P199D	其他体被手术和操作，无或有轻 微合并症并发症	2980	1490	1490	2440	1220	1220	2980	2090	890	2440	1710	730	
716	P301A	极重皮肤及乳腺疾患，有合并症 并发症	5820	2910	2910	4780	2390	2390	5820	4070	1750	4780	3350	1430	
717	P301D	极重皮肤及乳腺疾患，无或有轻 微合并症并发症	4120	2060	2060	3400	1700	1700	4120	2880	1240	3400	2380	1020	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保					职工医保					备注	
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)		
718	P302A	重度皮肤及乳腺疾患，有合并症 并发症	1580	1580	3160	1300	1300	2600	2210	950	3160	1820	780	
719	P302D	重度皮肤及乳腺疾患，无或有轻 微合并症并发症	1140	1140	2280	940	940	1880	1600	680	2280	1320	560	
720	P303A	中度皮肤及乳腺疾患，有合并症 并发症	1540	1540	3080	1260	1260	2520	2160	920	3080	1760	760	
721	P303D	中度皮肤及乳腺疾患，无或有轻 微合并症并发症	1100	1100	2200	910	910	1820	1540	660	2200	1270	550	
722	P304A	轻度皮肤及乳腺疾患，有合并症 并发症	1410	1410	2820	1160	1160	2320	1970	850	2820	1620	700	
723	P304D	轻度皮肤及乳腺疾患，无或有轻 微合并症并发症	1120	1120	2240	930	930	1860	1570	670	2240	1300	560	
724	Q101A	烧伤面积≥80%，或三度面积≥ 50%的烧伤，伴有手术操作，有 合并症并发症	30970	30970	61940	25510	25510	51020	43360	18580	61940	35710	15310	
725	Q101D	烧伤面积≥80%，或三度面积≥ 50%的烧伤，伴有手术操作，无 或有轻微合并症并发症	27270	27270	54540	22460	22460	44920	38180	16360	54540	31440	13480	
726	Q102A	烧伤面积≥50%，＜80%，或三度 面积≥20%，＜50%的烧伤，伴有 手术操作，有严重合并症并发症	25310	25310	50620	20850	20850	41700	35430	15190	50620	29190	12510	
727	Q102B	烧伤面积≥50%，＜80%，或三度 面积≥20%，＜50%的烧伤，伴有 手术操作，有一般合并症并发症	21880	21880	43760	18020	18020	36040	30630	13130	43760	25230	10810	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
728	Q102D	烧伤面积≥50%，<80%，或三度 面积≥20%，<50%的烧伤，伴有 手术操作，无或有轻微合并症并 发症	30780	15390	15390	25340	12670	12670	30780	21550	9230	25340	17740	7600	
729	Q103A	烧伤面积≥30%，<50%，或三度 面积≥10%，<20%的烧伤，伴有 手术操作，有严重合并症并发症	23380	11690	11690	19260	9630	9630	23380	16370	7010	19260	13480	5780	
730	Q103B	烧伤面积≥30%，<50%，或三度 面积≥10%，<20%的烧伤，伴有 手术操作，有一般合并症并发症	17400	8700	8700	14340	7170	7170	17400	12180	5220	14340	10040	4300	
731	Q103D	烧伤面积≥30%，<50%，或三度 面积≥10%，<20%的烧伤，伴有 手术操作，无或有轻微合并症并 发症	14520	7260	7260	11960	5980	5980	14520	10160	4360	11960	8370	3590	
732	Q104A	烧伤面积≥10%，<30%，或三度 面积<10%的烧伤，伴有手术操 作，有严重合并症并发症	28200	14100	14100	23240	11620	11620	28200	19740	8460	23240	16270	6970	
733	Q104B	烧伤面积≥10%，<30%，或三度 面积<10%的烧伤，伴有手术操 作，有一般合并症并发症	19220	9610	9610	15820	7910	7910	19220	13450	5770	15820	11070	4750	
734	Q104D	烧伤面积≥10%，<30%，或三度 面积<10%的烧伤，伴有手术操 作，无或有轻微合并症并发症	11640	5820	5820	9580	4790	4790	11640	8150	3490	9580	6710	2870	
735	Q105A	烧伤面积<10%，无三度面积的 烧伤，伴有手术操作，有严重合 并症并发症	26980	13490	13490	22220	11110	11110	26980	18890	8090	22220	15550	6670	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	一级医院 基金定额 支付标准 (元)	一级医院 个人自付 标准(元)	
736	Q105B	烧伤面积<10%，无三度面积的 烧伤，伴有手术操作，有一般合 并症并发症	16440	8220	8220	13540	6770	6770	16440	11510	4930	13540	9480	4060	
737	Q105D	烧伤面积<10%，无三度面积的 烧伤，伴有手术操作，无或有轻 微合并症并发症	6940	3470	3470	5720	2860	2860	6940	4860	2080	5720	4000	1720	
738	Q105Z	烧伤面积<10%，无三度面积的 烧伤，伴有手术操作	8420	4210	4210	6840	3420	3420	8420	5890	2530	6840	4790	2050	
739	Q199A	其他烧伤，伴有手术操作，有严 重合并症并发症	14520	7260	7260	11960	5980	5980	14520	10160	4360	11960	8370	3590	
740	Q199B	其他烧伤，伴有手术操作，有一 般合并症并发症	11700	5850	5850	9640	4820	4820	11700	8190	3510	9640	6750	2890	
741	Q199D	其他烧伤，伴有手术操作，无或 有轻微合并症并发症	9060	4530	4530	7460	3730	3730	9060	6340	2720	7460	5220	2240	
742	Q301A	烧伤面积≥80%的烧伤，有合并症 并发症	55060	27530	27530	45340	22670	22670	55060	38540	16520	45340	31740	13600	
743	Q301D	烧伤面积≥80%的烧伤，无或有轻 微合并症并发症	44400	22200	22200	36560	18280	18280	44400	31080	13320	36560	25590	10970	
744	Q302A	烧伤面积≥50%，<80%的烧伤， 有合并症并发症	37340	18670	18670	30740	15370	15370	37340	26140	11200	30740	21520	9220	
745	Q302D	烧伤面积≥50%，<80%的烧伤， 无或有轻微合并症并发症	27640	13820	13820	22760	11380	11380	27640	19350	8290	22760	15930	6830	
746	Q303A	烧伤面积≥30%，<50%的烧伤， 有合并症并发症	20180	10090	10090	16620	8310	8310	20180	14130	6050	16620	11630	4990	
747	Q303D	烧伤面积≥30%，<50%的烧伤， 无或有轻微合并症并发症	13620	6810	6810	11220	5610	5610	13620	9530	4090	11220	7850	3370	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)		
748	Q304A	烧伤面积≥10%，＜30%的烧伤，有严重合并症并发症	5170	5170	10340	4260	4260	8520	10340	7240	3100	8520	5960	2560	
749	Q304B	烧伤面积≥10%，＜30%的烧伤，有一般合并症并发症	4660	4660	9320	3840	3840	7680	9320	6520	2800	7680	5380	2300	
750	Q304D	烧伤面积≥10%，＜30%的烧伤，无或有轻微合并症并发症	2640	2640	5280	2170	2170	4340	5280	3700	1580	4340	3040	1300	
751	Q305A	烧伤面积＜10%的烧伤，有严重合并症并发症	2470	2470	4940	2040	2040	4080	4940	3460	1480	4080	2860	1220	
752	Q305B	烧伤面积＜10%的烧伤，有一般合并症并发症	2150	2150	4300	1770	1770	3540	4300	3010	1290	3540	2480	1060	
753	Q305D	烧伤面积＜10%的烧伤，无或有轻微合并症并发症	1350	1350	2700	1110	1110	2220	2700	1890	810	2220	1550	670	
754	Q399Z	其他烧伤	1060	1060	2120	880	880	1760	2120	1480	640	1760	1230	530	
755	R301A	精神疾病合并特定状态，有合并症并发症	4060	4060	8120	3340	3340	6680	8120	5680	2440	6680	4680	2000	
756	R301D	精神疾病合并特定状态，无或有轻微合并症并发症	2450	2450	4900	2010	2010	4020	4900	3430	1470	4020	2810	1210	
757	R302A	器质性或精神活性物质引起的精神障碍，有严重合并症并发症	2140	2140	4280	1760	1760	3520	4280	3000	1280	3520	2460	1060	
758	R302B	器质性或精神活性物质引起的精神障碍，有一般合并症并发症	1690	1690	3380	1390	1390	2780	3380	2370	1010	2780	1950	830	
759	R302D	器质性或精神活性物质引起的精神障碍，无或有轻微合并症并发症	1360	1360	2720	1120	1120	2240	2720	1900	820	2240	1570	670	
760	R303A	功能性精神障碍，有合并症并发症	2370	2370	4740	1960	1960	3920	4740	3320	1420	3920	2740	1180	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
761	R303D	功能性精神障碍，无或有轻微合并症	3340	1670	1670	2740	1370	1370	3340	2340	1000	2740	1920	820	
762	R304A	人格或发育问题，有合并症并发病	5720	2860	2860	4700	2350	2350	5720	4000	1720	4700	3290	1410	
763	R304D	人格或发育问题，无或有轻微合并症	3900	1950	1950	3220	1610	1610	3900	2730	1170	3220	2250	970	
764	S301A	脓毒血症，有严重合并症并发病	16440	8220	8220	13540	6770	6770	16440	11510	4930	13540	9480	4060	
765	S301B	脓毒血症，有一般合并症并发病	5520	2760	2760	4540	2270	2270	5520	3860	1660	4540	3180	1360	
766	S301D	脓毒血症，无或有轻微合并症并发病	1500	750	750	1240	620	620	1500	1050	450	1240	870	370	
767	S302A	不明原因发热，有合并症并发病	3180	1590	1590	2620	1310	1310	3180	2230	950	2620	1830	790	
768	S302D	不明原因发热，无或有轻微合并症并发病	2300	1150	1150	1900	950	950	2300	1610	690	1900	1330	570	
769	S399A	其他感染性疾病，有严重合并症并发病	6840	3420	3420	5640	2820	2820	6840	4790	2050	5640	3950	1690	
770	S399B	其他感染性疾病，有一般合并症并发病	2760	1380	1380	2280	1140	1140	2760	1930	830	2280	1600	680	
771	S399D	其他感染性疾病，无或有轻微合并症并发病	1520	760	760	1260	630	630	1520	1060	460	1260	880	380	
772	T304Z	中毒，有严重合并症并发病	4940	2470	2470	4080	2040	2040	4940	3460	1480	4080	2860	1220	
773	T305Z	中毒，有一般合并症并发病	4820	2410	2410	3960	1980	1980	4820	3370	1450	3960	2770	1190	
774	T306Z	中毒，无或有轻微合并症并发病	4660	2330	2330	3840	1920	1920	4660	3260	1400	3840	2690	1150	
775	T308Z	毒蛇等有动物致伤中毒，有合并症并发病	4540	2270	2270	3740	1870	1870	4540	3180	1360	3740	2620	1120	
776	T309Z	毒蛇等有动物致伤中毒，无或有轻微合并症并发病	3000	1500	1500	2480	1240	1240	3000	2100	900	2480	1740	740	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组编码	DRG组名称	居民医保						职工医保						备注
			医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
777	U301A	恶性肿瘤的化疗治疗，住院天数 大于等于30天	19840	9920	9920	16340	8170	8170	19840	13890	5950	16340	11440	4900	
778	U301B	恶性肿瘤的化疗治疗，住院天数 小于30天，大于等于15天	10300	5150	5150	8480	4240	4240	10300	7210	3090	8480	5940	2540	
779	U301C	恶性肿瘤的化疗治疗，住院天数 小于15天，大于等于7天	5480	2740	2740	4520	2260	2260	5480	3840	1640	4520	3160	1360	
780	U301D	恶性肿瘤的化疗治疗，住院天数 小于7天	3640	1820	1820	3000	1500	1500	3640	2550	1090	3000	2100	900	
781	U302A	恶性肿瘤的放射治疗，住院天数 大于等于20	62120	31060	31060	51160	25580	25580	62120	43480	18640	51160	35810	15350	
782	U302B	恶性肿瘤的放射治疗，住院天数 小于20天，大于等于10	17260	8630	8630	14220	7110	7110	17260	12080	5180	14220	9950	4270	
783	U302C	恶性肿瘤的放射治疗，住院天数 小于10天，大于等于3天	6480	3240	3240	5340	2670	2670	6480	4540	1940	5340	3740	1600	
784	U302D	恶性肿瘤的放射治疗，住院天数 小于3天	2380	1190	1190	1960	980	980	2380	1670	710	1960	1370	590	
785	U303A	恶性肿瘤的化疗综合治疗，住院 天数大于等于30天	36060	18030	18030	29700	14850	14850	36060	25240	10820	29700	20790	8910	
786	U303B	恶性肿瘤的化疗综合治疗，住院 天数小于30天，大于等于14天	13380	6690	6690	11020	5510	5510	13380	9370	4010	11020	7710	3310	
787	U303C	恶性肿瘤的化疗综合治疗，住院 天数小于14天，大于等于7天	8500	4250	4250	7000	3500	3500	8500	5950	2550	7000	4900	2100	
788	U303D	恶性肿瘤的化疗综合治疗，住院 天数小于7天	2880	1440	1440	2380	1190	1190	2880	2020	860	2380	1670	710	
789	U304A	恶性肿瘤的放疗综合治疗，住院 天数大于等于50天	47980	23990	23990	39520	19760	19760	47980	33590	14390	39520	27660	11860	

三明市疾病诊断相关分组及定额收付费标准

序号	DRG组 编码	DRG组名称	居民医保					职工医保					备注
			三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	三级医院 基金定额 支付标准 (元)	三级医院 个人自付 标准(元)	医疗 总价格	二级医院 基金定额 支付标准 (元)	二级医院 个人自付 标准(元)	
790	U304B	恶性肿瘤的放疗综合治疗，住院 天数小于50天，大于等于30天	13430	13430	22120	11060	11060	18800	8060	26860	15480	6640	
791	U304C	恶性肿瘤的放疗综合治疗，住院 天数小于30天，大于等于10天	7740	7740	12740	6370	6370	10840	4640	15480	8920	3820	
792	U304D	恶性肿瘤的放疗综合治疗，住院 天数小于10天	4430	4430	7300	3650	3650	6200	2660	8860	5110	2190	
793	U305A	恶性肿瘤的其他治疗，住院天数 大于等于25天	11200	11200	18440	9220	9220	15680	6720	22400	12910	5530	
794	U305B	恶性肿瘤的其他治疗，住院天数 小于25天，大于等于10天	4850	4850	7980	3990	3990	6790	2910	9700	5590	2390	
795	U305C	恶性肿瘤的其他治疗，住院天数 小于10天，大于等于5天	2760	2760	4560	2280	2280	3860	1660	5520	3190	1370	
796	U305D	恶性肿瘤的其他治疗，住院天数 小于5天	1600	1600	2640	1320	1320	2240	960	3200	1850	790	
797	Z101Z	其他疾病	2080	2080	3440	1720	1720	2910	1250	4160	2410	1030	
798	Z103Z	恶性肿瘤治疗后的随访检查	1660	1660	2720	1360	1360	2320	1000	3320	1900	820	
799	Z104Z	术后随访检查，恶性肿瘤除外	1910	1910	3100	1550	1550	2670	1150	3820	2170	930	
800	Z105Z	其他术后诊疗	1220	1220	2020	1010	1010	1710	730	2440	1410	610	

按C-DRG收付费管理规定可另行收费的9类高值 耗材医保最高支付限价及分担比例

序号	耗材名称		医保最高支付 限价 (元)	职工医保		城乡居民医保			
				三级和二级医院		三级医院		二级医院	
				基金承 担比例	个人承 担比例	基金承 担比例	个人承 担比例	基金承 担比例	个人承 担比例
1	人工晶体		3500	70%	30%	50%	50%	70%	30%
2	各种血 管支架	主动脉支 架	25000						
		其它血管 支架（含 冠脉支架 、肾动脉 支架等）							
3	心脏起搏器		35000						
4	人工瓣膜		20000						
5	人工关节		20000						
6	球囊		20000						
7	膜肺		20000						
8	内外固定材料		20000						
9	除颤器		60000						

