

三明市医疗保障局文件

明医保〔2025〕55号

三明市医疗保障局关于落实省规范整合 超声检查类医疗服务价格项目的通知

市医保局各派出机构，市医保中心，各定点医疗机构：

根据《福建省医疗保障局关于规范整合超声检查类医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2025〕62号）文件要求，结合我市实际，现就规范完善超声检查类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合超声检查类医疗服务价格项目

（一）规范整合超声检查类项目13项，并确定我市公立医疗机构价格（详见附件1）。

(二)停用 A 型超声检查等 115 个相关超声类项目(详见附件 2)。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的超声检查类医疗服务价格项目,按全省统一的医保属性、限用范围和个人先行自付比例执行,超出项目价格以上的部分由患者自付。

三、相关工作要求

(一)各派出机构、市医保中心要抓好属地价格管理工作,加强对医疗机构项目对应、费用结算及医保支付工作的指导。开展新政策实施跟踪监测,强化相关费用审核监管,确保医保基金安全有效使用。市医保中心同步做好本单位信息系统的维护与更新工作。

(二)各定点医疗机构要及时做好本单位信息系统更新维护和价格公示等工作。各公立医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用,不得收取未列明的费用。各总医院(医共体)要发挥好牵头抓总作用,牵头做好医共体内的价格政策培训,督促医共体内的乡镇卫生院、社区服务中心等医疗机构,按照文件要求,及时做好信息系统更新维护工作,确保政策落地执行。

本通知自 2025 年 11 月 15 日起执行。以往有关政策规定与本通知不一致的,以本通知规定为准。政策实施过程出现新情况新问题请及时报告医保部门。

- 附件：1. 三明市规范整合的超声检查类医疗服务价格项目及各级公立医疗机构价格表
2. 三明市取消超声类医疗服务价格项目表



附件 1

三明市规范整合的超声检查类医疗服务价格项目及各级公立医疗机构价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	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. 本类别以超声检查为重点, 按检查方式的服务产出设立价格项目。所定价格属于政府指导价, 下浮不限; 同时, 医疗机构、医务人员实施超声检查过程中有关创新改良, 采取“现有项目兼容”的方式简化处理, 无需申报新增医疗服务价格项目, 直接按照对应的整合项目执行即可。 2. “价格构成”, 指项目价格应涵盖的各类资源消耗, 用于确定计价单元的边界, 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。 3. “加收项”, 指同一项目以不同方式提供或不同场景应用时, 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。 4. “扩展项”, 指同一项目以下不同方式提供或在不同场景应用时, 只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项, 子项的价格按主项目执行。 5. “基本物料”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品, 包括但不限于各类消耗用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护(尿)垫、治疗巾(单)、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物料成本计入项目价格, 不另行收费。除基本物料以外的其他耗材, 按照实际采购价格零差率销售。 6. “床旁检查”, 指因患者病情危重或无法自行前往检查科室, 由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。 7. “B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查(常规)”中的“部位”, 指颅脑、涎腺(含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结)、甲状腺(含甲状腺旁腺、颈部淋巴结)、五官、胸部、腹部、腹部(含肝胆胰脾)、胃肠道(含胃、大肠、小肠、肠系膜)、腹膜后(含肾上腺、腹膜后淋巴结)、泌尿系(含肾、输尿管、膀胱、前列腺)、女性生殖系统、男性生殖系统、盆腔(双侧, 含引流区淋巴结)、关节、体表软组织、浅表淋巴结(含颈部、腋窝、腹股沟)、周围神经。关节具体指: 单个大关节(如: 肩、肘、腕、髌、膝、踝关节)、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手部及指间关节、单侧足趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查, 实际情况中单侧开展的, 减半收费。 8. “彩色多普勒超声检查(血管)”和“超声造影(血管)”中的“部位”, 指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧下肢动脉、单侧肾动脉、腹腔动脉(含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉)、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统(含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉)、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。 9. “对比剂”含药品及非药品类对比剂, 非药品类对比剂包含在价格构成中, 药品类对比剂按药品管理收费。 10. 涉及的对分析类检查类项目, 可按照实际检查次数收费, 例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等, 可在出具报告时体现两次检查的不结论。 11. “人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断, 不得与主项目同时收费。 12. 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, 也包括未列明的事项。 13. 术中需行各类超声检查的, 按本类别中相应项目进行收费, 各类引导项目拟在辅助操作立项指南中另行立项。												

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
	230201	A型超声检查										
1	012302010010000	A型超声检查	通过A型超声技术,对组织器官进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		6.3	6.0	5.7	医保		
	230202	B型超声检查										
2	012302020010000	B型超声检查	通过B型超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		29	28	26	医保		
分项	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收一次	19	18	17	医保		
分项	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)			部位		28	27	25	医保		
分项	012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)			部位		25	24	22	医保		
分项	012302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)			部位		17	16	15	医保		

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分 项	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)			部位		29	28	26	医保		
	230205	多普勒检查										
3	012302050010000	多普勒检查(周围血管)	利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	“多普勒检查(周围血管)”指根据临床需要,多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。	54	51	49	医保		
分 项	012302050010001	多普勒检查(周围血管)-床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收一次	19	18	17	医保		
分 项	012302050010100	多普勒检查(周围血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			次		54	51	49	医保		
4	012302050020000	多普勒检查(颅内血管)	通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗	次		84	80	76	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
				与基本物质资源消耗。								
分项	012302050020001	多普勒检查(颅内血管)-床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收一次	19	18	17	医保		20%
分项	012302050020011	多普勒检查(颅内血管)-特殊方式检查(加收)			次	特殊方式检查指发泡试验、C02 试验	40	38	36	医保		20%
分项	012302050020100	多普勒检查(颅内血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			次		84	80	76	医保		20%
分项	012302050021100	多普勒检查(颅内血管)-栓子监测(扩展)			次		84	80	76	医保		20%
	230203	彩色多普勒超声检查										
5	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	胆囊收缩试验检查全过程按一部位收取	69	66	62	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	012302030010001	彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收一次	19	18	17	医保		20%
分项	012302030010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)			部位		28	27	25	医保		20%
分项	012302030010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)			部位		25	24	22	医保		20%
分项	012302030010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)			部位		33	31	29	医保		20%
分项	012302030010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位		69	66	62	医保		20%
6	012302030020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次		187	178	169	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	012302030020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收一次	19	18	17	医保		20%
分项	012302030020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)			次		90	85	81	医保		20%
分项	012302030021100	彩色多普勒超声检查(心脏)-彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)			次		187	178	169	医保		20%
分项	012302030020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)			次		187	178	169	医保		20%
7	012302030030000	彩色多普勒超声检查(血管)	通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		72	69	65	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	0123020300 30001	彩色多普勒超声 检查(血管)-床 旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收 一次	19	18	17	医保		20%
分项	0123020300 30100	彩色多普勒超声 检查(血管)-人 工智能辅助诊断 (扩展)			部位		72	69	65	医保		20%
8	0123020300 40000	彩色多普勒超声 检查(弹性成像)	通过彩色多普勒 超声弹性成像技 术,对病变组织器 官及病灶进行超 声弹性成像及诊 断。	所定价格涵盖设备调 试、体位摆放、超声检 查、摄取图像、数据分 析、数据存储、出具诊 断结果(含图文报告) 等步骤所需的人力资 源、设备运转成本消耗 与基本物质资源消耗。	器官		99	94	89	医保		
分项	0123020300 40001	彩色多普勒超声 检查(弹性成像) -床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收 一次	19	18	17	医保		
分项	0123020300 40100	彩色多普勒超声 检查(弹性成像) -人工智能辅助诊 断(扩展)			器官		99	94	89	医保		
9	0123020300 50000	彩色多普勒超声 检查(胎儿)	通过彩色多普勒 超声技术,对胎儿 进行超声成像及	所定价格涵盖设备调 试、体位摆放、超声检 查、获取数据、数据分	胎·次		121	115	109	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
			诊断。	析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。								
分项	012302030050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收一次	19	18	17	医保		20%
分项	012302030050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)			胎·次		28	27	25	医保		20%
分项	012302030050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)			胎·次		121	115	109	医保		20%
分项	012302030052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)			胎·次	同时行彩色多普勒超声检查(胎儿)时减半收取。	121	115	109	医保		20%
分项	012302030052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(同时行彩色多普勒超声检查)			胎·次		61	58	55	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	0123020300 51100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早期筛查(扩展)			胎·次		121	115	109	医保		20%
10	0123020300 60000	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分拆、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次	“彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查	279	265	252	医保		20%
分项	0123020300 60001	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-可疑胎儿产前诊断(加收)			胎·次		84	80	76	医保		20%
分项	0123020300 60100	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人工智能辅助诊断(扩展)			胎·次		279	265	252	医保		20%
11	0123020300 70000	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)	通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分拆、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)	胎·次		187	178	169	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
			况,观测左右心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。	等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。								
分 项	012302030070100	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)			胎·次		187	178	169	医保		20%
	230204	超声造影										
12	012302040010000	超声造影(常规)	通过超声检查,对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	器官		117	111	106	医保		20%
分 项	012302040010001	超声造影(常规)-立体成像(加收)			器官		25	24	22	医保		20%
分 项	012302040010100	超声造影(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			器官		117	111	106	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级价格(元)	二级价格(元)	一级及以下价格(元)	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
13	0123020400 20000	超声造影(血管)	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		117	111	106	医保		20%
分项	0123020400 20100	超声造影(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位		117	111	106	医保		20%

附件 2

三明市取消超声类医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
1	002201000010000-220100001	220100001	A 型超声检查
2	002201000030000-220100003	220100003	眼部 A 超
3	002202010010000-220201001	220201001	单脏器 B 超检查
4	002202010010000-22020100101	22020100101	单脏器 B 超检查（每增做一个脏器加收）
5	002202010020000-220201002	220201002	B 超常规检查
6	002202010030000-220201003	220201003	胸腹水 B 超检查及穿刺定位
7	002202010040000-220201004	220201004	胃肠充盈造影 B 超检查
8	002202010050000-220201005	220201005	大肠灌肠造影 B 超检查
9	002202010060000-220201006	220201006	输卵管超声造影
10	002202010070000-220201007	220201007	浅表组织器官 B 超检查
11	002202010070000-22020100701	22020100701	浅表组织器官 B 超检查（每增加一个部位加收）
12	002202010080000-220201008	220201008	床旁超声检查
13	002202010080100-22020100801	22020100801	术中床旁超声检查
14	002202020010000-220202001	220202001	经阴道 B 超检查
15	002202020020000-220202002	220202002	经直肠 B 超检查
16	002202030010000-220203001	220203001	胃充盈及排空功能检查
17	002202030020000-220203002	220203002	小肠充盈及排空功能检查
18	002202030030000-220203003	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查
19	002202030040000-220203004	220203004	胎儿生物物理相评分
20	002202030050000-220203005	220203005	膀胱残余尿量测定
21	002203010010000-220301001	220301001	彩色多普勒超声常规检查
22	002203010010000-22030100109	22030100109	彩色多普勒超声常规检查（第二个部位起每部位收）
23	002203010010001-22030100108	22030100108	彩色多普勒超声常规检查（腹膜后肿物加收）
24	002203010010100-22030100101	22030100101	胸部彩色多普勒超声常规检查
25	002203010010200-22030100102	22030100102	腹部彩色多普勒超声常规检查
26	002203010010300-22030100103	22030100103	胃肠道彩色多普勒超声常规检查
27	002203010010400-22030100104	22030100104	泌尿系彩色多普勒超声常规检查
28	002203010010500-22030100105	22030100105	妇科彩色多普勒超声常规检查
29	002203010010600-22030100106	22030100106	产科彩色多普勒超声常规检查
30	002203010010600-22030100110	22030100110	产科彩色多普勒超声常规检查（多胎加收）
31	002203010010700-22030100107	22030100107	男性生殖系统彩色多普勒超声常规检查

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
32	002203010020000-220301002	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查
33	002203010020000-22030100201	22030100201	腹膜后浅表器官彩色多普勒超声检查
34	002203010020000-22030100202	22030100202	肾上腺浅表器官彩色多普勒超声检查
35	002203020010000-220302001	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声
36	002203020020000-220302002	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声
37	002203020030000-220302003	220302003	颈部血管彩色多普勒超声
38	002203020030000-22030200301	22030200301	颈部血管彩色多普勒超声（颈内静脉加收）
39	002203020030000-22030200302	22030200302	颈部血管彩色多普勒超声（颈外静脉加收）
40	002203020030000-22030200303	22030200303	颈部血管彩色多普勒超声（无名静脉加收）
41	002203020030000-22030200304	22030200304	颈部血管彩色多普勒超声（单做2根）
42	002203020030000-22030200305	22030200305	颈部血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）
43	002203020030000-22030200306	22030200306	颈部血管彩色多普勒超声（行颈部血管血流动力学加收）
44	002203020040000-220302004	220302004	门静脉系彩色多普勒超声
45	002203020050000-220302005	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声
46	002203020060000-220302006	220302006	四肢血管彩色多普勒超声
47	002203020060000-22030200610	22030200610	上肢动脉血管彩色多普勒超声
48	002203020060000-22030200611	22030200611	上肢动脉血管彩色多普勒超声（锁骨下动脉加收）
49	002203020060000-22030200612	22030200612	上肢动脉血管彩色多普勒超声（单做2根）
50	002203020060000-22030200613	22030200613	上肢动脉血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）
51	002203020060000-22030200620	22030200620	上肢静脉血管彩色多普勒超声
52	002203020060000-22030200621	22030200621	上肢静脉血管彩色多普勒超声（贵要静脉加收）
53	002203020060000-22030200622	22030200622	上肢静脉血管彩色多普勒超声（头静脉加收）
54	002203020060000-22030200623	22030200623	上肢静脉血管彩色多普勒超声（锁骨下静脉加收）
55	002203020060000-22030200624	22030200624	上肢静脉血管彩色多普勒超声（单做2根）
56	002203020060000-22030200625	22030200625	上肢静脉血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）
57	002203020060000-22030200630	22030200630	下肢动脉血管彩色多普勒超声

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
58	002203020060000-22030200631	22030200631	下肢动脉血管彩色多普勒超声（髂总动脉加收）
59	002203020060000-22030200632	22030200632	下肢动脉血管彩色多普勒超声（髂外动脉加收）
60	002203020060000-22030200633	22030200633	下肢动脉血管彩色多普勒超声（髂内动脉加收）
61	002203020060000-22030200634	22030200634	下肢动脉血管彩色多普勒超声（肌间穿肢加收）
62	002203020060000-22030200635	22030200635	下肢动脉血管彩色多普勒超声
63	002203020060000-22030200636	22030200636	下肢动脉血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）
64	002203020060000-22030200640	22030200640	下肢静脉血管彩色多普勒超声
65	002203020060000-22030200641	22030200641	下肢静脉血管彩色多普勒超声（髂总静脉加收）
66	002203020060000-22030200642	22030200642	下肢静脉血管彩色多普勒超声（髂外静脉加收）
67	002203020060000-22030200643	22030200643	下肢静脉血管彩色多普勒超声（髂内静脉加收）
68	002203020060000-22030200644	22030200644	下肢静脉血管彩色多普勒超声（肌间穿肢静脉加收）
69	002203020060000-22030200645	22030200645	下肢静脉血管彩色多普勒超声（大隐静脉加收）
70	002203020060000-22030200646	22030200646	下肢静脉血管彩色多普勒超声（小隐静脉加收）
71	002203020060000-22030200647	22030200647	下肢静脉血管彩色多普勒超声（单做2根）
72	002203020060000-22030200648	22030200648	下肢静脉血管彩色多普勒超声单侧（单做2根血管后每增加一根加收）
73	002203020070000-220302007	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声
74	002203020070000-22030200701	22030200701	精索静脉彩色多普勒超声
75	002203020080000-220302008	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查
76	002203020090000-220302009	220302009	药物血管功能试验
77	002203020100000-220302010	220302010	脏器声学造影
78	002203020100100-22030201001	22030201001	脏器声学造影（肿瘤声学造影）
79	002203020110000-220302011	220302011	腔内彩色多普勒超声检查
80	002203020110100-22030201101	22030201101	经阴道腔内彩色多普勒超声检查
81	002203020110200-22030201102	22030201102	经直肠腔内彩色多普勒超声检查
82	002204000010000-220400001	220400001	颅内多普勒血流图（TCD）
83	002204000020000-220400002	220400002	四肢多普勒血流图
84	002204000030000-220400003	220400003	多普勒小儿血压检测
85	002205000010000-220500001	220500001	脏器灰阶立体成像

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
86	002205000020000-220500002	220500002	能量图血流立体成像
87	002206000010000-220600001	220600001	普通心脏 M 型超声检查
88	002206000020000-220600002	220600002	普通二维超声心动图
89	002206000030000-220600003	220600003	床旁超声心动图
90	002206000040000-220600004	220600004	心脏彩色多普勒超声
91	002206000040001-22060000401	22060000401	心脏彩色多普勒超声（胎儿检查）
92	002206000040001-22060000402	22060000402	心脏彩色多普勒超声（双胞胎及以上）
93	002206000050000-220600005	220600005	常规经食管超声心动图
94	002206000060000-220600006	220600006	术中经食管超声心动图
95	002206000070000-220600007	220600007	介入治疗的超声心动图监视
96	002206000080000-220600008	220600008	右心声学造影
97	002206000090000-220600009	220600009	负荷超声心动图
98	002206000100000-220600010	220600010	左心功能测定
99	002206000100001-22060001001	22060001001	左心功能测定（增加一项指标加收）
100	002207000010000-220700001	220700001	计算机三维重建技术（3DE）
101	002207000020000-220700002	220700002	声学定量（AQ）
102	002207000030000-220700003	220700003	彩色室壁动力（CK）
103	002207000040000-220700004	220700004	组织多普勒显象（TDI）
104	002207000050000-220700005	220700005	心内膜自动边缘检测
105	002207000060000-220700006	220700006	室壁运动分析
106	002207000070000-220700007	220700007	心肌灌注超声检测
107	002208000010000-220800001	220800001	黑白热敏打印照片
108	002208000020000-220800002	220800002	彩色打印照片
109	002208000030000-220800003	220800003	黑白一次成像（波拉）照片
110	002208000040000-220800004	220800004	彩色一次成像（波拉）照片
111	002208000050000-220800005	220800005	超声多幅照相
112	002208000060000-220800006	220800006	彩色胶片照相
113	002208000070000-220800007	220800007	超声检查实时录象
114	002208000080000-220800008	220800008	超声计算机图文报告
115	352203020130000-220302013	220302013	实时剪切波组织弹性成像（SWE）

信息公开类型：主动公开

抄送：省医保局，市卫健委、市市场监管局。

三明市医疗保障局办公室

2025 年 11 月 10 日印发