

广元市第一人民医院

广元市第一人民医院 关于规范物理类医疗服务价格项目 及医保支付类别的通知

各科室：

根据广元市医疗保障局《关于规范超声检查类、物理治疗类、泌尿系统医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（广医保发〔2026〕4号）要求，为进一步规范我院医疗服务价格管理，保障医保基金合规使用，现就执行新的物理类医疗服务价格项目及医保支付政策有关事项通知如下：

一、执行时间

规范后的物理类医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年3月1日起执行。凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行，执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

二、重点政策内容

（一）规范医疗服务价格项目

整合物理治疗类医疗服务价格项目32项，停用原执行价格项目181项（详见附件1、2）。

（二）明确项目医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力等因素，明确物理治疗类医疗服务价格项目医保支付类别。

三、工作要求

（一）医保价格科需于2026年3月1日0点前完成物理类的HIS系统、收费系统的项目编码更新，新增整合项目信息，停用原相关项目编码，确保系统收费与政策要求一致。负责政策解读与培训指导，解答各科室疑问，加强日常督导检查，对项目执行情况进行跟踪核查，发现问题及时督促整改，确保政策落地见效。

（二）各科室主任、护士长为第一责任人，需组织科室医护人员学习价改后新的物理类医疗服务价格项目及医保支付类别，重点掌握医疗服务价格项目的计价说明、价格构成、服务产出及可收费物耗清单。严格按照《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》开展诊疗，同步落实价格改革指南要求，医嘱及各类诊疗记录须与医疗服务价格项目一一对应、据实一致，确保诊疗信息与收费价格项目规范匹配。遇到收费疑问时，及时对照附件资料查阅或联系医保价格科咨询，避免因政策理解偏差导致违规收费、漏收费等。

- 附件：1. 广元市物理类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表
2. 广元市停用物理类医疗服务价格项目表
3. 广元市物理类医疗服务价格项目可另收费物耗清单



附件1:

广元市物理类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医疗保障部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含的临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；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”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物质资源物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、报告打印耗材、备皮工具、一次性电极片、耦合剂、冷/热治疗物品、水及水质调节剂、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
6. “穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
7. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
8. 所设立价格项目为通用项目，已在其他类别特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。
9. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	015300000010000	电刺激治疗费	通过电流作用于体表或腔内对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	29	26	24	22	19	乙类
2	015300000020000	电化学治疗费	通过电刺激诱导产生电化学反应，对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物，必要时穿刺等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	51	45	40	38	36	甲类
3	015300000030000	现场治疗费	通过静电场或其他方式产生的电场对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	13	12	11	10	10	乙类
4	0153000000400	00电火花共鸣治疗	通过火花放电产生高频电振荡作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	36	28	24	24	20	乙类
5	01530000005000	0电凝治疗费	通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			病灶		8	7	6	5	5	乙类
6	015300000060000	光敏治疗费	使用光敏剂配合进行体表的光源治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			每照射区	全身照射按照3个照射区费用封顶计费。	8	7	6	6	5	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
7	015300000070000	光动力治疗费（浅表）	使用光源照射进行体表或浅表病变的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、外敷、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位		195	179	163	147	131	甲类
8	015300000080000	光动力治疗费（深部）	使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位		449	412	374	337	300	甲类
9	01530000009000	紫外线照射治疗费	通过紫外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01白斑紫外线照射治疗	次		22	20	18	16	14	乙类
	015300000090100	紫外线照射治疗费—白斑紫外线照射治疗（扩展）					次		22	20	18	16	14	乙类
10	01530000010000	0可见光照射治疗费	通过可见光照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		13	12	11	10	9	乙类
11	015300000110000	红外线照射治疗费	通过红外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		6	6	5	5	4	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
12	015300000120000	激光治疗费（理疗）	通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		15	14	13	11	10	乙类
13	015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	通过不同强度的激光光束作用于体表或者腔内进行病变治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			每病损	每增加1个病损逐个递增计价，每次治疗计价不超过5个病损。	15	14	13	12	10	丙类
14	015300000140000	磁疗费	通过磁场作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	1. “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 2. 全身磁疗按照3次费用计价。	11	10	9	8	7	乙类
15	015300000150000	热疗费	通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、准备、消毒、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	14	13	12	11	10	丙类
16	015300000160000	冷疗费	通过冷介质（包含冰袋、冷疗包等）或专业设备实施的局部低温治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	8	7	6	6	5	丙类
17	015300000170000	冲击波治疗费	通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位		160	147	134	120	107	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
18	015300000180000	水疗费	通过在浸浴、淋浴、气泡浴、旋涡浴等各种水疗浴槽中，利用水的物理特性进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	不足10分钟不计费，超过10分钟按照1次计费。	20	17	16	15	14	丙类
19	015300000190000	气压治疗费	采用正压/负压等同压力方式作用于局部进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			单肢		13	11	10	10	8	乙类
20	015300000200000	牵引治疗费	采用牵引装置，通过调整牵引力及牵引方式进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		19	18	16	14	13	甲类
21	015300000210000	射频电疗费	通过射频设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		30	26	24	23	22	乙类
22	015300000220000	超短波/短波治疗费	通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		9	7	6	6	5	乙类
23	015300000230000	微波治疗费	通过微波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		16	12	11	10	10	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
24	013404000010000	深部热疗费	采用超声或电磁波，配合其他治疗或单独治疗手段对相应病变部位进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、热治疗、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		359	317	290	276	261	乙类
25	01340400002000	0腔内灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01腔内热循环灌注治疗		次		172	152	139	132	120	甲类
	01340400002000	腔内灌注治疗费—腔内热循环灌注治疗（加收）					次		828	765	694	594	555	甲类
26	013404000030000	血管灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至血管进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。不含影像学引导。	01血管热循环灌注治疗		次		1139	1043	949	854	759	丙类
	01340400003000	血管灌注治疗费1 血管热循环灌注治疗（加收）					次		410	375	341	307	273	丙类
27	015300000240000	超声波治疗费（理疗）	通过超声波设备作用于局部组织进行治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01聚焦超声治疗		次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	46	42	38	34	30	乙类
	015300000240001	超声波治疗费（理疗）—聚焦超声治疗（加收）					次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	91	84	76	69	61	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
28	015300000250000	超声波治疗费（浅表治疗）	通过超声波设备作用于局部组织进行浅表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01聚焦超声治疗		次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	46	42	38	34	30	乙类
	015300000250001	超声波治疗费（浅表治疗）—聚焦超声治疗（加收）					次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	144	132	120	108	96	乙类
29	013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	使用高强度聚焦超声设备，对肿瘤或病变进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次	“次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按照16%加收，公立医疗机构病灶数量的加收总费用分别为：三甲不超2261元，三乙不超2073元，二甲不超1884元，二乙不超1696元，二乙以下不超过1508元。	7066	6477	5889	5300	471	乙类
	013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
30	013405000010000	消融治疗费	使用射频、微波、冷冻、激光、低温等离子、不可逆电穿孔、化学等方法通过经皮或开放手术方式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺/切开、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次	1. “次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按照16%加收，公立医疗机构病灶数量的加收总费用分别为：三甲不超396元，三乙不超363元，二甲不超330元，二乙不超297元，二乙以下不超264元。 2. 在1次治疗中联合使用多种消融方式时，按照次计费。	1238	1135	1031	928	825	乙类
	013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
31	013405000020000	复合集成消融治疗费	通过采用多种消融方式复合集成式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次	1. “次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按照16%加收，公立医疗机构病灶数量的加收总费用分别为：三甲不超1296元，三乙不超1188元，二甲不超1080元，二乙不超972元，二乙以下不超864元。 2. “复合集成消融治疗”指的是1次治疗中使用集成式消融方式。	4050	3713	3375	3038	2700	丙类
	013405000020001	复合集成消融治疗费-恶性肿瘤（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
32	015300000260000	生物反馈重建治疗费	通过应用电子仪器将人体内生物活动信息（肌电、脑电、皮温、心率、皮肤电阻等）转化为可识别的光、声、图像、曲线等信号并反馈给患者，调整生理功能及治疗某些身心疾病。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、实时监测与反馈、训练、调节、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		18	17	15	14	12	乙类

附件2:

广元市停用物理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	240700001	深部热疗
2	240700001-1	深部热疗（超声热疗）
3	240700001-2	深部热疗（电磁波热疗）
4	240700002	高强度超声聚焦刀治疗
5	240700002-1	高强度超声聚焦刀治疗（超过2个平方厘米，每增加一个平方厘米加收）
6	240700002-2	高强度超声聚焦刀治疗（各种实体性恶性肿瘤治疗）
7	240700003	体表肿瘤电化学治疗
8	240700004	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗
9	240700004-1	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗（肿瘤直径大于5厘米加收）
10	240700005	经皮肿瘤冷冻消融术
11	310300084	低功率氩-氟激光治疗
12	310300084-1	低功率氩-氟激光治疗（温热激光）
13	310300086	光动力疗法（PDT）
14	310510008	激光口内治疗
15	310510008-1	激光口内治疗（视病变范围增大加收）
16	310510008-2	激光口内治疗（根管处置）
17	310510008-3	激光口内治疗（牙周处置）
18	310510008-4	激光口内治疗（各种斑）
19	310510008-5	激光口内治疗（各种痣）
20	310510008-6	激光口内治疗（各种小肿物）
21	310510008-7	激光口内治疗（各种溃疡）
22	310514003	口腔粘膜病特殊治疗

序号	项目编码	项目名称
23	310514003-1	口腔粘膜病特殊治疗（红外线加收）
24	310514003-2	口腔粘膜病特殊治疗（微波加收）
25	310514003-3	口腔粘膜病特殊治疗（频谱加收）
26	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗
27	310606002-1	恶性肿瘤腔内灌注治疗（结核病灌注治疗）
28	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗
29	311400015	黑光治疗（PUVA治疗）
30	311400016	红光治疗
31	311400058	窄谱紫外线治疗
32	311400058-1	窄谱紫外线治疗（全身照射加收）
33	311503010	脑电生物反馈治疗
34	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术
35	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术
36	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术
37	330604028-1	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（鼻甲肥大）
38	330604028-2	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（软腭肥大）
39	330604028-3	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（舌根肥大）
40	330604028-4	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（鼻鼾症）
41	330604028-5	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（阻塞性睡眠呼吸暂停综合症）
42	330703001	开胸冷冻治疗
43	330703002	开胸肿瘤特殊治疗
44	331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗
45	340100001	红外线治疗
46	340100001-1	红外线治疗（TDP）
47	340100001-2	红外线治疗（近红外线气功治疗）
48	340100001-3	红外线治疗（红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗）

序号	项目编码	项目名称
49	340100001-4	红外线治疗（远红外医疗舱治疗）
50	340100002	可见光治疗
51	340100002-1	可见光治疗（红光照射）
52	340100002-2	可见光治疗（蓝光照射）
53	340100002-3	可见光治疗（蓝紫光照射）
54	340100002-4	可见光治疗（太阳灯照射）
55	340100003	偏振光照射
56	340100004	紫外线治疗
57	340100004-1	紫外线治疗（长波紫外线）
58	340100004-2	紫外线治疗（中波紫外线）
59	340100004-3	紫外线治疗（短波紫外线）
60	340100004-4	紫外线治疗（低压紫外线）
61	340100004-5	紫外线治疗（高压紫外线）
62	340100004-6	紫外线治疗（水冷式）
63	340100004-7	紫外线治疗（导子紫外线）
64	340100004-8	紫外线治疗（生物剂量测定）
65	340100004-9	紫外线治疗（光化学疗法）
66	340100005	激光疗法
67	340100005-1	激光疗法（原光束）
68	340100005-2	激光疗法（散焦激光疗法）
69	340100006	光敏疗法
70	340100006-1	光敏疗法（紫外线）
71	340100006-2	光敏疗法（激光）
72	340100007	电诊断
73	340100007-1	电诊断（直流电检查）
74	340100007-2	电诊断（感应电检查）

序号	项目编码	项目名称
75	340100007-3	电诊断（直流—感应电检查）
76	340100007-4	电诊断（时值检查）
77	340100007-5	电诊断（强度—频率曲线检查）
78	340100007-6	电诊断（中频脉冲电检查）
79	340100008	直流电治疗
80	340100008-1	直流电治疗（单纯直流电治疗）
81	340100008-2	直流电治疗（直流电药物离子导入治疗）
82	340100008-3	直流电治疗（直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴））
83	340100008-4	直流电治疗（电化学疗法）
84	340100009	低频脉冲电治疗
85	340100009-1	低频脉冲治疗（感应电治疗）
86	340100009-2	低频脉冲治疗（神经肌肉电刺激治疗）
87	340100009-3	低频脉冲治疗（间动电疗）
88	340100009-4	低频脉冲治疗（经皮神经电刺激治疗）
89	340100009-5	低频脉冲治疗（功能性电刺激治疗）
90	340100009-6	低频脉冲治疗（温热电脉冲治疗）
91	340100009-7	低频脉冲治疗（微机功能性电刺激治疗）
92	340100009-8	低频脉冲治疗（银棘状刺激疗法（SSP））
93	340100010	中频脉冲电治疗
94	340100010-1	中频脉冲电治疗（音频电治疗）
95	340100010-2	中频脉冲电治疗（干扰电治疗）
96	340100010-3	中频脉冲电治疗（动态干扰电治疗）
97	340100010-4	中频脉冲电治疗（立体动态干扰电治疗）
98	340100010-5	中频脉冲电治疗（调制中频电治疗）
99	340100010-6	中频脉冲电治疗（电脑中频电治疗）
100	340100011	共鸣火花治疗

序号	项目编码	项目名称
101	340100012	超短波短波治疗
102	340100012-1	超短波短波治疗（小功率超短波和短波）
103	340100012-2	超短波短波治疗（大功率超短波和短波）
104	340100012-3	超短波短波治疗（脉冲超短波和短波）
105	340100012-4	超短波短波治疗（体腔治疗）
106	340100013	微波治疗
107	340100013-1	微波治疗（分米波）
108	340100013-2	微波治疗（厘米波）
109	340100013-3	微波治疗（毫米波）
110	340100013-4	微波治疗（微波组织凝固）
111	340100013-5	微波治疗（体腔治疗）
112	340100014	射频电疗
113	340100014-1	射频电疗（大功率短波）
114	340100014-2	射频电疗（分米波）
115	340100014-3	射频电疗（厘米波）
116	340100015	静电治疗
117	340100015-1	静电治疗（低压静电治疗）
118	340100015-2	静电治疗（高压静电治疗）
119	340100015-3	静电治疗（高电位治疗）
120	340100016	空气负离子治疗
121	340100017	超声波治疗
122	340100017-1	超声波治疗（联合治疗加收）
123	340100017-2	超声波治疗（单纯超声）
124	340100017-3	超声波治疗（超声药物透入）
125	340100017-4	超声波治疗（超声雾化）
126	340100018	电子生物反馈疗法

序号	项目编码	项目名称
127	340100018-1	电子生物反馈疗法（肌电）
128	340100018-2	电子生物反馈疗法（皮温）
129	340100018-3	电子生物反馈疗法（皮电）
130	340100018-4	电子生物反馈疗法（脑电）
131	340100018-5	电子生物反馈疗法（心率）
132	340100019	磁疗
133	340100019-1	磁疗（低频磁）
134	340100019-2	磁疗（高频磁及热点磁）
135	340100019-3	磁疗（强磁场刺激）
136	340100019-4	磁疗（热磁振）
137	340100020	水疗
138	340100020-1	水疗（药物浸浴治疗）
139	340100020-2	水疗（气泡浴治疗）
140	340100020-3	水疗（哈伯特槽浴（8字槽））
141	340100020-4	水疗（上肢旋涡浴治疗）
142	340100020-5	水疗（下肢旋涡浴治疗）
143	340100021	蜡疗
144	340100021-1	蜡疗（浸蜡）
145	340100021-2	蜡疗（刷蜡）
146	340100021-3	蜡疗（蜡敷）
147	340100022	泥疗
148	340100022-1	泥疗（全身泥疗加收）
149	340100022-2	泥疗（电泥疗）
150	340100022-3	泥疗（泥敷）
151	340100023	牵引
152	340100023-1	牵引（颈椎土法牵引）

序号	项目编码	项目名称
153	340100023-2	牵引（颈椎电动牵引）
154	340100023-3	牵引（腰椎土法牵引）
155	340100023-4	牵引（腰椎电动牵引）
156	340100023-5	牵引（电动牵引三维快速牵引）
157	340100023-6	牵引（悬吊治疗）
158	340100023-7	牵引（脊柱矫正治疗）
159	340100024	气压治疗
160	340100024-1	气压治疗（肢体气压治疗）
161	340100024-2	气压治疗（肢体正压治疗）
162	340100024-3	气压治疗（肢体负压治疗）
163	340100025	冷疗
164	340100026	电按摩
165	340100026-1	电按摩（电动按摩）
166	340100026-2	电按摩（电热按摩）
167	340100026-3	电按摩（局部电按摩）
168	340100027	场效应治疗
169	340100029	冲击波治疗
170	340100030	308纳米准分子光疗
171	340100032	超声治疗法
172	420000017	腰间盘三维牵引复位术
173	430000020	磁热疗法
174	460000020	混合痔铜离子电化学治疗术
175	460000020-1	混合痔铜离子电化学治疗术（内痔）
176	LDEZX001	区域热循环灌注热疗
177	LDHZY001	热消融肿瘤治疗
178	311400060	光动力治疗

序号	项目编码	项目名称
179	331602014	光动力治疗术
180	340200039	康复评定
181	340200002	仪器平衡功能评定

附件3:

广元市物理类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:				
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。 2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。 3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费， 4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。				
序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	015300000020000	电化学治疗费	铜离子针	
2	015300000050000	电凝治疗费	特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
3	015300000070000	光动力治疗费（浅表）	光敏剂；特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
4	015300000080000	光动力治疗费（深部）	光敏剂；手术中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体、一次性超声刀头（指软组织切割刀头（≤3mm血管）、大血管（≤7mm）封闭刀头、软组织切割刀头（≤5mm血管）等。	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
5	015300000090000	紫外线照射治疗费	特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
6	015300000100000	可见光照射治疗费	特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
7	015300000110000	红外线照射治疗费	特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
8	015300000120000	激光治疗费（理疗）	特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	

9	015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
10	015300000190000	气压治疗费	抗血栓梯度压力带、循序减压弹力带	
11	015300000260000	生物反馈重建治疗费	特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
12	013404000020001	腔内灌注治疗费热循环灌注治疗（加收）	一腔内一次性使用体腔热灌注治疗管道：特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
13	013404000030000	血管灌注治疗费	导管	
14	013405000010000	消融治疗费	特殊穿刺器、特殊穿刺针、消融电极、导丝、球囊导管、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛板、扩张器、化学粒子、造影剂、滤网、药泵、关闭器、吻合器、缝合器、固定器、一次性超声刀头（指软组织切割刀头（≤3mm血管）、大血管（≤7mm）封闭刀头、软组织切割刀头（≤5mm血管））、止血材料、人工植入体等特殊医用消耗材料。	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
15	013405000020000	复合集成消融治疗费	特殊穿刺器、特殊穿刺针、消融电极、导丝、球囊导管、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛板、扩张器、化学粒子、造影剂、滤网、药泵、关闭器、吻合器、缝合器、固定器、一次性超声刀头（指软组织切割刀头（≤3mm血管）、大血管（≤7mm）封闭刀头、软组织切割刀头（≤5mm血管））、止血材料、人工植入体等特殊医用消耗材料。	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。