

石家庄市医疗保障局

石医保函〔2026〕49号

石家庄市医疗保障局

关于规范颌面外科类医疗服务价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局，高新区、经开区医疗保障部门，市医保中心：

为深化医疗服务价格改革，推进建立以服务产出为导向的价格项目管理机制，按照河北省医疗保障局《关于规范颌面外科类医疗服务价格项目的通知》（冀医保函〔2026〕15号）相关要求，对现行颌面外科类医疗服务价格项目进行了规范整合，现就有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

（一）新增“上颌截骨内固定费（常规）”等71项医疗服务价格项目（附件1），所定价格为最高限价，医疗机构不得上浮，下浮不限。

1. 涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。

2. 涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。

3. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

（二）停用“颞下颌关节复位”等 104 项医疗服务价格项目（附件 2）。

二、有关要求

（一）各县（市、区）医疗保障部门、市医保中心要强化组织领导，做好部门协调，指导各医疗机构落地实施，及时维护信息系统目录，密切跟踪医疗机构服务量的变化。

（二）各医疗机构要严格执行新增医疗服务价格项目，按规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示医疗服务价格，并做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

（三）本通知自 2026 年 4 月 15 日起执行。各医疗机构应于

2026年4月14日24时前完成费用上传工作。执行过程中遇到问题，及时向市医疗保障局反馈。

(四) 民营定点医疗机构按协议管理规定执行。

附件：1. 新增颌面外科类医疗服务价格项目表
2. 停用部分医疗服务价格项目表



(此件主动公开)

附件 1

新增颌面外科类医疗服务价格项目表

使用说明：
1. 本指南以颌面外科为重点，按照颌面外科相关医疗服务产出设立价格项目。
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）关于“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”的要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对此进行合并。所定价格属于政府指导价最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良项目，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，经向本地区医疗保障部门备案后可按照对应的项目执行。
3. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
4. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
5. “扩展项”指同一项目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。
6. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用量相对稳定的医用耗材，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、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性水杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
7. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
8. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。
9. “儿童”指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
10. 涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。
11. 涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
1	330603	口腔颌面手术							
	013306030010000	上颌截骨内固定费(常规)	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	1926	1541	上颌牙骨段截骨按照50%收费。	甲类
2	013306030010001	上颌截骨内固定费(儿童(加收))			单侧	193	154	上颌牙骨段截骨按照50%收费。	甲类
	013306030020000	上颌截骨内固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	2312	1850	本项目中的“复杂”指：指 LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	甲类
	013306030020001	上颌截骨内固定费(复杂(儿童(加收))			单侧	231	185		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
3	013306030030000	下颌截骨内固定费(常规)	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	1044	835		甲类
	013306030030001	下颌截骨内固定费(儿童(加收))			单侧	104	84		甲类
4	013306030040000	下颌截骨内固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	1253	1002	本项目中的“复杂”指： 指 LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	甲类
	013306030040001	下颌截骨内固定费(复杂)(儿童(加收))			单侧	125	100		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
5	013306030050000	颈部截骨固定费	通过手术对颈部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	711	569		甲类
	013306030050001	颈部截骨固定费—儿童(加收)			次	71	57		甲类
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	通过手术对颧骨、颧弓进行截位并重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1072	858		甲类
	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费—儿童(加收)			单侧	108	86		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
7	013306030070000	颌面部植骨费 (颗粒骨)	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处埋用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1556	1245	本项目中的“部位”指：左上颌、右下颌、右上颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	乙类
	013306030070001	颌面部植骨费 (颗粒骨) — 儿童(加收)			部位	156	125		乙类
8	013306030080000	颌面部植骨费 (块状骨)	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处埋用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1280	1024	本项目中的“部位”指：左上颌、右下颌、右上颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	乙类
	013306030080001	颌面部植骨费 (块状骨) — 儿童(加收)			部位	128	102		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	通过手术矫正颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	554	443	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	丙类
	013306030090001	颌骨畸形矫正费—儿童（加收）			部位	55	44		丙类
10	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	614	491	1. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 2. 颌骨骨折外固定按照50%收费。	甲类
	013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）—儿童（加收）			部位	62	50	1. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 2. 颌骨骨折外固定按照50%收费。	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
11	013306030110000	颌骨骨折固定 费(复杂)	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1499	1199	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、骨折伴骨缺损、骨折骨折不连续、骨折、下颌骨髁突骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左右颌、下颌。	甲类
		颌骨骨折固定 费(复杂) — 儿童(加收)			部位	150	120		甲类
12	013306030120000	髁突骨折固定 费(常规)	通过手术对髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1130	904	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
12	013306030120001	踝突骨折固定费（常规）— 儿童（加收）			部位	113	90		甲类
	013306030120011	踝突骨折固定费（常规）— 口腔内镜操作（加收）			部位	169	135		甲类
13	013306030130000	踝突骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的踝突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理异物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1356	1085	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左踝突、右踝突。	甲类
	013306030130001	踝突骨折固定费（复杂）— 儿童（加收）			部位	136	109		甲类
	013306030130011	踝突骨折固定费（复杂）— 口腔内镜操作（加收）			部位	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
14	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费(常规)	通过手术对颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	932	746	颧弓骨折复位按照50%收费。	甲类
	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费(常规)——儿童(加收)			单侧	93	75	颧弓骨折复位按照50%收费。	甲类
	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费(常规)——口腔内镜操作(加收)			单侧	169	135		甲类
15	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1009	807	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
15	013306030150001	颧骨颧弓骨折 固定费(复 杂)——儿童 (加收)			单侧	101	81		甲类
	013306030150011	颧骨颧弓骨折 固定费(复 杂)——口腔内 镜操作(加 收)			单侧	169	135		甲类
16	013306030160000	鼻眶筛区骨折 固定费(常 规)	通过手术对鼻眶 筛区骨折进行复 位并固定。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、骨 折复位、固定、缝合、 处理用物等步骤所需 的人力资源和基本物 质资源消耗。	单侧	1009	807		甲类
	013306030160001	鼻眶筛区骨折 固定费(常 规)——儿童 (加收)			单侧	101	81		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
17	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费(复杂)	通过手术对复杂情况的鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1211	969	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	甲类
	013306030170001	鼻眶筛区骨折固定费(儿童)(加收)			单侧	121	97		甲类
18	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	通过手术对颌面部软组织伤口进行清创、精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消毒、清创、止血、精细化缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	155	124	1. 本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米按50%加收。 2. 超过9厘米按照9厘米收费。	甲类
	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费—儿童(加收)			次	16	12	1. 本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米按50%加收。 2. 超过9厘米按照9厘米收费。	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费(常规)	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	部位	297	238	本项目中的“部位”指：颊、唇、腭、舌、牙龈、口底、口咽。	甲类
	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费(常规) — 儿童(加收)			部位	30	24		甲类
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	部位	1091	873	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤性肿物最大径大于3厘米、放疗后复发。 2. 本项目中的“部位”指：颊、唇、腭、舌、牙龈、口底、口咽。	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
20	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂) — 儿童(加收)			部位	110	87		甲类
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费(常规)	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	804	643		甲类
	013306030210001	颈部软组织病变切除费(儿童)(加收)			单侧	81	65		甲类
	013306030210011	颈部软组织病变切除费(常规) — 口腔内镜操作(加收)			单侧	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
	013306030220000	颈部软组织病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	965	772	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放疗后、复发。	甲类
22	013306030220001	颈部软组织病变切除费(儿童)(加收)			单侧	97	77		甲类
	013306030220011	颈部软组织病变切除费(复杂)－口腔内镜操作(加收)			单侧	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
23	013306030230000	腮腺病变切除术 (常规)	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	811	649		甲类
	013306030230001	腮腺病变切除术 (常规) — 儿童(加收)			单侧	82	65		甲类
	013306030230011	腮腺病变切除术 (常规) — 口腔内镜操作 (加收)			单侧	169	135		甲类
	013306030230100	腮腺病变切除术 (常规) — 颌下腺病变切除术 (扩展)			单侧	811	649		甲类
	013306030231100	腮腺病变切除术 (常规) — 舌下腺病变切除术 (扩展)			单侧	811	649		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
	013306030240000	腮腺病变切除 费(复杂)	通过手术切除复 杂情况的腮腺 病变。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、分 离、切除、冲洗、缝 合、处理用物等步骤 所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	单侧	1196	957	本项目中的 “复杂”指： 恶性肿瘤、 良性肿瘤最 大径大于等 于3厘米、 放疗后、 复发、累及 面神经。	甲类
	013306030240001	腮腺病变切除 费(复杂) — 儿童(加收)			单侧	120	96		甲类
	013306030240011	腮腺病变切除 费(复杂) — 口腔内镜操作 (加收)			单侧	169	135		甲类
	013306030240100	腮腺病变切除 费(复杂) — 颌下腺病变切 除(扩展)			单侧	1196	957		甲类
	013306030241100	腮腺病变切除 费(复杂) — 舌下腺病变切 除(扩展)			单侧	1196	957		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
25	013306030250000	颞下颌关节病 变切除费（常 规）	通过手术切除颞 下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、切 除、清理、缝合、处 理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质 资源消耗。	单侧	1085	868		甲类
	013306030250001	颞下颌关节病 变切除费（常 规）— 儿童 （加收）			单侧	109	87		甲类
	013306030250011	颞下颌关节病 变切除费（常 规）— 口腔内 镜操作（加 收）			单侧	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
	013306030260000	颞下颌关节病 切除费(复 杂)	通过手术切除复 杂情况的颞下颌 关节病变。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、切 除、清理、缝合、处 理用物等步骤所需 人力资源和基本物 质资源消耗。	单侧	1302	1042	本项目中的 “复杂”指： 肿瘤侵犯关节 周围及周围 软组织、骨 组织。	甲类
26	013306030260001	颞下颌关节病 切除费(复 杂) — 儿童 (加收)			单侧	130	104		甲类
	013306030260011	颞下颌关节病 切除费(复 杂) — 口腔内 镜操作(加 收)			单侧	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)	通过手术切除颅底/颞下窝病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	次	2726	2181	涉及开颅的颅底/颞下窝肿瘤切除按神经系统项目“颅底病变切除费”收取。	甲类
	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)——儿童(加收)			次	273	218		甲类
	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)——恶性肿瘤切除(加收)			次	818	654		甲类
	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)——口腔内镜操作(加收)			次	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	709	567		甲类
	013306030280001	上颌骨部分切除费—儿童(加收)			单侧	71	57		甲类
	013306030280011	上颌骨部分切除费—恶性肿瘤切除(加收)			单侧	421	337		甲类
29	013306030290000	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1500	1200		甲类
	013306030290001	上颌骨切除费—儿童(加收)			单侧	150	120		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	709	567		甲类
	013306030300001	下颌骨部分切除费—儿童(加收)			单侧	71	57		甲类
	013306030300011	下颌骨部分切除费—恶性肿瘤切除(加收)			单侧	213	170		甲类
31	013306030310000	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	913	730		甲类
	013306030310001	下颌骨切除费—儿童(加收)			单侧	91	73		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
32	013306030320000	颞骨切除费	通过手术切除部分或全部颞骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1072	858		甲类
	013306030320001	颞骨切除费—儿童（加收）			单侧	108	86		甲类
	013306030320011	颞骨切除费—恶性肿瘤切除（加收）			单侧	322	258		甲类
33	013306030330000	面瘫切除费	通过手术切除面瘫。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	瘰道	95	76		甲类
	013306030330001	面瘫切除费—儿童（加收）			瘰道	10	8		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
34	013306030340000	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颞颌部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资源消耗。	单侧	1037	830		丙类
	013306030340001	颌下腺移植费—儿童（加收）			单侧	104	83		丙类
	013306030340100	颌下腺移植费—小唾液腺移植（扩展）			单侧	1037	830		丙类
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资源消耗。	单侧	1247	998		乙类
	013306030350001	颞下颌关节切开复位费—儿童（加收）			单侧	125	100		乙类
	013306030350011	颞下颌关节切开复位费—口腔内镜操作（加收）			单侧	169	135		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	30	24		甲类
	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费—儿童(加收)			单侧	3	3		甲类
	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费—陈旧性脱位(加收)			单侧	15	12		甲类
	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费—口腔内镜操作(加收)			单侧	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	通过手术将移位 的颞下颌关节盘 复位。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、松 解、黏连清除、复位、 缝合、处理用物等步 骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。	单侧	1247	998		甲类
	013306030370001	颞下颌关节盘 复位固定费— 儿童(加收)			单侧	125	100		甲类
	013306030370011	颞下颌关节盘 复位固定费— 口腔内镜操作 (加收)			单侧	169	135		甲类
38	013306030380000	颞下颌关节成 形费	通过手术将颞下 颌修整成形。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、成 形、缝合等步骤所需 的人力资源和基本物 质资源消耗。	单侧	1247	998		乙类
	013306030380001	颞下颌关节成 形费—儿童 (加收)			单侧	125	100		乙类
	013306030380011	颞下颌关节成 形费—粘连或 病变累及关节 外(加收)			单侧	374	299		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	通过手术切除部分髁突或颞下关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1247	998		乙类
	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（儿童）（加收）			单侧	125	100		乙类
	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）—口腔内镜操作（加收）			单侧	169	135		乙类
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1497	1198	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
40	013306030400001	颞下颌关节部分切除费(复杂) — 儿童(加收)			单侧	150	120		乙类
	013306030400011	颞下颌关节部分切除费(复杂) — 口腔内镜操作(加收)			单侧	169	135		乙类
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费(常规)	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1247	998		甲类
	013306030410001	颞下颌关节盘修复费(儿童)(加收)			单侧	125	100		甲类
	013306030410011	颞下颌关节盘修复费(儿童)(加收)			单侧	169	135		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
42	013306030420000	颞下颌关节盘 修复费（复 杂）	通过手术对复杂 情况的颞下颌关 节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、修 复、缝合、处理用物 等步骤所需的人力资 源和基 本物 质资源 消耗。	单侧	1497	1198	本 项 目 中 的 “ 复 杂 ” 指： 使 用 自 体 游 离 组 织、 带 蒂 组 织 瓣 或 人 工 材 料 进 行 修 复。 不 包 含 制 备 皮 瓣 的 费 用。	甲类
	013306030420001	颞下颌关节盘 修复费（复 杂）— 儿童 （加收）			单侧	150	120		甲类
	013306030420011	颞下颌关节盘 修复费（复 杂）— 口腔内 镜操作（加 收）			单侧	169	135		甲类
43	013306030430000	颞下颌关节重 建费（常规）	通过手术对缺损 的颞下颌关节进 行重建。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、重 建、缝合、处理用物 等步骤所需的人力资 源和基 本物 质资源 消耗。	单侧	1247	998		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
43	013306030430001	颞下颌关节重建(常规) — 儿童(加收)			单侧	125	100		乙类
	013306030430011	颞下颌关节重建(常规) — 口腔内镜操作(加收)			单侧	169	135		乙类
44	013306030440000	颞下颌关节重建(复杂)	通过手术对复杂情况的缺损颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1497	1198	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	乙类
	013306030440001	颞下颌关节重建(复杂) — 儿童(加收)			单侧	150	120		乙类
	013306030440011	颞下颌关节重建(复杂) — 口腔内镜操作(加收)			单侧	169	135		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病。	所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	810	648	1. 不包含颌垫设计及制备的费用。 2. 本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程。	丙类
		颞下颌关节紊乱病矫治费—儿童（加收）			疗程	81	65		丙类
		下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1247	998		乙类
46	013306030460001	下颌骨喙突切除费—儿童（加收）			单侧	125	100		乙类
		下颌骨喙突切除费—恶性肿瘤切除（加收）			单侧	374	299		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
47	013306030470000	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	620	496	唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。	丙类
	013306030470001	唇裂修复费— 儿童（加收）			单侧	62	50		丙类
	013306030470011	唇裂修复费— 鼻底封闭成型 （加收）			单侧	186	149		丙类
48	013306030480000	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	865	692	不与“唇裂修复费”同时收取。	丙类
	013306030480001	面裂修复费— 儿童（加收）			单侧	87	70		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
49	013306030490000	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	620	496		丙类
	013306030490001	唇缺损修复费 — 儿童（加收）			次	62	50		丙类
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形修复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	711	569		丙类
	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形修复费 — 儿童（加收）			单侧	71	57		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
51	013306030510000	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	979	783		乙类
	013306030510001	腭裂修复费—儿童（加收）			单侧	98	78		乙类
	013306030510011	腭裂修复费—Ⅲ度腭裂（加收）			单侧	269	215		乙类
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1085	868		乙类
	013306030520001	腭咽闭合不全修复费—儿童（加收）			次	109	87		乙类
	013306030520011	腭咽闭合不全修复费—腭裂术后修复（加收）			次	326	261		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
53	013306030530000	腭裂修复费	通过手术修补腭裂，封闭鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	506	405		甲类
	013306030530001	腭裂修复费—儿童（加收）			次	51	41		甲类
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	614	491	不包括植骨费。	乙类
	013306030540001	牙槽突裂修复费—儿童（加收）			单侧	62	50		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻部畸形，重建鼻部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	968	774	正中裂修复按单侧收费。	丙类
	013306030550001	唇裂鼻畸形修复—儿童(加收)			单侧	97	77		丙类
56	013306030560000	舌畸形修复费	通过手术修复舌部形态异常，改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	995	796	巨舌畸形矫正按照50%收费。	丙类
	013306030560001	舌畸形修复费—儿童(加收)			次	100	80	巨舌畸形矫正按照50%收费。	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	通过手术系统调整唇鼻部相关结构力学功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉学结构、缝合、修复外形、重建或处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1587	1270	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形修复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	丙类
	013306030570001	唇鼻系统重建费—儿童(加收)			单侧	159	127		丙类
58	013306030580000	腭咽系统重建费	通过手术系统调整腭咽部相关结构力学功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉学结构、缝合、修复外形、重建或处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2063	1650	不与“腭裂修复费”同时收取。	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
58	013306030580001	腭咽系统重建 费—儿童（加 收）			单侧	207	165		乙类
59	013306030590000	口腔颌面部手 术探查费	通过手术探查口 咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、探 查、缝合、处理用物 等步骤所需的人力资 源和基 本物 质资源 消耗。	次	506	405	1. 不 与 同 台 同 部 位 其 他 手 术 同 时 收 费。2. 术 后 口 咽 颌 面 部 出 血、 脓/血 肿 行 手 术 探 查 及 处 理 适 用 本 项 目 收 费。	甲类
	013306030590001	口腔颌面部手 术探查费—儿 童（加收）			次	51	41		甲类
60	013306030600000	颈部手术探 查费	通过手术探查颈 部情况。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、探 查、缝合、处理用物 等步骤所需的人力资 源和基 本物 质资源 消耗。	次	506	405	不 与 同 台 同 部 位 其 他 手 术 同 时 收 费。	甲类
	013306030600001	颈部手术探查 费—儿童（加 收）			次	51	41		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
61	013306030610000	唾液腺导管改造 道费	通过手术为腮腺 或者颌下腺导管 重新建立出口。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、分 离唾液腺导管、建立 导管新出口、缝合、 处理用物等步骤所需 的人力资源和基本物 质资源消耗。	腺体 • 单侧	614	491		甲类
	013306030610001	唾液腺导管改 道费—儿童 (加收)			腺体 • 单侧	62	50		甲类
62	013306030620000	唾液腺导管吻 合费	通过手术吻合颌下 裂的腮腺或颌下 腺导管。	所定价格涵盖手术计 划、消毒、切开、分 离唾液腺导管、吻合、 处理用物等步骤所需 的人力资源和基本物 质资源消耗。	腺体 • 单侧	921	737		甲类
	013306030620001	唾液腺导管吻 合费—儿童 (加收)			腺体 • 单侧	93	74		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费 (常规)	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	322	258	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每个间隙加收15%。	甲类
	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费 (常规) — 儿童 (加收)			次	32	26	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每个间隙加收15%。	甲类
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费 (复杂)	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	515	412	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	甲类
	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费 (复杂) — 儿童 (加收)			次	52	41		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
65	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理异物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	398	318	1. 本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部及以上解剖部位，距体表离面部3cm以上。 2. 颌面颈部取出异物体被按照系统的“浅表异物取出费”收取。	甲类
		颌面颈部深部异物取出费—儿童（加收）			部位	40	32		甲类
		颌间挛缩松解费	通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和生活活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理异物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	995	796		甲类
66	013306030660000	颌间挛缩松解费—儿童（加收）			单侧	100	80		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	775	620	本项目中的“部位”指：左上颌、右下颌、左上颌、左颌颞骨颞弓、右颌颞骨颞弓。	丙类
	013306030670001	颌面部牵引器植入费—儿童(加收)			部位	78	62		丙类
68	013306030680000	颌面部植入物取出费	通过手术取出颌面部植入物。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植入物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	235	188	本项目中的“部位”指：左上颌、右下颌、左上颌、左颌颞骨颞弓、右颌颞骨颞弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	乙类
	013306030680001	颌面部植入物取出费—儿童(加收)			部位	24	19		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
69	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	通过手术切除部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	775	620		丙类
	013306030690001	咀嚼肌部分切除费—儿童(加收)			单侧	78	62		丙类
70	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	通过手术将神经或移植神经进行吻合,矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经	2190	1752		丙类
	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费—儿童(加收)			每根神经	219	175		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形 矫正费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等,对移位的面部组织进行悬吊,矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	775	620		丙类
	013306030710001	悬吊面瘫畸形 矫正费—儿童 (加收)			单侧	78	62		丙类

停用精神治疗类医疗服务价格项目

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
1	310515001	颞下颌关节复位	次	30	24	指限制下颌运动的手法复位	
2	330201041	颅底肿瘤切除术	次	2182	1746	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术;不含胆脂瘤、囊肿	颅底再造按颅骨修补处理
3	330202013	面神经周围神经移植术	次	1440	1153		
4	330604015	上颌窦开窗异物取出术	次	92	74	不含上颌窦根治术	
5	330604021	皮肤瘻管切除术	次	91	73		
6	330604046	下齿槽神经移位术	次	市场调节	市场调节		
7	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	次	226	181	包括口腔、颌面部良性小肿物	
8	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	次	961	769	含瘤体切除及邻位瓣修复	
9	330605003	颌下腺移植术	次	835	668	含带血管及导管的颌下腺解剖,受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位	
10	330605004	涎腺瘻切除修复术	次	480	385	包括涎腺瘻切除及瘻修补,腮腺导管改道、成形、再造术	
11	330605005	下颌骨部分切除术	次	554	443	包括下颌骨方块及区段切除;不含颌骨缺损修复	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
12	330605006	下颌骨半侧切除术	次	713	571	不含颌骨缺损修复	
13	330605007	下颌骨扩大切除术	次	961	769	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	
14	330605009	上颌骨部分切除术	次	554	443	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	
15	330605010	上颌骨次全切除术	次	713	571	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	
16	330605011	上颌骨全切除术	次	961	769	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	
17	330605012	上颌骨扩大切除术	次	961	769	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	
18	330605015	舌恶性肿物切除术	次	641	513	包括肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术）；不含舌再造术	
19	330605016	舌根部肿瘤切除术	次	713	571	指舌骨上通路	
20	330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	次	641	513	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离高皮瓣及带蒂皮瓣修复	
21	330605018	口底皮样囊肿摘除术	次	394	316		
22	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	次	641	513	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离高皮瓣及带蒂皮瓣修复	
23	330605021	口腔颌面部异物取出术	次	377	302	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	
24	330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	次	801	641	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离高皮瓣及带蒂皮瓣修复	
25	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	次	394	316	不含邻位瓣修复	
26	330605024	髁状突肿物切除术	次	801	641	含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
27	330605025	颞部肿物切除术	次	377	302	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	
28	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	次	554	443	指适用于颞骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术	
29	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	次	554	443	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术	
30	330605028	腮腺全切除术	次	713	571	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术	升支截断复位 固定加 200 元
31	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	次	757	605	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术	
32	330605031	腮裂囊肿切除术	次	641	513	包括腮裂囊肿切除术	
33	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	次	394	316	含活检；不含肿物切除术	切除术加收 100 元
34	330605034	舌下腺切除术	次	377	302		
35	330605036	颌下腺切除术	次	377	302		
36	330606002	巨舌畸形矫正术	次	市场调节	市场调节		
37	330606003	舌再造术	次	市场调节	市场调节		
38	330606009	唇畸形矫正术	次	市场调节	市场调节	包括厚唇、重唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	
39	330606010	唇缺损修复术	次	市场调节	市场调节	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取转移术	
40	330606011	单侧不完全唇裂修复术	次	市场调节	市场调节	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复	双侧加收
41	330606012	单侧完全唇裂修复术	次	市场调节	市场调节	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术	双侧加收

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
42	330606013	犁骨瓣修复术	次	394	316	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭	
43	330606014	I°腭裂兰氏修复术	次	641	513	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术	
44	330606015	II°腭裂兰氏修复术	次	641	513	包括硬、软腭裂修复术	
45	330606016	III°腭裂兰氏修复术	次	801	641	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术	每加一侧加 200 元
46	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	次	696	557	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术	每加一侧加 200 元
47	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	次	696	557	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部修复术、软腭延长术	每加一侧加 200 元
48	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	次	696	557	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术	每加一侧加 200 元
49	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	次	801	641	包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术	每加一侧加 200 元
50	330606024	牙槽突裂植骨成形术	次	480	385	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭修补术；不含取骨术	
51	330606027	面横裂修复术	次	557	446	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术	
52	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	次	641	513	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复	
53	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离骨瓣移植修复术	次	961	769	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复	
54	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	次	1037	830	不含显微吻合	
55	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	次	961	769		

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
56	330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	次	801	641	含局部组织瓣制备及转移	
57	330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	次	1033	826	含带血管游离组织瓣制备及移植	
58	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	次	801	641		
59	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	次	801	641	含非手术区远位皮瓣制备及转移	
60	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	次	835	668	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移	
61	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	次	144	115	含皮瓣断蒂及创面关闭成形	
62	330606039	腭痿修补术	次	394	316	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	
63	330606042	颌间挛缩松解术	次	641	513	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备	
64	330607001	上颌雷弗特 I 型截骨术 (LeFort)	单颌	市场调节	市场调节	包括上颌雷弗特 (LeFort) I 型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	上颌雷弗特 (LeFort) 分块截骨术加收
65	330607002	上颌雷弗特 II 型截骨术 (LeFort)	单颌	市场调节	市场调节	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
66	330607003	上颌雷弗特 III 型截骨术 (LeFort)	单颌	市场调节	市场调节	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
67	330607004	上颌牙骨段截骨术	单颌	市场调节	市场调节	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
68	330607005	下颌升支截骨术	单颌	市场调节	市场调节	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒 L 形截骨术、C 形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
69	330607006	下颌体部截骨术	次	市场调节	市场调节	包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
70	330607007	下颌根尖下截骨术	次	市场调节	市场调节	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
71	330607008	下颌下缘去骨成形术	次	市场调节	市场调节		
72	330607009	下颌骨去骨皮质术	次	市场调节	市场调节		
73	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	单侧	市场调节	市场调节	包括(1) 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术(2) 嚼肌部分切除术	
74	330607011	水平截骨颏成形术	次	市场调节	市场调节	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
75	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	次	市场调节	市场调节	包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	
76	330607013	颌骨延长骨生成术	每个部位	市场调节	市场调节	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器置入后的加力加收
77	330607014	颧骨颧弓成形术	单侧	市场调节	市场调节	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
78	330607015	颞下颌关节盘手术	单侧	801	641	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
79	330607016	髁状突高位切除术	单侧	696	557	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术	
80	330607017	颞下颌关节成形术	单侧	801	641	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	
81	330608001	口腔颌面软组织清创术（大）	次	459	367	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除	
82	330608002	口腔颌面软组织清创术（中）	次	293	234	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除	
83	330608003	口腔颌面软组织清创术（小）	次	147	118	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除	
84	330608006	颌骨骨折外固定术	单颌	266	213	包括（1）复位，颌骨骨折悬吊固定术 （2）颞骨、颧弓骨折	
85	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	单侧	801	641	含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	
86	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	单侧	727	582	含颌间固定	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
87	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	480	385	包括颌间固定、坚固内固定术	
88	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	480	385	含颌间固定	
89	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	单侧	727	582	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	
90	330608012	颧弓骨折复位术	单侧	320	256	指间接开放复位	
91	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	单侧	801	641	包括颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折	双侧颧骨或颧弓骨折折加 200 元
92	330608014	眶鼻额区骨折整复术	次	801	641	含内毗韧带和泪器处理	
93	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	单侧	801	641	含眶底探查和修复	
94	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	单侧	801	641	含自体植骨；不含取骨术	
95	330608019	骨内固定植人物取出术	单颌	226	181		
96	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	单颌	801	641	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	
97	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌	961	769	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	
98	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	815	651	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术	
99	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	单颌	1033	826	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术	
100	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	单颌	801	641	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
101	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	单颌	801	641	包括颌间固定和邻位皮瓣修复, 自体骨、异体骨、异种骨移植	
102	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	单颌	961	769	含再骨折复位 (LeFort 分型截骨或分块截骨复位); 包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复	
103	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌	1037	830	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	
104	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	1033	826	包括颌间固定和邻位皮瓣修复; 不含带蒂骨制取	