

规范调整糖类抗原测定等医疗服务项目价格和医保支付标准表

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格			医疗服务项目医保支付标准									
						计价单位	计价说明	价格(元)			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构				一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
1	TTJC 1535	213301 213302	糖类抗原测定	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。包括CA-125、CA-130、CA-153、CA-199、CA-242、CA-27、CA-29、CA-50、CA-549、CA-724等。		每种抗原	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	30	30	30	A		每种抗原	30	30	30	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	
2	TTJC 1536	213303 213304	癌胚抗原测定(CEA)	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	15	15	15	A		次	15	15	15	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	
3	TTJC 1537	213305 213306	甲胎蛋白测定(AFP)	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	15	15	15	A		次	15	15	15	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	
4	TTJC 1538	213307 213308	细胞角蛋白19片段测定	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	30	30	30	A		次	30	30	30	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	
5	CERZ 1000	208451	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	标本采集, 核收登记, 标本评估, 分离血清/浆, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次		50	50	50	A		次	50	50	50		
6	TTJC 1539	213309 213310	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	30	30	30	A		次	30	30	30	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	
7	TTJC 1030	005424 213311	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	30	30	30	A		次	30	30	30	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格			医疗服务项目医保支付标准					备注	支付范围			
						计价单位	计价说明	价格(元)			项目等级	增负比例	支付单位			医保最高支付标准(元)		
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构						一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构
8	TTJC1540	213312 213313	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	30	30	30	A		次	30	30	30	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	
9	TTJC1541	213314 213315	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	30	30	30	A		次	30	30	30	①各种免疫学方法以此收费②化学发光法加收20元	
10	TTJC1092	005423	复合前列腺特异性抗原(CPSA)	样本类型: 血液、体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 标本经处理, 加入试剂, 校准、质控, 标本上机, 根据实际情况反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物。		次		30	30	30	A		次	30	30	30		

**备注:** 1. 将“糖类抗原(TTJC0998)、糖类抗原(CA24-2)(TTJC1006)、糖类抗原测定(TTJC1068)、糖类抗原-CA19-9(TTJC1308)、糖类抗原-CA-50(TTJC1309)、糖类抗原-CA-125(TTJC1310)、糖类抗原-CAA-153(TTJC1311)、糖类抗原-CA-72-4(TTJC1312)、CA-72-4(定量)(TTJC0952)、糖链抗原242(定量)(TTJC0960)”规范为“糖类抗原测定(TTJC1535)”。

2. 将“癌胚抗原-CEA(TTJC0795)、癌胚抗原-CEA(TTJC1305)、β-癌胚抗原-β-CEA(TTJC1315)、CEA双体单克隆抗体-CEA(TTJC1406)、CEA双位单克隆抗体-CEAT(TTJC0765)、癌胚抗原(TTJC0902)、癌胚抗原(TTJC0980)”规范为“癌胚抗原测定(CEA)(TTJC1536)”。

3. 将“甲胎蛋白(酶免法)-AFP(TTJC0695)、甲胎蛋白(酶标单克隆法)-AFP(TTJC0696)、甲胎蛋白-AFP(TTJC1304)、甲胎蛋白(TTJC0898)、甲胎蛋白(TTJC0979)”规范为“甲胎蛋白测定(AFP)(TTJC1537)”。

4. 将“CYFRA-21-1(定量)(TTJC0978)、角蛋白19片段(TTJC1004)”规范为“细胞角蛋白19片段测定(TTJC1538)”。

5. 将“神经原特异性烯醇化酶(定量)(TTJC0425)、神经元特异性烯醇化酶(TTJC1000)”规范为“神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(TTJC1539)”。

6. 将“前列腺特异性抗原(定量)(TTJC0957)、等克分子前列腺抗原(化学发光法)(TTJC1044)、前列腺抗原-PSA(TTJC0836)、前列腺特异性抗原(TTJC1003)”规范为“总前列腺特异性抗原测定(TPSA)(TTJC1540)”。

7. 将“游离前列腺特异性抗原(TTJC0999)、游离PSA(定量)(TTJC0959)”规范为“游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(TTJC1541)”。

8. 将“复合物前列腺抗原(CPSA)测定(化学发光法)(TTJC1092)”规范为“复合前列腺特异性抗原(CPSA)(TTJC1092)”。

## 附件2

废止医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构
1	TTJC0998	糖类抗原	CA19-9、 CA72-4、 CA15-3、 CA125		人份	电化学发光法	100	100	100
2	TTJC1006	糖类抗原 (CA24-2)			人份	电化学发光法	120	120	120
3	TTJC1068	糖类抗原测定			CA-125/抗原	化学发光法	60	60	60
4	TTJC1308	糖类抗原_CA19-9			份	另收药盒80元	20	20	20
5	TTJC1309	糖类抗原_CA-50			份	另收药盒40元	20	20	20
6	TTJC1310	糖类抗原_CA-125			份	另收药盒80元	20	20	20
7	TTJC1311	糖类抗原_CAA-153			份	另收药盒80元	20	20	20
8	TTJC1312	糖类抗原_CA-72-4			份	另收药盒80元	20	20	20
9	TTJC0952	CA-72-4 (定量)			项	化学发光法、 ELISA	100	100	100
10	TTJC0960	糖链抗原242 (定量)			项		120	120	120
11	TTJC0795	癌胚抗原_CEA			次		5	5	5
12	TTJC1305	癌胚抗原_CEA			项	另收药盒5元	7	7	7
13	TTJC1315	$\beta$ -癌胚抗原_ $\beta$ -CEA			份	另收药盒15元	10	10	10
14	TTJC1406	CEA双体单克隆抗体 _CEA			次	另收药盒15元	20	20	20
15	TTJC0765	CEA双位单克隆抗体_CEAT			次		15	15	15
16	TTJC0902	癌胚抗原			项	微粒子化学发光法	65	65	65
17	TTJC0980	癌胚抗原			人份	电化学发光法	60	60	60

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构
18	TTJC0695	甲胎蛋白（酶免法）_AFP			次	另收试剂材料费5元	5	5	5
19	TTJC0696	甲胎蛋白（酶标单克隆法）_AFP			次	定量	30	30	30
20	TTJC1304	甲胎蛋白_AFP			项	另收药盒5元	7	7	7
21	TTJC0898	甲胎蛋白			项	微粒子化学发光法	60	60	60
22	TTJC0979	甲胎蛋白			人份	电化学发光法	60	60	60
23	TTJC0978	CYFRA-21-1（定量）			项	化学发光法、ELISA	110	110	110
24	TTJC1004	角蛋白19片段			人份	电化学发光法	127	127	127
25	CERZ1000	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		120	120	120
26	TTJC0425	神经原特异性烯醇化酶（定量）			项		100	100	100
27	TTJC1000	神经元特异性烯醇化酶			人份	电化学发光法	100	100	100
28	TTJC1030	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）			份		90	90	90
29	TTJC0957	前列腺特异性抗原（定量）			项	ELISA	70	70	70
30	TTJC0836	前列腺抗原_PSA			份		30	30	30

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构
31	TTJC1044	等克分子前列腺抗原（化学发光法）			项		80	80	80
32	TTJC0999	游离前列腺特异性抗原			人份	电化学发光法	100	100	100
33	TTJC0959	游离PSA（定量）			项		85	85	85
34	TTJC1092	复合物前列腺抗原（CPSA）测定（化学发光法）			项		80	80	80
35	TTJC1003	前列腺特异性抗原			人份	电化学发光法	144	144	144

## 附件3

废止医疗服务项目医保支付标准表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
1	糖类抗原242（定量）			A		项	¥120.00	¥120.00	¥120.00		
2	糖类抗原（CA19-9）（电化学发光法）			A		人份	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
3	糖类抗原（CA72-4）（电化学发光法）			A		人份	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
4	糖类抗原（CA15-3）（电化学发光法）			A		人份	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
5	糖类抗原（CA125）（电化学发光法）			A		人份	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
6	糖类抗原（CA24-2）（电化学发光法）			A		人份	¥120.00	¥120.00	¥120.00		
7	糖类抗原测定			A		CA-125/ 抗原	¥60.00	¥60.00	¥60.00	化学发光法	
8	糖类抗原（CA19-9）			A		份	¥20.00	¥20.00	¥20.00	另收药盒80元	
9	糖类抗原（CA-50）			A		份	¥20.00	¥20.00	¥20.00	另收药盒40元	
10	糖类抗原（CA125）			A		份	¥20.00	¥20.00	¥20.00	另收药盒80元	
11	糖类抗原（CAA-153）			A		份	¥20.00	¥20.00	¥20.00	另收药盒80元	
12	糖类抗原（CA-72-4）			A		份	¥20.00	¥20.00	¥20.00	另收药盒80元	
13	CA-72-4（定量）（化学发光法、ELISA）			A		项	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
14	癌胚抗原（免疫）			A		次	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
15	癌胚抗原（微粒子化学发光法）			A		项	¥65.00	¥65.00	¥65.00		
16	癌胚抗原（电化学发光法）			A		人份	¥60.00	¥60.00	¥60.00		
17	癌胚抗原（放免试验）			A		项	¥7.00	¥7.00	¥7.00	另收药盒5元	
18	β-癌胚抗原			A		份	¥10.00	¥10.00	¥10.00	另收药盒15元	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
19	CEA双位单克隆抗体			A		次	¥15.00	¥15.00	¥15.00		
20	CEA双体单克隆抗体			A		次	¥20.00	¥20.00	¥20.00	另收药盒15元	
21	甲胎蛋白（酶免法）_AFP			A		次	¥5.00	¥5.00	¥5.00	另收试剂材料费5元	
22	甲胎蛋白（酶标单克隆法）			A		次	¥30.00	¥30.00	¥30.00	定量	
23	甲胎蛋白（微粒子化学发光法）			A		项	¥60.00	¥60.00	¥60.00		
24	甲胎蛋白（电化学发光法）			A		人份	¥60.00	¥60.00	¥60.00		
25	甲胎蛋白			A		项	¥7.00	¥7.00	¥7.00	另收药盒5元	
26	角蛋白19片段（电化学发光法）			A		人份	¥127.00	¥127.00	¥127.00		
27	CYFRA-21-1（定量）（化学发光法、ELISA）			A		项	¥110.00	¥110.00	¥110.00		
28	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			A		项	¥120.00	¥120.00	¥120.00		
29	神经原特异性烯醇化酶(定量)			A		项	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
30	神经元特异性烯醇化酶（电化学发光法）			A		人份	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
31	鳞状细胞癌相关抗原测定（scC）			A		份	¥90.00	¥90.00	¥90.00		
32	前列腺抗原			A		份	¥30.00	¥30.00	¥30.00		
33	前列腺特异性抗原（定量、ELISA）			A		项	¥70.00	¥70.00	¥70.00		
34	游离前列腺特异性抗原（电化学发光法）			A		人份	¥100.00	¥100.00	¥100.00		
35	前列腺特异性抗原（电化学发光法）			A		人份	¥144.00	¥144.00	¥144.00		
36	复合物前列腺抗原（CPSA）测定（化学发光法）			A		项	¥80.00	¥80.00	¥80.00		
37	等克分子前列腺抗原			A		项	¥80.00	¥80.00	¥80.00		
38	游离PSA（定量）			A		项	¥85.00	¥85.00	¥85.00		