

福建省卫生健康委员会

闽卫财函〔2025〕65号

福建省卫生健康委员会关于印发新增 经皮肾镜碎石取石术等价格项目 财务归集口径分类的通知

各设区市卫健委、平潭综合实验区社会事业局，委直属各医疗单位，福州大学、福建医科大学、福建中医药大学各附属医院：

根据《关于印发医疗服务项目相关财务归集口径规范的通知》（国卫办财务发〔2023〕12号），为统一我省医疗服务项目相关财务归集口径，提升数据可比性和可利用程度，现将《福建省医疗保障局关于新增经皮肾镜碎石取石术等价格项目及修订部分价格项目的通知》（闽医保〔2024〕102号）中新增医疗服务价格项目的财务归集口径分类印发给你们，请医疗机构参照执行。

福建省卫生健康委员会

2025年1月23日

（此件主动公开）

新增经皮肾镜碎石取石术等价格项目财务归集口径分类

序号	地方项目代码	地方项目名称	收费票据分类	会计科目分类	病案首页费用分类
1	A331203018	经皮肾镜碎石取石术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
分项	A33120301801	经皮肾镜碎石取石术(两种及以上方法加收20%)	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
2	A331304016	阴道闭合术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
3	A250700024	染色体疾病的胚胎植入前遗传学检测	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
4	A330803034	心耳闭合术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
5	A320100013	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	治疗费	治疗收入	3. 治疗类：(9) 非手术治疗项目费
6	A320500017	经皮冠状动脉内振波成形术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
7	A310401050	前庭诱发肌源性电位	检查费	检查收入	2. 诊断类：(8) 临床诊断项目费
8	A311400063	创面密封负压引流术	治疗费	治疗收入	3. 治疗类：(9) 非手术治疗项目费
9	A250306014	可溶性生长刺激表达基因2蛋白(ST2)定量检测	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
10	A250700025	单基因遗传病基因突变检查	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
分项	A25070002501	单基因遗传病基因突变检查(超过4种基因按4种基因收取)	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
11	A270800009	院外会诊用切片复制	检查费-病理	检查收入-病理	2. 诊断类：(5) 病理诊断费
12	A250310069	性激素结合球蛋白	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
13	A250308018	涎液化糖链抗原(KL-6)测定	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费

序号	地方项目代码	地方项目名称	收费票据分类	会计科目分类	病案首页费用分类
14	A250402058	酪氨酸磷酸酶抗体测定	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
15	A250402059	锌转运蛋白8抗体测定	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
16	A250310070	血儿茶酚胺及其代谢物测定	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
分项	A2503100701	血儿茶酚胺及其代谢物测定(超过5项按5项收取)	化验费	化验收入	2. 诊断类：(6) 实验室诊断费
17	A311400064	皮肤镜检测诊断	检查费	检查收入	2. 诊断类：(8) 临床诊断项目费
18	A340200053	肌内效贴治疗技术	治疗费	治疗收入	4. 康复类：(11) 康复费
19	A310510013	无回吸口腔治疗术	治疗费	治疗收入	3. 治疗类：(9) 非手术治疗项目费
20	A330701046	内镜下梨状窝瘘封堵术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
21	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术(ERAT)	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
22	A310905030	经内镜消化道狭窄切开术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
23	A331004035	腹腔镜下经肛全直肠系膜切除术(L-TaTME)	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
24	A331007020	保留十二指肠的胰头切除术(Beger手术)	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
25	A310905031	标准化粪菌制备	治疗费	治疗收入	3. 治疗类：(9) 非手术治疗项目费
26	A310905032	经超声内镜引导下穿刺活检术	治疗费	治疗收入	3. 治疗类：(9) 非手术治疗项目费
27	A310100037	经皮穿刺交感神经节射频术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
28	A310100038	经皮穿刺面神经射频术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
29	A310100039	经皮穿刺三叉神经球囊压迫术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费

序号	地方项目代码	地方项目名称	收费票据分类	会计科目分类	病案首页费用分类
30	A310100040	外周神经射频术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
31	A320600013	神经三维旋转血管造影及三维重建术	检查费	检查收入	2. 诊断类：(7) 影像学诊断费
32	A330201061	颅内镜下透明隔造瘘术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
33	A330201062	脑深部刺激器取出术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
34	A330201063	脑深部刺激器置换术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
35	A330201064	脑深部神经刺激器功能分析和随访调试	治疗费	治疗收入	3. 治疗类：(9) 非手术治疗项目费
36	A330406022	屈光性眼内晶体植入术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
37	A330407015	黄斑内界膜翻转填塞术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
38	A330407016	黄斑下注药引流术	手术费	手术收入	3. 治疗类：(10) 手术治疗费
39	A310300109	睑板腺功能障碍的综合评估	检查费	检查收入	2. 诊断类：(8) 临床诊断项目费

抄送：省医保局。