

本溪市医疗保障局 本溪市卫生健康委员会 文件

本医保发〔2025〕1号

转发辽宁省医疗保障局 辽宁省卫生健康委员会 关于调整部分检验类医疗服务价格项目 最高限价的通知

市医疗保障事务服务中心，市医疗保障局各县（区）分局，各县（区）卫生健康局，各公立医疗机构：

现将辽宁省医疗保障局、辽宁省卫生健康委员会《关于调整部分检验类医疗服务价格项目最高限价的通知》（辽医保〔2024〕37号）转发给你们，同时按要求调整我市各级公立医疗机构的医疗服务项目最高限价，请一并贯彻执行。

本通知自2025年1月15日零时起执行。此前相关价格政策与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：1. 关于调整部分检验类医疗服务价格项目最高限价的通知

2. 本溪市公立医疗机构部分检验类医疗服务价格项目最高限价



(信息公开形式：主动公开)

抄送：本溪市市场监督管理局

本溪市医疗保障局机关党委办公室

2025年1月10日印发

辽宁省医疗保障局

文件

辽宁省卫生健康委员会

辽医保〔2024〕37号

关于调整部分检验类医疗服务价格项目 最高限价的通知

各市医疗保障局、卫生健康委员会，省管各公立医疗机构：

为推进集中带量采购结果与医疗服务价格科学协同，经国家医保局同意，我省对部分检验类医疗服务价格项目最高限价进行调整（详见附表）。各市要做好价格政策落地实施过程中的跟踪监测，出现新情况、新问题要妥善应对，及时报告省医保局和省卫生健康委。

本通知自2025年1月15日零时起执行。

附件：部分检验类医疗服务价格项目最高限价表



(信息公开形式：主动公开)

附件

部分检验类医疗服务价格项目最高限价表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价(元)	说明
00250310002010000	血清泌乳素测定(发光法)			项	46.5	
00250310004010000	血清促卵泡刺激素测定(发光法)			项	36.8	
00250310005010000	血清促黄体生成素测定(发光法)			项	36.6	
00250310030010000	睾酮测定(化学发光法)			项	56.6	
00250310036010000	雌二醇测定(发光法)			项	46.6	
00250310037010000	孕酮测定(发光法)			项	36	
00250310038010000	血清人绒毛膜促性腺激素测定(发光法)	包含原倍测定和稀释测定		项	46.7	
00250310039010000	血清胰岛素测定(发光法)			项	35.8	
00250310041020000	血清C肽测定(各种免疫学方法)			项	35.1	
00250310055000001	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定(发光法)			项	45	
00250403004000000	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(酶免法)			项	4.9	
00250403004000002	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(发光法)			项	27.1	
00250403005000000	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(酶免法)			项	4.9	
00250403005000002	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(发光法)			项	26.9	
00250403006000000	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(酶免法)			项	4.9	
00250403006000002	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(发光法)			项	26.5	
00250403007000000	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(酶免法)			项	4.9	
00250403007000002	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(发光法)			项	26.5	
00250403009000000	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(酶免法)			项	4.9	
00250403009000002	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(发光法)			项	26.6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价(元)	说明
00250403014000000	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV) (酶免法)			项	15	
00250403014000002	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV) (发光法)			项	110	
00250403019000002	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV) (发光法)			项	49.5	
00250403053000002	梅毒螺旋体特异抗体测定(酶免法)			项	29.2	
00250403053000003	梅毒螺旋体特异抗体测定(发光法)			项	48.2	
00250403066000000	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测 (PCR检测,分型12种及以下)			项	91.2	
00250403066000001	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测 (PCR检测,分型13种及以上)			项	258	
00250403066000002	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测 (导流杂交法)			项	337	

抄送：省市场监督管理局。

辽宁省医疗保障局办公室

2024 年 12 月 26 日印发

附件

本溪市公立医疗机构部分检验类医疗服务价格项目最高限价表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市定最高限价(元)			说明
					三级	二级	一级及以下	
00250310002010000	血清泌乳素测定(发光法)			项	46.5	46.5	42	
00250310004010000	血清促卵泡刺激素测定(发光法)			项	36.8	36.8	33	
00250310005010000	血清促黄体生成素测定(发光法)			项	36.6	36.6	33	
00250310030010000	睾酮测定(化学发光法)			项	56.6	56.6	51	
00250310036010000	雌二醇测定(发光法)			项	46.6	46.6	42	
00250310037010000	孕酮测定(发光法)			项	36	36	32	
00250310038010000	血清人绒毛膜促性腺激素测定(发光法)	包含原倍测定和稀释测定		项	46.7	46.7	42	
00250310039010000	血清胰岛素测定(发光法)			项	35.8	35.8	32	
00250310041020000	血清C肽测定(各种免疫学方法)			项	35.1	35.1	32	
00250310055000001	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定(发光法)			项	45	45	41	
00250403004000000	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(酶免法)			项	4.9	4.9	4	
00250403004000002	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(发光法)			项	27.1	27.1	23	
00250403005000000	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(酶免法)			项	4.9	4.9	4	
00250403005000002	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(发光法)			项	26.9	26.9	23	
00250403006000000	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(酶免法)			项	4.9	4.9	4	
00250403006000002	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(发光法)			项	26.5	26.5	23	
00250403007000000	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(酶免法)			项	4.9	4.9	4	
00250403007000002	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(发光法)			项	26.5	26.5	23	
00250403009000000	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(酶免法)			项	4.9	4.9	4	
00250403009000002	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(发光法)			项	26.6	26.6	23	
00250403014000000	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(酶免法)			项	15	15	14	
00250403014000002	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(发光法)			项	110	110	100	
00250403019000002	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(发光法)			项	49.5	49.5	45	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市定最高限价（元）			说明
					三级	二级	一级及以下	
00250403053000002	梅毒螺旋体特异抗体测定（酶免法）			项	29.2	29.2	27	
00250403053000003	梅毒螺旋体特异抗体测定（发光法）			项	48.2	48.2	44	
00250403066000000	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测（PCR检测，分型12种及以下）			项	91.2	91.2	83	
00250403066000001	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测（PCR检测，分型13种及以上）			项	258	258	235	
00250403066000002	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测（导流杂交法）			项	337	337	302	