

附件3

泌尿系统部分项目医疗保障定点医疗机构门诊项目分值（2025修订版）

项目代码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值	
				三级医院	二级医院
013110000010000	血液透析费	治疗费	次	417.90	399.00
013110000020000	血液滤过费	治疗费	次	417.90	399.00
013110000030000	血液透析滤过费	治疗费	次	627.90	598.50
013110000040000	血液灌流费	治疗费	次	315.00	283.50
013110000050000	血液透析灌流费	治疗费	次	651.00	619.50
013110000060000	血浆置换费	治疗费	次	3276.00	2940.00
013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	治疗费	小时	115.50	105.00
013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）	治疗费	小时	31.50	28.35

013110000090000	腹膜透析费（人工）	治疗费	次	21.00	18.90
013110000100000	腹膜透析费（自动）	治疗费	小时	21.00	18.90
013110000150000	腹膜平衡试验费	治疗费	次	42.00	37.80
013311000010000	腹膜透析置管费	手术费	次	525.00	472.50
013311000020000	腹膜透析换管费	手术费	次	525.00	472.50
013110000170000	腹膜透析导管取出费	治疗费	次	525.00	472.50