

附件5

厦门市医疗保障定点医疗机构妇科类（修订）医疗服务价格项目门诊分值表（2026修订版）

项目编码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值	
				三级医院	二级医院
003112010080000-311201008	阴道壁活检	检查费	次	51.3	42.75
003112010080100-31120100801	阴道囊肿穿刺术	检查费	次	51.3	42.75
003310040280000-331004028	尾路肛门成形术	手术费	次	2167.2	1953
003310040280000-33100402801	小儿尾路肛门成形术	手术费	次	2817.15	2538.9
003313020100000-331302010	输卵管介入治疗	手术费	次	1302	1134
003313010060000-331301006	卵巢癌根治术（膀胱部分切除加收）	手术费	次	966	840
003313010060001-33130100601	卵巢癌根治术（肠管部分切除加收）	手术费	次	966	840