

## 福建省辅助生殖类医疗服务价格项目及省属公立医院项目价格表

序号	国家结算编码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(三甲)元	说明	医保属性	个人先行自付比例	医保支付范围
		311203	辅助生殖					1.项目中涉及组织/体液/细胞, 主要指与辅助生殖相关的卵母细胞(极体)、胚胎、囊胚、精液、精子等。2.“项目内涵”指医疗机构提供医疗服务时, 用于确定计价单元的边界, 不应作为临床技术标准理解, 不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。3.所列项目中均不含精子来源的费用。			
1		311203001	取卵术	通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。	取卵针	次	2000	不得与脉冲自动注射促排卵检查、B超下卵巢囊肿穿刺术同时收取。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。
2		311203002	胚胎培养	在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。		次	3000	囊胚培养加收1500元。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。
		31120300201	胚胎培养(囊胚培养加收)			次	1500	囊胚培养加收。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。

序号	国家结算编码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(三甲)元	说明	医保属性	个人先行自付比例	医保支付范围
3		311203003	组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)	将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体,冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。		管·次	2000	“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”每管每次(管·次)价格含冷冻当天起保存2个月的费用,不足2月按2月计费,冻存结束前只收取一次;第2管起每管加收400元,最高收费不超过4000元。	非医保		
		31120300301	组织/体液/细胞冷冻(2管及以上加收)			每管	400	每增加1管组织/体液/细胞冷冻加收。	非医保		
4		311203004	组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)	将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间,期间的人力资源和基本物质消耗。		管·月	100	“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2个月的,按每管每月(管·月)收取续存费用,不足1月按1月计费,不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”费用;冷冻续存每月管数≥5管的按照5管收取。	非医保		
5		311203005	胚胎移植	将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。	胚胎移植管	次	2000	冻融胚胎(或囊胚)移植加收1200元。	医保	15%	限门诊,支付次数限6次/人。
		31120300501	胚胎移植(冻融胚胎/囊胚加收)			次	1200	冻融胚胎(或囊胚)移植加收。	医保	15%	限门诊,支付次数限6次/人。
6		311203006	未成熟卵体外成熟培养	将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	2000		非医保		

序号	国家结算编码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(三甲)元	说明	医保属性	个人先行自付比例	医保支付范围
7		311203007	胚胎辅助孵化	将胚胎通过物理或化学的方法,将透明带制造一处缺损或裂隙,提高着床成功率。所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	800		非医保		
8		311203008	组织、细胞活检(辅助生殖)	在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理,吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		每个胚胎(卵)	1500	每增加1个胚胎(卵)加收1200元,最高收费不超过6300元。	医保	15%	一、限门诊,支付次数限2次/人; 二、限:1.夫妻一方为单基因疾病患者或双方是同一单基因病的携带者,曾孕育或具有生育致畸、致残、致死的单基因病患儿高风险的夫妻;2.夫妻一方或双方携带染色体结构异常,包括相互易位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或致病性微重复等。
		31120300801	组织、细胞活检(2个及以上加收)			每个胚胎(卵)	1200	每增加1个胚胎(卵)加收。	医保	15%	一、限门诊,支付次数限2次/人; 二、限:1.夫妻一方为单基因疾病患者或双方是同一单基因病的携带者,曾孕育或具有生育致畸、致残、致死的单基因病患儿高风险的夫妻;2.夫妻一方或双方携带染色体结构异常,包括相互易位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或致病性微重复等。
9		311203009	人工授精	通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	600	阴道(宫颈)内人工授精按50%收取。	医保	15%	限门诊,支付次数限6次/人。
		31120300901	人工授精(阴道/宫颈内人工授精)			次	300		医保	15%	限门诊,支付次数限6次/人。

序号	国家结算编码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(三甲)元	说明	医保属性	个人先行自付比例	医保支付范围
10		311203010	精子优选处理	通过实验室手段从精液中筛选优质精子。所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	650		医保	15%	限门诊,支付次数限8次/人。
11		311203011	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。		次	800	显微镜下操作加收800元;不得与睾丸阴茎海绵体活检术同时收取。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。
		31120301101	取精术(显微镜下切开取精术加收)			次	800	显微镜下切开取精术加收。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。
12		311203012	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞,促进形成胚胎。所定价格涵盖将精子制动、吸入,注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		卵·次	1500	“卵·次”指每卵每次,每增加注射1个卵加收750元,卵子激活加收800元(无论多少卵,均按1次收费),单精子注射(含卵子激活)最高收费不超过5300元。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。
		31120301201	单精子注射(2个及以上卵加收)			每卵	750	每增加注射1个卵加收。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。
		31120301202	单精子注射(卵子激活加收)			次	800	卵子激活加收。	医保	15%	限门诊,支付次数限2次/人。