

附件

调整后部分康复医疗服务项目价格及医保支付项目等级表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	指导价格（元）		医保支付等级		说明
					一类、二类、三类	基层	调整前	调整后	
340200001	徒手平衡功能检查			次	23.4	21.1	诊2类	诊2类	
340200002	仪器平衡功能评定			次	54.6	49.1	诊2类	诊2类	
340200003	日常生活能力评定			次	28.6	25.7	诊2类	诊2类	
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	31.2	28.1	丙4类	丙1类	
340200006	疲劳度测定			次	20.8	18.7	丙4类	丙1类	
340200007	步态分析检查			次	26	23.4	丙2类	丙1类	
340200011	吞咽功能障碍评定			次	41.6	37.4	丙2类	丙1类	
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	28.6	25.7	丙4类	丙1类	
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练		45分钟/次	39	35.1	诊3类	诊3类	
340200021	减重支持系统训练			40分钟/次	58.5	52.7	诊3类	诊3类	
340200023	电动起立床训练			45分钟/次	39	35.1	诊3类	诊3类	
340200024	平衡功能训练			次	17.9	16.1	诊3类	诊3类	
340200025	手功能训练		支具	次	31.2	28.1	丙2类	丙1类	
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	48.8	43.9	丙2类	丙1类	
340200027	有氧训练		氧气	次	41.6	37.4	丙4类	丙1类	
340200029	引导式教育训练			次	23.4	21.1	丙4类	丙1类	

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	指导价格（元）		医保支付等级		说明
					一类、二类、三类	基层	调整前	调整后	
340200030	等速肌力训练			次	31.2	28.1	丙2类	丙1类	
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	35.1	31.6	诊3类	诊3类	
340200034	言语训练			30分钟/次	41.6	37.4	诊2类	诊2类	
340200036	构音障碍训练			次	23.4	21.1	丙2类	丙1类	
340200037	吞咽功能障碍训练			次	23.4	21.1	诊2类	诊2类	
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	23.4	21.1	诊2类	诊2类	
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	72.8	65.5	诊3类	诊3类	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	78	70.2	丙1类	丙1类	
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	58.5	52.7	诊3类	诊3类	
340200045-a	营养状况评定			次	98.3	88.5	丙4类	丙1类	生物阻抗测量法，不得与诊察费同时收取
340200047-a	全身脂肪分布检测			次	78	70.2	丙2类	丙1类	非放射性生物阻抗测量方法
340200047-b	双下肢肌力检测			项	18.2	16.4	丙2类	丙1类	仪器法
340200047-c	下肢肌肉分布检测			项	40.3	36.3	丙2类	丙1类	非放射性生物阻抗测量方法
340200047-f	下肢肌力均衡性检测			项	18.2	16.4	丙2类	丙1类	仪器法