

宁波市医疗保障局文件

甬医保发〔2024〕24号

宁波市医疗保障局关于开展部分检验类 医疗服务价格治理的通知

各区（县、市）医疗保障局、有关功能园区医疗保障部门，各直属单位，各级公立医疗机构，各基层医疗卫生机构：

根据《浙江省医疗保障局关于规范部分检验类医疗服务价格的通知》（浙医保发〔2024〕30号）和《浙江省医疗保障局关于开展部分检验类医疗服务价格治理（第二批）的通知》（浙医保发〔2024〕33号）相关要求，结合我市实际，现就部分检验类医疗服务价格通知如下：

一、明确我市“胃泌素释放肽前体测定”等23项医疗服务价格项目（附件）。

二、各级公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）按要求在网

站、服务场所等醒目位置进行价格公示，接受社会监督，属于基本医疗保险支付范围的按有关规定执行。

本通知自 2024 年 12 月 20 日零时起执行。

附件：《宁波市部分医疗服务价格项目表》



附件

宁波市部分医疗服务价格项目表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)				备注
					三甲	三乙	二级及以下	基层	
25031005700	胃泌素释放肽前体测定			项	50	50	50	50	
25040400100	癌胚抗原测定(CEA)			项	35	35	35	35	
25040400200	甲胎蛋白测定(AFP)			项	25	25	25	25	
25040400500	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			项	40	40	40	40	
25040400600	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项	40	40	40	40	
25040400700	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项	30	30	30	30	
25040400900	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项	40	40	40	40	
25040401000	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项	40	40	40	40	

项目编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	价格 (元)				备注
					三甲	三乙	二级及 以下	基层	
25040401100	糖类抗原测定			每抗原	40	40	40	40	
25040401101	糖类抗原 CA-29 测定			项	40	40	40	40	
25040401102	糖类抗原 CA-50 测定			项	40	40	40	40	
25040401103	糖类抗原 CA15-3 测定			项	40	40	40	40	
25040401104	糖类抗原 CA-130 测定			项	40	40	40	40	
25040401105	糖类抗原 CA19-9 测定			项	40	40	40	40	
25040401106	糖类抗原 CA24-2 测定			项	40	40	40	40	
25040401107	糖类抗原 CA-125 测定			项	40	40	40	40	
25040401108	糖类抗原 CA72-4 测定			项	40	40	40	40	

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)				备注
					三甲	三乙	二级及以下	基层	
25040401109	糖类抗原 CA-27 测定			项	40	40	40	40	
25040401200	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项	40	40	40	40	
25030200300	糖化血红蛋白测定			项	30	30	30	30	
25020308000	血栓弹力图试验			次	170	170	170	170	急诊半小时 内出具 检测结果, 加收 80 元 /次。
25030690200	B 型钠尿肽定量测定 (BNP)			项	120	120	120	120	
25030690201	B 型钠尿肽定量测定 (BNP) (急诊)			项	212	212	212	212	20 分钟内 出检验结 果。

注：其中编码 25030200300、25020308000、25030690200 和 25030690201 为我省第一批检验类价格治理项目，执行时间以甬医保发〔2024〕23 号文为准。

宁波市医疗保障局办公室

2024 年 12 月 3 日印发
