

上海市医疗保障局 上海市卫生健康委员会

沪医保价采发〔2025〕11号

关于规范调整本市放射检查类医疗服务 价格项目的通知

各有关公立医疗机构：

根据国家医保局《关于印发<放射检查类医疗服务价格项目立项指南>的通知》（医保价采函〔2024〕233号）和《关于开展医疗服务价格规范治理（第四批）的通知》（医保价采函〔2024〕290号）要求，结合本市实际，现就规范调整放射检查类医疗服务价格项目等事项通知如下：

一、规范调整“X线摄影成像”等放射检查类医疗服务价格项目。通知附件所列服务项目是本市公立医疗机构提供放射检查服务的收费项目范围，所列价格标准是本市公立医疗机构最高收费标准，鼓励医疗机构加强管理、控制成本。

二、纳入本市医保支付范围的价格项目分为甲、乙两类。甲类为基本医疗保险准予支付费用的医疗服务项目，乙类为基本医疗保险支付部分费用的医疗服务项目。参保人员使用甲类项目发生的费用，按本市基本医疗保险规定支付；使用乙类项目发生的费用，由参保人员先现金自负 10%，其余费用按本市基本医疗保险规定支付。

三、各公立医疗机构应及时做好信息系统更新维护和价格公示等相关工作，按要求将结算数据上传至国家医保信息平台，并接受医保、卫生健康等部门的监督，对违反本通知规定的，依法严肃查处。

本通知自 2025 年 4 月 30 日起执行，此前文件与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：放射检查类医疗服务价格项目

上海市医疗保障局

上海市卫生健康委员会

2025 年 4 月 16 日

（此件公开发布）

附件

放射检查类医疗服务价格项目

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格标准（元）			计价说明	支付办法	备注
						三级 医疗 机构	二级 医疗 机构	一级 医疗 机构			
1	01230101 0010000	X 线摄影 成像	通过 X 线摄影（含数字化），对患者的部位、X 线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、影像处理（含数字影像上传存储方式所需步骤资源、设备运转与基本物质资源消耗。	部位·体位	50	43	35	每部位涉及多体位曝光的最高计费不超过一倍。	甲类	
2	01230101 0010011	X 线摄影成 像-动态 X 线摄影 （加收）			次	45	45	45		甲类	
3	01230101 0010100	X 线摄影成 像-人工智 能辅助诊断 （扩展）			部位·体位	50	43	35		甲类	
4	01230101 0011100	X 线摄影成 像-口腔曲 面体层成像 （扩展）			部位·体位	50	43	35		甲类	

5	01230101 0020000	X线摄影成 像（牙片）	通过X线摄 影（含数字 化），实现 对范围牙齿 的X线成像 及分析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储（含 数字方式）等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。	部位	18	18	18	部位的定义为： 切牙、前磨牙和 磨牙，以两个牙 位为一个部位； 尖牙，以单牙位 为一个部位。	甲类	
6	01230101 0020100	X线摄影成 像（牙片）- 人工智能 辅助诊断 （扩展）			部位	18	18	18		甲类	
7	01230101 0030000	X线摄影成 像（乳腺）	通过X线摄 影（含数字 化），实现 患者的乳腺 X线成像及 分析。	所定价格涵盖 摆位、摄影、 成像、分析、 出具报告、数 字影像处理与 上传存储（含 数字方式）等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。	单侧	85	85	85	多次曝光按一 次计收。	甲类	
8	01230101 0030100	X线摄影成 像（乳腺）- 人工智能 辅助诊断 （扩展）			单侧	85	85	85		甲类	

15	01230102 0010100	计算机 体层成像 (CT)平扫 -人工智能 辅助诊断 (扩展)			部位	189	177	165		甲类	
16	01230102 0011100	计算机 体层成像 (CT)平扫 -口腔颌面 锥形束 CT (CBCT) (扩展)			次	189	177	165		甲类	
17	01230102 0020000	计算机 体层成像 (CT)增强	通过计算机 体层成像 (C T) 增强扫描 ，对使用对比 剂后的检查 部位进行成 像及分析。	所定价格涵盖 摆位、对比剂 注射、扫描成 像、分析、出 具报告、数字 影像处理与上 传存储 (含数 字方式) 等步 骤所需的人力 资源和基本物 质资源消耗。	部位	295	280	265	1.平扫与增强 同时进行检查 的，按增强检查 计收一次，平扫 检查不得重复 收费。 2.一次检查多部 位的，第 2 部位 按 50%计收，第 3 部位按 25%计 收，第 4 部位及 以上不再计费。	甲类	
18	01230102 0020100	计算机 体层成像 (CT)增强 -人工智能 辅助诊断 (扩展)			部位	295	280	265		甲类	

19	01230102 0021100	计算机 体层成像 (CT)增强- 延迟显像 (扩展)			部位	295	280	265		甲类	
20	01230102 0030000	计算机体 层(CT)造 影成像 (血管)	通过CT增 强扫描,对 使用对比剂 后的血管进 行成像及分 析。	所定价格涵 盖摆位、对 比剂注射、 扫描成像、 分析、出具 报告、数字 影像处理与 上传存储(含 数字方式)等 步骤所需的人 力资源和基本 物质资源消耗。	血管	345	330	315	一次检查多血 管的,第2血管 按50%计收,第 3血管按25%计 收,第4血管及 以上不再计费。	甲类	
21	01230102 0030100	计算机体 层(CT)造 影成像(血 管)-人工智 能辅助诊 断(扩展)			血管	345	330	315		甲类	
22	01230102 0040000	计算机体 层(CT)灌 注成像	通过连续CT 扫描,对使 用对比剂后 局部组织血 流进行灌注 成像及分析。	所定价格涵 盖摆位、对 比剂注射、 连续扫描成 像、分析、 出具报告、 数字影像处 理与上传存 储(含数字方 式)等步骤所 需的人力资 源和基本物 质资源消耗。	脏器	345	330	315	一次检查多脏 器的,第2脏器 按50%计收,第 3脏器按25%计 收,第4脏器及 以上不再计费。	甲类	

23	01230102 0040100	计算机 体层 (CT) 灌注成像- 人工智能 辅助诊断 (扩展)			脏器	345	330	315		甲类	
24	01230103 0010000	磁共振 (MR)平扫	通过磁共振 平扫,实现部 位检查及 分析。	所定价格涵盖 摆位、扫描成 像、分析、数 字影像处理(含 影像存储)等步 骤所需的人力 资源、设备运 转成本消耗与 基本物质资源 消耗。	部位	430	393	355	一次检查多部 位的,第2部位 按75%计收,第 3部位按50%计 收,第4部位及 以上不再计费。	甲类	
25	01230103 0010001	磁共振 (MR) 平扫-特殊 方式成像 (加收)			项	80	80	80		甲类	
26	01230103 0010100	磁共振 (MR) 平扫-人工 智能辅助诊 断(扩展)			部位	430	393	355		甲类	
27	01230103 0020000	磁共振 (MR)增强	通过磁共振 增强扫描,对 比剂使用的检 查部位进行成 像及分析。	所定价格涵盖 穿刺、摆位、 对比剂注射、 扫描成像、分 析、出具报告 处	部位	455	418	380	1.平扫与增强 同时进行检查 的,按增强检查 计收一次,平扫 检查不得重复 收费。	甲类	

				理与上传存 (含)等数字式 的设备资源、 消耗与转成本 质资源消耗。					2.一次检查多部位 的,第2部位按 75%计收,第3 部位按50%计 收,第4部位及 以上不再计费。		
28	01230103 0020001	磁共振 (MR)增 强-特殊 方式成像 (加收)			项	80	80	80		甲类	
29	01230103 0020011	磁共振 (MR)增 强-心脏 (加收)			次	80	80	80		甲类	
30	01230103 0020100	磁共振 (MR)增 强-人工智 能辅助诊断 (扩展)			部位	455	418	380		甲类	
31	01230103 0030000	磁共振 (MR)平 扫成像 (血管)	通过磁共振 平扫,对血管 进行分析。	所定价格涵 摆位、扫描 像、分析、 报告、处理 具影像存数 传方(含)等 步骤所需人 资源、设备 质转成本物 消耗。	血管	510	473	435	一次检查多血 管的,第2血管 按75%计收,第 3血管按50%计 收,第4血管及 以上不再计费。	甲类	
32	01230103 0030100	磁共振 (MR)平 扫成像 (血管)- 人工智能 辅助诊断 (扩展)			血管	510	473	435		甲类	

33	01230103 0040000	磁共振 (MR) 增强成像 (血管)	通过磁共振 扫描,注射后 对比剂进行分 析。	所定价格涵盖 穿刺、摆位、 对比剂注射、 扫描成像、分 析、出具报告、 数字影像处理 (含数字影像 上传存储等步 骤)所需的人力 资源、设备运 转成本与基本 物质资源消耗。	血管	535	498	460	一次检查多血 管的,第2血管 按75%计收,第 3血管按50%计 收,第4血管及 以上不再计费。	甲类	
34	01230103 0040021	磁共振 (MR)增强 成像(血管)-冠状动脉 (加收)			次	80	80	80		甲类	
35	01230103 0040100	磁共振 (MR)增强 成像(血管)-人工智能 辅助诊断 (扩展)			血管	535	498	460		甲类	
36	01230103 0050000	磁共振 (MR) 灌注成像	通过磁共振 增强扫描,对 非使用对比 剂技术或使 用对比剂后 的检查部位 进行灌注成 像及分析。	所定价格涵盖 穿刺(使用对比 剂时)、摆位、 对比剂注射(使 用对比剂时)、 扫描成像、分 析、出具报告、 数字影像处理 与上传存储(含 数字影像上传 存储等步骤)所 需的人力资源、 设备运转成本 消耗与基本物 质资源消耗。	脏器	535	498	460	1.“非使用对比 剂技术”包括但 不限于使用氢质 子成像、磁共振 动态增强成像、 氦磁共振成像技 术、使用自旋标 记技术等。 2.一次检查多脏 器的,第2脏器 按75%计收,第 3脏器按50%计 收,第4脏器及 以上不再计费。	甲类	

37	01230103 0050100	磁共振 (MR)灌注 成像-人工智 能辅助诊断 (扩展)			脏器	535	498	460		甲类	
38	01230103 0051100	磁共振 (MR)灌注 成像-磁共振 (MR)动态 增强 (扩展)			脏器	535	498	460		甲类	
39	01230301 0010000	放射性核 素平面显 像(静态)	通过采集体 内放射性静 态分布组 织功能信 息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给药 、摆位、图像 采集、数字影 像处理(含分 析、上传存储 、出具报告等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。	部位	383	383	383	1.含核素药物 制备、临床穿 刺插管和介入 性操作。 2.两个及以上 部位按全身收 费。	甲类	
40	01230301 0010100	放射性核 素平面显 像(静态)- 人工智能 辅助诊断 (扩展)			部位	383	383	383		甲类	
41	01230301 0020000	放射性核 素平面显 像(动态)	通过采集体 内放射性动 态分布组 织功能信 息。	所定价格涵盖 放射性药品注 射或口服给药 、摆位、图像 采集、数字影 像处理(含分 析、上传存储 、出具报告等 步骤所需的人 力资源、设备 运转成本消耗 与基本物质资 源消耗。	部位	445	445	445	1.含核素药物 制备、临床穿 刺插管和介入 性操作。 2.两个及以上 部位按全身收 费。	甲类	

				析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。							
42	01230301 0020100	放射性核素平面显像（动态）- 人工智能辅助诊断（扩展）			部位	445	445	445		甲类	
43	01230301 0030000	放射性核素平面显像（全身）	通过采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	450	450	450	含核素药物制备、临床穿刺插管和介入性操作。	甲类	
44	01230301 0030100	放射性核素平面显像（全身）- 人工智能辅助诊断（扩展）			次	445	445	445		甲类	

45	01230302 0010000	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）	通过采集体静态断层图像，提供放射性分布信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理（含数字存储方式）、分析等步骤所需的人力资源、设备运转成本与物质资源消耗。	次	450	450	450	1.含核素药物制备、临床穿刺插管和介入性操作。 2.“次”指首个脏器，两个及以上脏器按全身收费。 3.同一次检查中，负荷显像每次最高计价收费不超过900元。	甲类	
46	01230302 0010021	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）- 单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT） 图像融合（加收）			次	350	350	350		甲类	
47	01230302 0010100	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）- 人工智能辅助诊断（扩展）			次	450	450	450		甲类	

48	01230302 0020000	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身)	通过采集体内放射性全身断层图像,提供脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	450	450	450	1.含核素药物制备、临床穿刺插管和介入性操作。 2.同一次检查中,负荷显像每次最高计价收费不超过 900 元。	甲类	
49	01230302 0020011	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身) - 单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (SPECT/CT) 图像融合 (加收)			次	350	350	350		甲类	
50	01230302 0020100	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身) - 人工智能辅助诊断 (扩展)			次	450	450	450		甲类	

54	01230303 0020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)	通过正电子发射计算机断层扫描设备进行扫描，提供器官功能、代谢和形态信息。	所定价格包含：药品费、摆位费、定位费、口服药费、图像采集、处理、诊断、报告、分析、步骤、人力、设备、运转、消耗、物质、资源。	部位	4000	4000	4000	1.躯干和局部同时开展按全身收费。 2.躯干检查含同位素药物收费最高不超过5500元、全身检查含同位素药物收费最高不超过6500元。	不支付	
55	01230303 0020001	正电子发射计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)-全身加收 (加收)			次	1000	1000	1000		不支付	
56	01230303 0020100	正电子发射计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)-人工智能辅助诊断 (扩展)			部位	4000	4000	4000		不支付	
57	01230303 0021100	正电子发射计算机断层扫描 (PET/CT) (躯干)-延迟显像 (扩展)			部位	4000	4000	4000		不支付	

58	01230303 0030000	正电子发射 计算机断层 显像/磁共振 成像 (PE T/MRI) (局部)	通过正电子 发射断层 显像设备 与磁共振 成像设备 提供组织 形态结构 、代谢和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射给药 、口服给药 、摆位、图 像采集、处 理、数字影 像存储 (含 数字影像处 理、分析、 报告等步骤 所需的人力 资源、设备 运转成本、 消耗与基本 物质资源消 耗。	部位	4400	4400	4400	1.两个及以上 部位按全身收 费。 2.含同位素药 物收费不超过 5900 元。	不支付	
59	01230303 0030100	正电子发 射计算机断 层显像/磁 共振成像 (PET/M RI) (局部)-人工智能 辅助诊断 (扩展)			部位	4400	4400	4400		不支付	
60	01230303 0040000	正电子发射 计算机断层 显像/磁共振 成像 (PE T/MRI) (躯干)	通过正电子 发射断层 显像设备 与磁共振 成像设备 提供组织 形态结构 、代谢和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射给药 、口服给药 、摆位、图 像采集、处 理、数字影 像存储 (含 数字影像处 理、分析、 报告等步骤 所需的人力 资源、设备 运转成本、 消耗与基本 物质资源消 耗。	部位	6050	6050	6050	1.躯干和局部 同时开展按全 身收费; 2.躯干检查含 同位素药物收 费最高不超过 7550 元、全身 收费含同位素 药物收费最高 不超过 8650 元。	不支付	

61	01230303 0040001	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 (PET/MRI) (躯干)-全身加收 (加收)			次	1100	1100	1100		不支付	
62	01230303 0040100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 (PET/MRI) (躯干)-人工智能辅助诊断 (扩展)			部位	6050	6050	6050		不支付	
63	01230304 0010000	甲状腺摄碘 131 试验	通过甲状腺摄取碘 131 试验, 动态评估甲状腺对碘的吸收功能, 提供甲状腺功能状况的信息。	所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	50	50	50		甲类	
64	01230304 0020000	尿碘 131 排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘 131 量, 实现对体内碘含量情况的评估。	所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	50	50	50		甲类	

65	01230304 0030000	核素标记 测定	通过放射性同位素标记红细胞、测定体内总红细胞量、体内总血浆容量、辅助诊断及疾病、肾脏疾病液体平衡状态。	所定价格涵盖核素标记红细胞、注射、放射性测量、所需资源消耗。	项	125	125	125		甲类	
66	01230304 0040000	肾图	通过核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	100	100	100		甲类	

使用说明：

- 1.以放射检查为重点，按照检查方式的服务产出设立价格项目。
- 2.价格项目中所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。
- 3.价格项目中所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
- 4.价格项目中所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

- 5.价格项目中所称“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、普通注射器、高压注射器、标签、无菌设备保护套、非药品类对比剂、定影液、显影液、影像存储介质、铅制防护用品、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
- 6.价格项目中所称“X线摄影成像”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织、其他。
- 7.价格项目中所称“计算机体层成像（CT）平扫”“计算机体层成像（CT）增强扫描”“能量计算机体层成像（CT）平扫”和“能量计算机体层成像（CT）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织、其他。
- 8.价格项目中所称“磁共振（MR）平扫”和“磁共振（MR）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、骶髂关节、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手、单侧腕关节、单足、单侧踝关节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织、其他。
- 9.价格项目中所称“计算机体层（CT）造影成像（血管）”中的“血管”，指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、颈静脉、上肢动脉、下肢动脉、下肢静脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静脉、门脉系统。
- 10.价格项目中所称“磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颅动脉、头颅静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢动脉、下肢动脉、下腔静脉。
- 11.价格项目中所称“计算机体层（CT）灌注成像”和“磁共振（MR）灌注成像”中的“脏器”指脑、唾液腺、甲状腺（含甲状旁腺）、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。
- 12.本指南所称“能量成像”，指通过两个或更多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进行鉴别和分类。包括但不限于使用具有双能、能量或光谱等扫描功能的计算机体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。
- 13.价格项目中所称“特殊方式成像”，参照国家卫生健康委制定发布的技术规范所列项目，调整制定为以下方式：“单脏器薄层扫描”“磁共振单脏器磁敏感加权成像”“单脏器磁共振波谱分析”“磁共振动态增强成像”“磁共振弥散成像”“功能磁共振”“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计费。
- 14.价格项目中所称的“薄层扫描”，指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚 $<2\text{mm}$ 的图像。
- 15.价格项目中所称“放射性核素平面显像（静态）”“放射性核素平面显像（动态）”“放射性核素平面显像（全身）”中所指设备包括但不

限于通过 γ 照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查，每增加一体位按一定比例或数额加收。

16.价格项目中所称“放射性核素平面显像”中的“部位”，指头颅、颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他未列部位。

17.价格项目中所称“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”指脑、唾液腺、甲状腺(含甲状旁腺)、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。

18.价格项目中所称“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“部位”，指头颅、颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他未列部位。最高收费不超过3个部位。

19.价格项目中所称“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“局部”指扫描长度70CM，“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部，“全身”指扫描范围从头到脚。

20.价格项目中所称“对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。

21.公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”，对于能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格可加收5元（核医学项目除外）。

22.允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云储存服务”，可不再提供实体胶片。将减少实体胶片打印节约的成本，用于补偿数字胶片服务成本。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。患者接受MRI或CT检查之后，如果提出要携带影像资料出院会诊或留作备用等要求，医疗机构必须事先以书面形式告知患者或家属有两种影像资料可供选择：一是胶片，医疗机构按每张20元收费；二是纸质打印图像等，医疗机构免费提供。医疗机构应当按照患者自主选择情况，提供影像资料，并由患者签字确认。

23.价格项目中核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。

24.价格项目中“负荷显像”按2次计费。

25.价格项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

26.价格项目中所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的放射检查诊断，不得与主项目同时收费。

27.医院备存的医学影像资料一律不得向患者另行收费

28.因操作失误及仪器性能差错等原因，需要重新检查的项目，一律不得再向患者另行收费。

29.本市原医疗服务价格项目中编码21类项目（除210101003、210101004、210102017、210103021、210103022、210300005、210500001、210500002外）、2301、2302（除230200055外）、2303、2304、2305（除230500001、230500003、230500013、230500014外）、N20000043、N20000068等项目同步停用。

(此页无正文)

（此页无正文）

抄送：国家医保局价采司，市市场监管局，各区医保局、卫生健康委。

上海市医疗保障局办公室

2025年4月18日印发
