

福州市医疗保障局文件

榕医保文〔2026〕42号

福州市医疗保障局关于规范整合颌面外科类医疗服务价格项目的通知

各县（市）区医保局、市医保基金中心、市医保行为监测中心、市医保数据中心、相关公立医疗机构：

为贯彻落实《福建省医疗保障局关于规范整合颌面外科类医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2026〕44号）精神，建立以服务产出为导向的价格项目管理机制，进一步规范颌面外科类医疗服务价格行为及价格项目规范统一，结合我市实际，现就规范整合我市颌面外科类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合颌面外科类医疗服务价格项目

(一)规范整合颌面外科类医疗服务价格项目 71 项,并确定我市公立医疗机构价格,具体详见附件 1。

(二)停用颞下颌关节复位等 246 项相关颌面外科类医疗服务价格项目,具体详见附件 2。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的颌面外科类医疗服务价格项目,医保属性、限用范围和个人先行自付比例统一按省定标准执行。

三、相关工作要求

(一)各县(市)区医保局、市医保基金中心、市医保行为监测中心、市医保数据技术中心要高度重视规范整合颌面外科类医疗服务价格项目工作,严格执行统一的价格项目规范,稳妥有序推进新旧政策的平稳衔接,确保医保基金安全有效使用。

(二)市医保基金中心、市医保行为监测中心、市医保数据技术中心要及时做好信息系统维护,加强对医疗机构项目对应、费用结算及医保支付工作的指导。开展新政策实施跟踪监测,密切关注价格规范整合后服务量和总费用的变化情况,强化相关费用审核监管,防范同类可替代项目服务量急增等情况,确保医保基金规范使用。

(三)各公立医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用,医保定点非公立医疗机构按照医保协议约定执行相关医疗服务价格项目和价格政策。各有关医疗机构应按照本通知要求,及时做好信息系统更新维护,以及在收

费场所显著位置做好价格公示等相关工作,不得收取未列明的费用,接受社会监督,并密切关注政策执行情况,跟踪政策实施效果。

本通知自 2026 年 10 月 15 日起执行,有效期 5 年。此前本类别有关价格项目及支付政策规定与本通知不一致的,以本通知规定为准。在政策实施过程中出现的新情况新问题请及时报告市医保局。

- 附件: 1. 福州市规范整合颌面外科类医疗服务价格项目表
2. 福州市停用颌面外科类医疗服务价格项目表



公开属性：此件主动公开

抄送：省医保局、市卫健委、市市场监管局

福州市医疗保障局

2026 年 9 月 15 日 印发

附件1

福州市规范整合颌面外科类医疗服务价格项目表

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
	使用说明： 1.本类别以颌面外科为重点，按照颌面外科相关医疗服务产出设立价格项目。 2.本类别所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。 3.“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，是制定调整项目价格的测算因子，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，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 4.“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；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。 5.“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。 6.“基本物质资源消耗”，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，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 7.本类别中涉及“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。 8.涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。 9.“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 10.本类别中涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。 11.本类别中涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。 12.经同一切口进行的不同手术，第二个及以上手术按50%收取（项目计价说明另有规定的除外）。 13.本类别中未尽事项，将在辅助操作类等其他立项指南中单独列示，在相关立项指南落地前可暂按现行价格政策执行。													
1	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	手术费	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧		2800	2800	2800	2380	医保		
分项	013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		840	840	840		医保		
2	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	4200	4200	4200	3570	医保		
分项	013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		1260	1260	1260		医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
3	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	手术费	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧		2800	2800	2800	2380	医保		
分项	013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		840	840	840		医保		
4	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	本项目中的“复杂”指：下颌骨分块截骨、陈旧性骨折。	4200	4200	4200	3570	医保		
分项	013306030040001	下颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		1260	1260	1260		医保		
5	013306030050000	颞部截骨固定费	手术费	通过手术对颞部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2240	2240	2240	1904	非医保		
分项	013306030050001	颞部截骨固定费-儿童（加收）	手术费			次		672	672	672		非医保		
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	手术费	通过手术对颧骨颧弓进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源	单侧		2700	2700	2700	2295	非医保		
分项	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收）	手术费			单侧		810	810	810		非医保		
7	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	手术费	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	1500	1500	1500	1275	医保		
分项	013306030070001	颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收）	手术费			部位		450	450	450		医保		
8	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	手术费	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	2250	2250	2250	1913	医保		
分项	013306030080001	颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收）	手术费			部位		675	675	675		医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	手术费	通过手术矫正颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	2240	2240	2240	1904	医保	未成年人	
分项	013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童（加收）	手术费			部位		672	672	672		医保	未成年人	
10	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	手术费	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	1400	1400	1400	1190	医保		
分项	013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加	手术费			部位		420	420	420		医保		
11	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折、下颌骨髁突骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	2800	2800	2800	2380	医保		
分项	013306030110001	颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加	手术费			部位		840	840	840		医保		
12	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	手术费	通过手术对髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	2100	2100	2100	1785	医保		
分项	013306030120001	髁突骨折固定费（常规）-儿童（加	手术费			部位		630	630	630		医保		
分项	013306030120011	髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			部位		315	315	315	268	医保		
13	013306030130000	髁突骨折固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	3150	3150	3150	2678	医保		
分项	013306030130001	髁突骨折固定费（复杂）-儿童（加	手术费			部位		945	945	945		医保		
分项	013306030130011	髁突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			部位		473	473	473	402	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
14	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	手术费	通过手术对颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1600	1600	1600	1360	医保		
分项	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		480	480	480		医保		
分项	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		240	240	240	204	医保		
15	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	2400	2400	2400	2040	医保		
分项	013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		720	720	720		医保		
分项	013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		360	360	360	306	医保		
16	013306030160000	眼眶筛区骨折固定费（常规）	手术费	通过手术对眼眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2000	2000	2000	1700	医保		
分项	013306030160001	眼眶筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		600	600	600		医保		
17	013306030170000	眼眶筛区骨折固定费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的眼眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	4000	4000	4000	3400	医保		
分项	013306030170001	眼眶筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		1200	1200	1200		医保		
18	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	手术费	通过手术对颌面部软组织伤口进行清创、精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消毒、清创、止血、精细化缝合、处理用物等步骤所需要的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米按10%加收，加收最高不超过200%。	500	500	500	425	医保		
分项	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童（加	手术费			次		150	150	150		医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）	手术费	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	800	800	800	680	医保		
分项	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			部位		240	240	240		医保		
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）	手术费	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2. 本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	2000	2000	2000	1700	医保		
分项	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			部位		600	600	600		医保		
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	手术费	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1000	1000	1000	850	医保		
分项	013306030210001	颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		300	300	300		医保		
分项	013306030210011	颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		150	150	150	128	医保		
22	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	手术费	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。	2000	2000	2000	1700	医保		
分项	013306030220001	颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		600	600	600		医保		
分项	013306030220011	颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		300	300	300	255	医保		
23	013306030230000	腮腺病变切除费（常规）	手术费	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1000	1000	1000	850	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	013306030230001	腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		300	300	300		医保		
分项	013306030230011	腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		150	150	150	128	医保		
分项	013306030230100	腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		1000	1000	1000	850	医保		
分项	013306030231100	腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		1000	1000	1000	850	医保		
24	013306030240000	腮腺病变切除费（复杂）	手术费	通过手术切除复杂情况的腮腺病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	2110	2110	2110	1794	医保		
分项	013306030240001	腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		633	633	633		医保		
分项	013306030240011	腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		317	317	317	269	医保		
分项	013306030240100	腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		2110	2110	2110	1794	医保		
分项	013306030241100	腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展）	手术费			单侧		2110	2110	2110	1794	医保		
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）	手术费	通过手术切除颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1730	1730	1730	1471	医保		
分项	013306030250001	颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		519	519	519		医保		
分项	013306030250011	颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		260	260	260	221	医保		
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	手术费	通过手术切除复杂情况的颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。	2700	2700	2700	2295	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	013306030260001	颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		810	810	810		医保		
分项	013306030260011	颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		405	405	405	344	医保		
27	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）	手术费	通过手术切除颅底/颞下窝的病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目“颅底病变切除费”收取。	5000	5000	5000	4250	医保		
分项	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童（加收）	手术费			次		1500	1500	1500		医保		
分项	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加	手术费			次		4500	4500	4500	3825	医保		
分项	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加	手术费			次		750	750	750	638	医保		
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	手术费	通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与上颌骨截骨固定术同时收取。	2000	2000	2000	1700	医保		
分项	013306030280000	上颌骨部分切除费（微动力辅助加	手术费			次		600	540	480	420	医保		
分项	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		600	600	600		医保		
分项	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		1000	1000	1000	850	医保		
29	013306030290000	上颌骨切除费	手术费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与上颌骨截骨固定术同时收取。	3600	3600	3600	3060	医保		
分项	013306030290000	上颌骨切除费（微动力辅助加收）	手术费			次		1000	900	800	700	医保		
分项	013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		1080	1080	1080		医保		
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	手术费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2000	2000	2000	1700	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		600	600	600		医保		
分项	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		1000	1000	1000	850	医保		
31	013306030310000	下颌骨切除费	手术费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		3600	3600	3600	3060	医保		
分项	013306030310001	下颌骨切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		1080	1080	1080		医保		
32	013306030320000	颞骨切除费	手术费	通过手术切除部分或全部颞骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2000	2000	2000	1700	医保		
分项	013306030320001	颞骨切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		600	600	600		医保		
分项	013306030320011	颞骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		1000	1000	1000	850	医保		
33	013306030330000	面瘫切除费	手术费	通过手术切除面瘫。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	痿道		330	330	330	281	医保		
分项	013306030330001	面瘫切除费-儿童（加收）	手术费			痿道		99	99	99		医保		
34	013306030340000	颌下腺移植费	手术费	通过手术将自体颌下腺移植于颞部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资	单侧		2690	2690	2690	2287	医保		
分项	013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）	手术费			单侧		807	807	807		医保		
分项	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）	手术费			单侧		2690	2690	2690	2287	医保		
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	手术费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1600	1600	1600	1360	医保		
分项	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童（加收）	手术费			单侧		480	480	480		医保		
分项	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		480	480	480	408	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
36	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	手术费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		50	50	50	43	医保		
分项	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收）	手术费			单侧		15	15	15		医保		
分项	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）	手术费			单侧		15	15	15	13	医保		
分项	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		8	8	8	7	医保		
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	手术费	通过手术将移位的颞下颌关节盘复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、松解、黏连清除、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1920	1920	1920	1632	医保		
分项	013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收）	手术费			单侧		576	576	576		医保		
分项	013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		288	288	288	245	医保		
38	013306030380000	颞下颌关节成形费	手术费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1920	1920	1920	1632	医保		
分项	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）	手术费			单侧		576	576	576		医保		
分项	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）	手术费			单侧		384	384	384	326	医保		
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	手术费	通过手术切除部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1920	1920	1920	1632	医保		
分项	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		576	576	576		医保		
分项	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		288	288	288	245	医保		
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	手术费	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织 and 骨组织。	2304	2304	2304	1958	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		691	691	691		医保		
分项	013306030400011	颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		346	346	346	294	医保		
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	手术费	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1600	1600	1600	1360	医保		
分项	013306030410001	颞下颌关节盘修复费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		480	480	480		医保		
分项	013306030410011	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		240	240	240	204	医保		
42	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的颞下颌关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。	2400	2400	2400	2040	医保		
分项	013306030420001	颞下颌关节盘修复费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		720	720	720		医保		
分项	013306030420011	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		360	360	360	306	医保		
43	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	手术费	通过手术对缺损的颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1600	1600	1600	1360	医保		
分项	013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）	手术费			单侧		480	480	480		医保		
分项	013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		240	240	240	204	医保		
44	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的缺损颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	2400	2400	2400	2040	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
分项	013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）	手术费			单侧		720	720	720		医保		
分项	013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	手术费			单侧		360	360	360	306	医保		
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	手术费	通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病。	所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	疗程	1. 不包含颌垫设计及制备的费用。 2. 本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程。	2000	2000	2000	1700	非医保		
分项	013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加	手术费			疗程		600	600	600		非医保		
46	013306030460000	下颌骨喙突切除费	手术费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1750	1750	1750	1488	医保		
分项	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		525	525	525		医保		
分项	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费			单侧		875	875	875	744	医保		
47	013306030470000	唇裂修复费	手术费	通过手术修复唇部裂隙，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。	1150	1150	1150	978	医保	未成年人	
分项	013306030470001	唇裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		345	345	345		医保	未成年人	
分项	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）	手术费			单侧		345	345	345	293	医保	未成年人	
48	013306030480000	面裂修复费	手术费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与“唇裂修复费”同时收取。	1220	1220	1220	1037	医保	未成年人	
分项	013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		366	366	366		医保	未成年人	
49	013306030490000	唇缺损修复费	手术费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1220	1220	1220	1037	医保		
分项	013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）	手术费			次		366	366	366		医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	手术费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1222	1222	1222	1039	非医保		
分项	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）	手术费			单侧		367	367	367		非医保		
51	013306030510000	腭裂修复费	手术费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1400	1400	1400	1190	医保	未成年人	
分项	013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		420	420	420		医保	未成年人	
分项	013306030510011	腭裂修复费-Ⅲ度腭裂（加收）	手术费			单侧		420	420	420	357	医保	未成年人	
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	手术费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1250	1250	1250	1063	医保		
分项	013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）	手术费			次		375	375	375		医保		
分项	013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）	手术费			次		375	375	375	319	医保		
53	013306030530000	腭痿修复费	手术费	通过手术修补腭痿，封闭口鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1350	1350	1350	1148	医保		
分项	013306030530001	腭痿修复费-儿童（加收）	手术费			次		405	405	405		医保		
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	手术费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不包括植骨费。	1350	1350	1350	1148	医保	未成年人	
分项	013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		405	405	405		医保	未成年人	
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	手术费	通过手术修复唇裂鼻部畸形，重建鼻部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	正中裂修复按单侧收费。	1500	1500	1500	1275	非医保		
分项	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童（加收）	手术费			单侧		450	450	450		非医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机构	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
56	013306030560000	舌畸形修复费	手术费	通过手术修复舌部形态异常，改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1800	1800	1800	1530	医保		
分项	013306030560001	舌畸形修复费-儿童（加收）	手术费			次		540	540	540		医保		
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	手术费	通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建唇鼻部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	2300	2300	2300	1955	医保	未成年人	
分项	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童（加收）	手术费			单侧		690	690	690		医保	未成年人	
58	013306030580000	腭咽系统重建费	手术费	通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建腭咽部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与“腭裂修复费”同时收取。	1564	1564	1564	1329	医保	未成年人	
分项	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童（加收）	手术费			单侧		469	469	469		医保	未成年人	
59	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	手术费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 不与同合同部位其他手术同时收费。 2. 术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费	800	800	800	680	医保		
分项	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童（加收）	手术费			次		240	240	240		医保		
60	013306030600000	颈部手术探查费	手术费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与同合同部位其他手术同时收费。	800	800	800	680	医保		
分项	013306030600001	颈部手术探查费-儿童（加收）	手术费			次		240	240	240		医保		
61	013306030610000	唾液腺导管改道费	手术费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧		1620	1620	1620	1377	医保		
分项	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童（加收）	手术费			腺体•单侧		486	486	486		医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
62	013306030620000	唾液腺导管吻合费	手术费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧		1620	1620	1620	1377	医保		
分项	013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）	手术费			腺体•单侧		486	486	486		医保		
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	手术费	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙按10%加收。	540	540	540	459	医保		
分项	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收）	手术费			次		162	162	162		医保		
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	手术费	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	1080	1080	1080	918	医保		
分项	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童（加收）	手术费			次		324	324	324		医保		
65	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	手术费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1.本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2.颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取。	1000	1000	1000	850	医保		
分项	013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童（加	手术费			部位		300	300	300		医保		
66	013306030660000	颌间挛缩松解费	手术费	通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2030	2030	2030	1726	医保		
分项	013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童（加收）	手术费			单侧		609	609	609		医保		
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	手术费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颊部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。	2365	2365	2365	2010	医保		
分项	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）	手术费			部位		710	710	710		医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三甲医院（元）	三乙及三级未定等医院（元）	二级医院（元）	一级及以下医疗机	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
68	013306030680000	颌面部植入物取出费	手术费	通过手术取出颌面部植入物。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植入物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	300	300	300	255	医保		
分项	013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童（加收）	手术费			部位		90	90	90		医保		
69	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	手术费	通过手术切除部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1620	1620	1620	1377	非医保		
分项	013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童（加收）	手术费			单侧		486	486	486		非医保		
70	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	手术费	通过手术将神经或移植神经进行吻合，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经		2400	2400	2400	2040	医保		
分项	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加	手术费			每根神经		720	720	720		医保		
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	手术费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等，对移位的面部组织进行悬吊，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1620	1620	1620	1377	非医保		
分项	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收）	手术费			单侧		486	486	486		非医保		

附件2

福州市取消颌面外科类医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
1	003105150010000-310515001	310515001	颞下颌关节复位
2	003105160040000-310516004	310516004	关节镜手术治疗
3	003105160040001-31051600401	31051600401	关节镜手术治疗（关节下腔治疗）
4	003306040150000-330604015	330604015	上颌窦开窗异物取出术
5	003306040150000-33060401501	33060401501	小儿上颌窦开窗异物取出术
6	003306040210000-330604021	330604021	皮肤瘘管切除术
7	003306040210000-33060402101	33060402101	小儿皮肤瘘管切除术
8	003306050030000-330605003	330605003	颌下腺移植术
9	003306050030000-33060500301	33060500301	小儿颌下腺移植术
10	003306050040000-330605004	330605004	涎腺瘘切除修复术
11	003306050040000-33060500401	33060500401	小儿涎腺瘘切除修复术
12	003306050050000-330605005	330605005	下颌骨部分切除术
13	003306050050000-33060500501	33060500501	小儿下颌骨部分切除术
14	003306050060000-330605006	330605006	下颌骨半侧切除术
15	003306050060000-33060500601	33060500601	小儿下颌骨半侧切除术
16	003306050070000-330605007	330605007	下颌骨扩大切除术
17	003306050070000-33060500701	33060500701	小儿下颌骨扩大切除术
18	003306050080000-330605008	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术
19	003306050080000-33060500801	33060500801	小儿下颌骨缺损钛板即刻植入术
20	003306050090000-330605009	330605009	上颌骨部分切除术
21	003306050090000-33060500901	33060500901	小儿上颌骨部分切除术
22	353300000010000-33060500902	33060500902	上颌骨部分切除术微动力辅助加收
23	003306050100000-330605010	330605010	上颌骨次全切除术
24	003306050100000-33060501001	33060501001	小儿上颌骨次全切除术
25	353300000010000-33060501002	33060501002	上颌骨次全切除术微动力辅助加收
26	003306050110000-330605011	330605011	上颌骨全切术
27	003306050110000-33060501101	33060501101	小儿上颌骨全切术
28	353300000010000-33060501102	33060501102	上颌骨全切术微动力辅助加收
29	003306050120000-330605012	330605012	上颌骨扩大切除术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
30	003306050120000-33060501201	33060501201	小儿上颌骨扩大切除术
31	3533000000010000-33060501202	33060501202	上颌骨扩大切除术微动力辅助加收
32	003306050140000-330605014	330605014	舌骨上淋巴清扫术
33	003306050140000-33060501401	33060501401	小儿舌骨上淋巴清扫术
34	003306050150000-330605015	330605015	舌恶性肿物切除术
35	003306050150000-33060501501	33060501501	小儿舌恶性肿物切除术
36	003306050160000-330605016	330605016	舌根部肿瘤切除术
37	003306050160000-33060501601	33060501601	小儿舌根部肿瘤切除术
38	003306050170000-330605017	330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术
39	003306050170000-33060501701	33060501701	小儿颊部恶性肿物局部扩大切除术
40	003306050180000-330605018	330605018	口底皮样囊肿摘除术
41	003306050180000-33060501801	33060501801	小儿口底皮样囊肿摘除术
42	003306050190000-330605019	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术
43	003306050190000-33060501901	33060501901	小儿口底恶性肿物局部扩大切除术
44	003306050200000-330605020	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术
45	003306050200000-33060502001	33060502001	小儿口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术
46	003306050210000-330605021	330605021	口腔颌面颈部异物取出术
47	003306050210000-33060502101	33060502101	小儿口腔颌面颈部异物取出术
48	003306050230000-330605023	330605023	腮部肿物局部扩大切除术
49	003306050230000-33060502301	33060502301	小儿腮部肿物局部扩大切除术
50	003306050240000-330605024	330605024	髁状突肿物切除术
51	003306050240000-33060502401	33060502401	小儿髁状突肿物切除术
52	003306050250000-330605025	330605025	颞部肿物切除术
53	003306050250000-33060502501	33060502501	小儿颞部肿物切除术
54	003306050260000-330605026	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术
55	003306050260000-33060502601	33060502601	小儿颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术
56	003306050270000-330605027	330605027	腮腺浅叶肿物切除术
57	003306050270000-33060502701	33060502701	小儿腮腺浅叶肿物切除术
58	003306050280000-330605028	330605028	腮腺全切除术
59	003306050280001-33060502801	33060502801	腮腺全切除术（升支截断复位固定）
60	003306050280000-33060502802	33060502802	小儿腮腺全切除术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
61	003306050280001-33060502803	33060502803	小儿腮腺全切除术（升支截断复位固定）
62	003306050290000-330605029	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术
63	003306050290000-33060502901	33060502901	小儿腮腺恶性肿物扩大切除术
64	003306050300000-330605030	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术
65	003306050300000-33060503001	33060503001	小儿颌面部血管瘤瘤腔内注射术
66	003306050310000-330605031	330605031	鳃裂囊肿切除术
67	003306050310000-33060503101	33060503101	小儿鳃裂囊肿切除术
68	003306050330000-330605033	330605033	颌面颈部深部肿物探查术
69	003306050330001-33060503301	33060503301	颌面颈部深部肿物探查术（切除术）
70	003306050330000-33060503302	33060503302	小儿颌面颈部深部肿物探查术
71	003306050330001-33060503303	33060503303	小儿颌面颈部深部肿物探查术（切除术）
72	003306050340000-330605034	330605034	舌下腺切除术
73	003306050340000-33060503401	33060503401	小儿舌下腺切除术
74	003306050350000-330605035	330605035	舌下腺囊肿袋形术
75	003306050350000-33060503501	33060503501	小儿舌下腺囊肿袋形术
76	003306050360000-330605036	330605036	颌下腺切除术
77	003306050360000-33060503601	33060503601	小儿颌下腺切除术
78	003306060020000-330606002	330606002	巨舌畸形矫正术
79	003306060020000-33060600201	33060600201	小儿巨舌畸形矫正术
80	003306060030000-330606003	330606003	舌再造术
81	003306060030000-33060600301	33060600301	小儿舌再造术
82	003306060090000-330606009	330606009	唇畸形矫正术
83	003306060090000-33060600901	33060600901	小儿唇畸形矫正术
84	003306060100000-330606010	330606010	唇缺损修复术
85	003306060100000-33060601001	33060601001	小儿唇缺损修复术
86	003306060110000-330606011	330606011	单侧不完全唇裂修复术
87	003306060110001-33060601101	33060601101	单侧不完全唇裂修复术（双侧）
88	003306060110000-33060601102	33060601102	小儿单侧不完全唇裂修复术
89	003306060110001-33060601103	33060601103	小儿单侧不完全唇裂修复术（双侧）
90	003306060120000-330606012	330606012	单侧完全唇裂修复术
91	003306060120001-33060601201	33060601201	单侧完全唇裂修复术（双侧）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
92	003306060120000-33060601202	33060601202	小儿单侧完全唇裂修复术
93	003306060120001-33060601203	33060601203	小儿单侧完全唇裂修复术（双侧）
94	003306060130000-330606013	330606013	犁骨瓣修复术
95	003306060130000-33060601301	33060601301	小儿犁骨瓣修复术
96	003306060140000-330606014	330606014	I° 腭裂兰氏修复术
97	003306060140000-33060601401	33060601401	小儿 I° 腭裂兰氏修复术
98	003306060150000-330606015	330606015	II° 腭裂兰氏修复术
99	003306060150000-33060601501	33060601501	小儿 II° 腭裂兰氏修复术
100	003306060160000-330606016	330606016	III° 腭裂兰氏修复术
101	003306060160001-33060601601	33060601601	III° 腭裂兰氏修复术（每加一侧加收）
102	003306060160000-33060601602	33060601602	小儿 III° 腭裂兰氏修复术
103	003306060160001-33060601603	33060601603	小儿 III° 腭裂兰氏修复术（每加一侧加收）
104	003306060170000-330606017	330606017	反向双“Z”腭裂修复术
105	003306060170001-33060601701	33060601701	反向双“Z”腭裂修复术（每加一侧加收）
106	003306060170000-33060601702	33060601702	小儿反向双“Z”腭裂修复术
107	003306060170001-33060601703	33060601703	小儿反向双“Z”腭裂修复术（每加一侧加收）
108	003306060180000-330606018	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术
109	003306060180001-33060601801	33060601801	单瓣二瓣后退腭裂修复术（每加一侧加收）
110	003306060180000-33060601802	33060601802	小儿单瓣二瓣后退腭裂修复术
111	003306060180001-33060601803	33060601803	小儿单瓣二瓣后退腭裂修复术（每加一侧加收）
112	003306060190000-330606019	330606019	腭咽环扎腭裂修复术
113	003306060190001-33060601901	33060601901	腭咽环扎腭裂修复术（每加一侧加收）
114	003306060190000-33060601902	33060601902	小儿腭咽环扎腭裂修复术
115	003306060190001-33060601903	33060601903	小儿腭咽环扎腭裂修复术（每加一侧加收）
116	003306060200000-330606020	330606020	组织瓣转移腭裂修复术
117	003306060200001-33060602001	33060602001	组织瓣转移腭裂修复术（每加一侧加收）
118	003306060200000-33060602002	33060602002	小儿组织瓣转移腭裂修复术
119	003306060200001-33060602003	33060602003	小儿组织瓣转移腭裂修复术（每加一侧加收）
120	003306060240000-330606024	330606024	牙槽突裂植骨成形术
121	003306060240000-33060602401	33060602401	小儿牙槽突裂植骨成形术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
122	003306060270000-330606027	330606027	面横裂修复术
123	003306060270000-33060602701	33060602701	小儿面横裂修复术
124	003306060280000-330606028	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术
125	003306060280000-33060602801	33060602801	小儿口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术
126	003306060290000-330606029	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术
127	003306060290000-33060602901	33060602901	小儿口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术
128	003306060300000-330606030	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术
129	003306060300000-33060603001	33060603001	小儿口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术
130	003306060310000-330606031	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术
131	003306060310000-33060603101	33060603101	小儿口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术
132	003306060320000-330606032	330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术
133	003306060320000-33060603201	33060603201	小儿颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术
134	003306060330000-330606033	330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术
135	003306060330000-33060603301	33060603301	小儿颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术
136	003306060340000-330606034	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术
137	003306060340000-33060603401	33060603401	小儿口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术
138	003306060350000-330606035	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术
139	003306060350000-33060603501	33060603501	小儿口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术
140	003306060360000-330606036	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术
141	003306060360000-33060603601	33060603601	小儿口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术
142	003306060390000-330606039	330606039	腭痿修补术
143	003306060390000-33060603901	33060603901	小儿腭痿修补术
144	003306060420000-330606042	330606042	颌间挛缩松解术
145	003306060420000-33060604201	33060604201	小儿颌间挛缩松解术
146	003306070010000-330607001	330607001	上颌雷弗特I型截骨术（LeFort）
147	003306070010001-33060700101	33060700101	上颌雷弗特I型截骨术（LeFort）——分块截骨术
148	003306070010000-33060700102	33060700102	小儿上颌雷弗特I型截骨术（LeFort）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
149	003306070010001-33060700103	33060700103	小儿上颌雷弗特I型截骨术（LFort）--分块截骨术
150	003306070020000-330607002	330607002	上颌雷弗特II型截骨术（LeFort）
151	003306070020000-33060700201	33060700201	小儿上颌雷弗特II型截骨术（LeFort）
152	003306070030000-330607003	330607003	上颌雷弗特III型截骨术（LeFort）
153	003306070030000-33060700301	33060700301	小儿上颌雷弗特III型截骨术（LeFort）
154	003306070040000-330607004	330607004	上颌牙骨段截骨术
155	003306070040000-33060700401	33060700401	小儿上颌牙骨段截骨术
156	003306070050000-330607005	330607005	下颌升支截骨术
157	003306070050000-33060700501	33060700501	小儿下颌升支截骨术
158	003306070060000-330607006	330607006	下颌体部截骨术
159	003306070060000-33060700601	33060700601	小儿下颌体部截骨术
160	003306070070000-330607007	330607007	下颌根尖下截骨术
161	003306070070000-33060700701	33060700701	小儿下颌根尖下截骨术
162	003306070080000-330607008	330607008	下颌下缘去骨成形术
163	003306070080000-33060700801	33060700801	小儿下颌下缘去骨成形术
164	003306070090000-330607009	330607009	下颌骨去骨皮质术
165	003306070090000-33060700901	33060700901	小儿下颌骨去骨皮质术
166	003306070100000-330607010	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术
167	003306070100000-33060701001	33060701001	小儿下颌角嚼肌肥大畸形矫正术
168	003306070110000-330607011	330607011	水平截骨颏成形术
169	003306070110000-33060701101	33060701101	小儿水平截骨颏成形术
170	003306070120000-330607012	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术
171	003306070120000-33060701201	33060701201	小儿颏部截骨前徙舌骨悬吊术
172	003306070130000-330607013	330607013	颌骨延长骨生成术
173	003306070130200-33060701301	33060701301	颌骨延长骨生成术（骨延长器置入）
174	003306070130000-33060701302	33060701302	小儿颌骨延长骨生成术
175	003306070140000-330607014	330607014	颧骨颧弓成型术
176	003306070150000-330607015	330607015	颞下颌关节盘手术
177	003306070150000-33060701501	33060701501	小儿颞下颌关节盘手术
178	003306070160000-330607016	330607016	髁状突高位切除术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
179	003306070160000-33060701601	33060701601	小儿髁状突高位切除术
180	003306070170000-330607017	330607017	颞下颌关节成形术
181	003306070170000-33060701701	33060701701	小儿颞下颌关节成形术
182	003306080010000-330608001	330608001	口腔颌面软组织清创术（大）
183	003306080010000-33060800101	33060800101	小儿口腔颌面软组织清创术（大）
184	003306080020000-330608002	330608002	口腔颌面软组织清创术（中）
185	003306080020000-33060800201	33060800201	小儿口腔颌面软组织清创术（中）
186	003306080030000-330608003	330608003	口腔颌面软组织清创术（小）
187	003306080030000-33060800301	33060800301	小儿口腔颌面软组织清创术（小）
188	003306080060000-330608006	330608006	颌骨骨折外固定术
189	003306080070000-330608007	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术
190	003306080070000-33060800701	33060800701	小儿髁状突陈旧性骨折整复术
191	003306080080000-330608008	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术
192	003306080080000-33060800801	33060800801	小儿髁状突骨折切开复位内固定术
193	003306080090000-330608009	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术
194	003306080090000-33060800901	33060800901	小儿下颌骨骨折切开复位内固定术
195	003306080100000-330608010	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术
196	003306080100000-33060801001	33060801001	小儿上颌骨骨折切开复位内固定术
197	003306080110000-330608011	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术
198	003306080110000-33060801101	33060801101	小儿颧骨骨折切开复位内固定术
199	003306080120000-330608012	330608012	颧弓骨折复位术
200	003306080120000-33060801201	33060801201	小儿颧弓骨折复位术
201	003306080130000-330608013	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术
202	003306080130001-33060801301	33060801301	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术 （双侧颧骨或颧弓骨折）
203	003306080130000-33060801302	33060801302	小儿颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术
204	003306080130001-33060801303	33060801303	小儿颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术-双侧颧骨或颧弓骨折
205	003306080140000-330608014	330608014	眶鼻额区骨折整复术
206	003306080140000-33060801401	33060801401	小儿眶鼻额区骨折整复术
207	003306080150000-330608015	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术
208	003306080150000-33060801501	33060801501	小儿颧骨陈旧性骨折截骨整复术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
209	003306080160000-330608016	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术
210	003306080160000-33060801601	33060801601	小儿颧骨陈旧性骨折植骨矫治术
211	003306080200000-330608020	330608020	下颌骨缺损植骨修复术
212	003306080200000-33060802001	33060802001	小儿下颌骨缺损植骨修复术
213	003306080210000-330608021	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术
214	003306080210000-33060802101	33060802101	小儿下颌骨缺损网托碎骨移植术
215	003306080220000-330608022	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术
216	003306080220000-33060802201	33060802201	小儿下颌骨缺损带蒂骨移植术
217	003306080230000-330608023	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术
218	003306080230000-33060802301	33060802301	小儿下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术
219	003306080240000-330608024	330608024	下颌骨缺损钛板重建术
220	003306080240000-33060802401	33060802401	小儿下颌骨缺损钛板重建术
221	003306080250000-330608025	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术
222	003306080250000-33060802501	33060802501	小儿下颌骨陈旧性骨折整复术
223	003306080260000-330608026	330608026	上颌骨缺损植骨修复术
224	003306080260000-33060802601	33060802601	小儿上颌骨缺损植骨修复术
225	003306080270000-330608027	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术
226	003306080270000-33060802701	33060802701	小儿上颌骨陈旧性骨折整复术
227	003306080280000-330608028	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术
228	003306080280000-33060802801	33060802801	小儿上颌骨缺损网托碎骨移植术
229	003306080290000-330608029	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术
230	003306080290000-33060802901	33060802901	小儿上颌骨缺损带蒂骨移植术
231	003306090020000-330609002	330609002	上颌窦底提升术
232	003306090020000-33060900201	33060900201	小儿上颌窦底提升术
233	003306090040000-330609004	330609004	骨劈开术
234	003306090040000-33060900401	33060900401	小儿骨劈开术
235	003306090050000-330609005	330609005	游离骨移植颌骨重建术
236	003306090050000-33060900501	33060900501	小儿游离骨移植颌骨重建术
237	003306090060000-330609006	330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术
238	003306090060000-33060900601	33060900601	小儿带血管游离骨移植颌骨重建术
239	003306090070000-330609007	330609007	缺牙区游离骨移植术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
240	003306090070000-33060900701	33060900701	小儿缺牙区游离骨移植术
241	003306090080000-330609008	330609008	引导骨组织再生术
242	003306090080000-33060900801	33060900801	小儿引导骨组织再生术
243	003306090090000-330609009	330609009	颜面器官缺损种植体植入术
244	003306090090000-33060900901	33060900901	小儿颜面器官缺损种植体植入术
245	003306090120000-330609012	330609012	骨挤压术
246	003306090120000-33060901201	33060901201	小儿骨挤压术