

基本医疗自费及部分自费项目及诊治疗费标准

一、自费项目

根据北京市公费医疗、基本医疗等的相关规定，下列费用应由个人全部或部分负担：

在非定点医疗机构就诊的（急诊抢救除外）；

在非定点零售药店购药的；

因交通事故、医疗事故、或其他责任事故造成的伤害；

因本人吸毒、打架斗殴或因其他违法行为造成伤害的；

因自杀、自残、酗酒等原因进行治疗的；

在国外或港、澳、台地区发生的医疗费用；

按照国家和本市的有关规定应当由个人自付的。

挂号费、母婴同室床位费、住院其间取暖费、陪住费、婴幼儿住院材料费、

院内会诊费、救护车费、体格检查费、健康档案费、健康服务合同费、上门服务费、出诊费、急呼上门服务加收

计划免疫接种证、计划免疫接种费、儿童健康检查费

器官（肾脏、角膜、皮肤、血管、骨、骨髓）移植中器官移植源、组织移植源及相关费用

口腔修复、口腔正畸、再植牙：过程、再植牙

加结扎、微量元素测定

异型包装的药品、执行旅游（议价）价格的药品

特护费（不含因病情需要住监护病房 14 天特护费及按本市医疗收费标准规定的一、二、三级护理费）、伙食费、特别营养费、催乳用药费、婴儿用药、保温箱费、卫生费、文娱费、赔偿费、家庭病床按摩费

记帐单费、病历费、医疗手册费、担架费、押瓶费、空调费、电炉费、电话费、病房内电视费、电冰箱费等

各种检查治疗加急费、点名手术费、手术加台费、优质优价费（含特需病房）、自请特别护士、护工等特需医疗服务费用、就医路费、会诊费（因病情需要，由医院提出的院际会诊，并按本市收费标准收取的会诊费除外）、会诊交通费、医疗咨询费、医疗保险费（指医疗期间加收的保险费）

气功费、中风预测、健康预测等各种预测费、不育症的检查、治疗费、各种保健性及非治疗必需的诊疗项目费用、气泡浴、等动力康复治疗

眼部人工骨植入、APOP 老年人痴呆基因分型检测、SW 系列反射治疗仪、骨质疏松治疗仪等以疾病命名的各种治疗仪器的费用

打鼾手术费、植发、多毛症的治疗费、各种鉴定费、验伤费

各种整容、矫形、生理缺陷、健美的手术、治疗处置、药品费、使用矫形、健美器具的一切费用，包括治疗雀斑、粉刺、面部色素沉着、黑斑、痞痣、割治单眼皮、打耳眼、平疣、面膜、美容性

洁齿、治疗白发、染发、各种矫形：“O”型腿，“X”型腿、先天性斜颈、腋臭、兔唇、六指、正畸、口吃、对眼、斜眼、镶牙、补眼、配眼镜（包括3眼光）、各种矫形器具：矫形鞋、畸形鞋垫、假肢、拐杖、钢背心、钢围腰、钢头颈、助听器、健脑器、胃托、肾托、阴囊托、子宫托、疝气带、护膝带、人造肛门袋、按摩器、药枕、药垫等

各种磁疗用品费。如：磁疗胸罩、磁疗裤、磁疗褥、磁疗背心、磁疗鞋、磁疗项链、降压手表等、各种自用的保健、按摩、检查和治疗器械，如镇痛泵、止痛表、氧气发生器等费用

疗养、休养期间发生的费用、用于科学研究的医疗费、减肥、戒烟、食疗的一切费用、市场价部门规定不可单独收费的一次性医用材料费用、各种生活性材料费用、中药煎药费(住院患者除外)、医保规定的其它自费项目

二、自费诊疗项目

性病激光治疗、血浆粘度（简称血流变）、全血粘度（简称血流变）、腋臭切除术、药浴治疗仪（痔疮治疗系统）、STU 超声扫描脑血管治疗、多功能整体治疗、红外光治疗仪、MTD 美迪克乳腺治疗、神经肌肉治疗、红花酊按摩、中药清消敷贴法、超净手术间（大、中小手术）、洁治全口乳牙列、洁治混合牙列、尸检病理诊断、血清铜、血清锌、血清同型半日光氨酸测定、淋巴细胞非组蛋白检测及图象分析、疤病贴敷术、角膜内皮细胞分析、射频等离子手术系统、SLT 接触激光手术仪、液氮深低温冻存颅骨骨片、冠心病定位诊断、神经电生理诊断系统、脑深部电极植入术（细胞刀）、胰岛素强化治疗（胰岛素泵）、全盆腔脏器切除术、内痔微波治疗、妇科微波治疗、微循环检查（简易、图象处理）、加速度脉搏波测定、电脑营养评价、紫外线氧透照输液治疗、紫外线照射充氧自体血回输治疗、低能量氦氛激光血管内照射、肿瘤检测、SW 系列反射治疗、IST 胃肠疾病智能诊断、SUT 超志扫描脑血管治疗、电脑激光血管内治疗、电脑糖尿病治疗、电脑肿瘤定性仪、激光血管内照射、经颅多普勒 25 小时监测、经颅多普勒术中监测、肿瘤检测仪、肿瘤高频热疗（体表、体腔治疗）、乳胶按摩、希内智能监测、康复评定、康复咨询、激光针灸、气功信息模拟疗法、推拿运经仪排石疗法、录像带光盘（检查治疗中使用）、立体定向放射治疗装置（爱克司刀[X-刀]）、正电子发射断层扫描装置（PET）、电子束 CT（超高速 CT）、眼科准分子激光治疗仪、微电极导向立体定向术设备、器官移植、组织移植中器官源、组织源及机关费用不报销、棉签、皮肤缝合器、诺和笔、诺和针、尿袋、肝肾联合移植、输血前对血源进行肝炎、艾滋病、梅毒等抗原及抗体检测项目检查所发生的费用、血液加工费、储存费、议价血（高出收费标准的）、捕获钢丝系统（或保护伞）、滤网导丝保护系统（或保护伞）、远端保护器（或保护伞）、注射用笔及配套针头、管腔内支架补片系统、腹动脉瘤支架、主动脉瘤支架、主动脉瘤隔离支架系统、带膜支架、带血管支架、拇外翻继发拇囊炎手术、碳 14 尿素呼气试验、HD-2001A 多肿瘤标志物蛋白芯片检测、人类乳头瘤毒 HPV 检测、动态血糖监测、碳 B 呼所试验、磁共振射频血液治疗、血浆滤过吸附、主动脉球囊反搏治疗术、水疗（含旋温浴、气泡浴、蒸汽浴）、冲击波治疗、磁力线温热治疗（含仪）、鼓膜按摩机、光疗化眼部照射治疗、氦氛光温热治疗仪、蓝光毯治疗、远红外健射器、步态检查（进口）、职业能力评定、疲劳度测定、关节功能治疗（支具制作）。

三、部分自费诊疗项目

X—射线计算机体层摄影装置（CT）、心脏及血管造影 X 线机（含数字减影设备）、核磁共振成像装置（MRI）、单光子发射电子计算机扫描装置（SPECT）、超声诊断设备（彩色多普勒仪）、医用直线加速器、立体定向放射治疗装置[（伽玛刀）限在天坛医院治疗、限治疗颅内深部、小的实质性病变（限 3CM 以下）包括颅内静脉畸形的伽玛刀治疗费用 60%纳入基本医疗报销]、在检查、治疗项目中单项费用超过 500 元（含 500 元）的医疗材料属贵重医疗材料，使用贵重医用材料，报销所发生费用的 70%、治疗血细胞分离、中医针法软组织松解减压术（大、中、小）、吻合器、缝合器（500 元以下属甲类、500 元以上（含 500 元）属乙类、有适应症的）、睡眠呼吸暂停监测（进口）按 250 元/人次纳入医疗保险基金支付范围、睡眠呼吸暂停监测（国产）、内镜下电凝电切治疗、超声引导下肝囊肿引流（该项目按检查治疗有关规定执行）、超声引导下穿刺活检（活检枪）、超声引导下穿刺活检（细针）、超声引导下肝脓肿治疗、超声引导下门脉穿刺化疗、超声引导下经皮肝穿胆管引流术、经皮肾穿肾盂引流术（以上七种该项目按检查治疗有关规定执行）、腹水回输（腹水超滤浓缩机）、全脊髓造影、颅内压检测、家庭病床建床费 10 元/次自负 30%、家庭病床查费 10 元/次自负 30%、肾动脉造影、连续性血浆净化、DSA（数字减影）下超选择肝段动脉导管介入治疗、DSA（数字减影）下超选择肝叶动脉导管介入治疗、DSA（数字减影）下尿道支架成形、DSA（数字减影）下尿道扩张、DSA（数字减影）下胆道支架成形、DSA（数字减影）下支气管扩张、DSA（数字减影）下经皮肝穿胆道引流、DSA（数字减影）下食道支架成形、DSA（数字减影）下经皮肝穿门静脉胃冠状静脉栓塞术、DSA（数字减影）下肾上腺动脉介入治疗、DSA（数字减影）下肠系膜动脉介入治疗、DSA（数字减影）下下肢动脉溶栓、DSA（数字减影）下上肢动脉溶栓、DSA（数字减影）下经皮肝穿刺肝静脉介入治疗术（含肝静脉、门静脉、胃冠状静脉介入治疗）、铜离子电化学治疗仪、经皮穿刺脑血管腔内支架置入术、经皮穿刺脑血管腔内球囊置入术、经皮穿刺脑血管腔内溶栓术、128 导 EMS 数字视频脑电监测、经皮瓣膜球囊成形术、数字视频脑电图、心磁仪检查、视网膜电流图、左右心房造形、肺静脉造形、幽门支架置入术（血管造形机下）、直肠结肠支架置入术（血管造形机下）、十二指肠支架置入术（血管造形机下）、旋骨内动脉溶栓+造影、永久起搏器更换术、永久起搏器及导线取出术、双腔永久起搏器植入术、主动脉球囊反搏动置管术（血管造形机下）、肺静脉心房消融隔离术、埋藏式心脏复律除颤器安置术、术中搭桥后血流量监测、经皮穿刺脑血管腔内化疗术、颅内动脉瘤栓塞术、肺动脉造影、经皮动静脉内血栓消融术、气泡溶+涡流治疗及步行浴治疗及水中肢体动能训练及哈巴式槽治疗及电动浴缸治疗（限北京博爱医院使用，适用于中枢神经系统疾病及损伤）、器械运动训（进口机器）、等速运动测定及训练（进口机器）、低中频电诊断（进口机器）、康复踏车训练、康复心电图平板运动、言语治疗、可视觉语音语调治疗（含听力培训 PC 辅助）等。

四、口腔科治疗项目

口腔科治疗项目按医保规定的报销项目及价格报销

1. 常见牙科自费项目：

洗牙、做冠、镶牙、义齿、喷沙、修复等不予报销，凡属于美容性质的治疗及进口材料不予报销。

SE-BOND（进口特粘剂）、**AP-X** 树脂、**3M** 树脂充填、**M4** 根管充填（或手机）或扩大、机用根管扩孔钻、光固化粘接剂、超钻树脂充填、**RVGX** 线一次成像、根尖切除术、超声根管治疗、前牙缺陷美容修复、瓷贴面、前牙切、切端缺损修复：光固化树脂、**3M**、帕那比亚粘接剂、万能粘接剂、钙化根管溶解剂、显微根管治疗术、镍钛锉、脱敏、牙龈切除术、高频电刀。

2. 牙科拔牙医保报销标准：

前牙拔除 10 元、双尖牙 15 元、后磨牙 20 元、正位智齿 25 元、多种阻生、埋伏 60 元、复杂牙 80 元、乳前牙 3 元、乳磨牙 5 元、拔牙搔刮 10 元。

3. 常见牙科治疗项目医保报销标准：

口腔科治疗项目按医保规定的报销项目及价格报销

扩孔钻加针头 25 元、使用 **M4** 机械扩大 10 元、牙面光洁术 3.5 元、龈下刮治前牙 8 元后牙 12 元、安抚 6 元、麻醉治疗费（碧蓝麻）5.9 元。

五、材料费价格标准：

心脏起搏器：单腔每套 16800 元、双腔及三腔每套 21600 元、临时每套 7200 元。

心脏瓣膜：生物膜 8400 元/套、机械膜 9600 元/套

人工晶体 810 元/枚

人工关节：髋关节 5400 元/套、膝关节 6000 元/套、股骨头 3960 元/套

人工血管：一次住院期间发生的人工血管费用为 21600 元

安装埋藏式心脏复律除颤器及其它体内人工器官最多支付为 21600 元。

安装体内人工器官实际收费低于上述标准的，按实际收费金额纳入基本医疗保险的支付范围。