

济南市医疗机构新增医疗服务项目价格临时报备表

医疗机构名称： 济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称： 导乐陪伴分娩			文件依据：济医保字（2021）1 号			
项目编码： 331400020		依据文件有效期：无 操作科室：产房				
项目内涵：准备导乐镇痛分娩仪，将8个电极片分别贴至产妇特定穴位，在产妇宫缩时，调节刺激强度，宫缩间隙停止刺激，直到产妇宫口开全			除外内容：		说明：	
成本核算内容						
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费	
幸运儿分娩镇痛仪	SYE01	197000	5	10.26		
冰箱、空调	海尔	10000	5	0.52		
全自动产床、家俱办公用品	国产	30000	5	1.56		
合计		237000		12.34		
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额		
工作间（含1：1辅助面积）	30	210000	50	1.23		
工作流程		项目消耗				
1、工作内容/操作人数		时间	2、使用物品	数量	单价 价格（元）	
助产士筛查合适产妇，选择好应用时机开始应用。连接电极，选择好穴位，消毒选穴部位皮肤，粘贴电极片，开机，根据产妇感受选择合适的镇痛模式及档位。	1	35	速干手消毒剂	1瓶	10.00 10.00	
			理疗电极片	1套	140.00 140.00	
			手套	2副	3.20 6.40	
			酒精消毒液	1瓶	3.00 3.00	
			一次性帽子	2个	0.50 1.00	
			口罩	2个	0.40 0.80	
			一次性手术衣	1套	17.00 17.00	
			小计			178.20
	人	分钟	3、煤、水、电、油消耗			
			项目内容	数量	单价	价格（元）
水电及供应室消毒消耗					40.00	
小计					40.00	
4、其他费用						
			项目内容	数量	单价 价格（元）	
			人员成本	1		49.58
			小计			49.58
三、直接费用		281.35				
四、间接费用（10%）		28.14				
五、项目成本总（元）		309.49				
六、计价单位		次				
七、拟申请价格（元）		300元				
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：						
上级主管部门意见						

填报人：李新艳

联系电话：84247192

日期：2023.5.19

济南市医疗机构新增医疗服务项目价格临时报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称：关节腔注射		文件依据：济医保字【2021】1号					
项目编码：	311600009	依据文件有效期：无		操作科室：骨伤科			
项目内涵：髋关节腔、膝关节腔、肩关节腔、肘关节腔等滑膜关节的注射术。穿刺入关节腔内，注射阻滞镇痛药物。		除外内容：		说明：			
成本核算内容							
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费		
合计							
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额			
工作间（含1：1辅助面积）	12	50000	50	0.08			
工作流程		项目消耗					
1、工作内容/操作人数		时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）	
髋关节腔、膝关节腔、肩关节腔、肘关节腔等滑膜关节的注射术。穿刺入关节腔内，注射阻滞镇痛药物。	2	10	一次性注射器	1	0.45	0.45	
			一次性手套	2	3.20	6.40	
			一次性口罩	2	0.40	0.80	
			帽子	2	0.50	1.00	
			消毒物品	1	1.00	1.00	
			小计			9.65	
			3、煤、水、电、油消耗				
			项目内容	数量	单价	价格（元）	
			水、电			2	
			小计			2	
			4、其他费用				
			项目内容	数量	单价	价格（元）	
			人员成本	2		37.67	
			小计			37.67	
			三、直接费用		49.40		
四、间接费用（10%）		4.94					
五、项目成本总（元）		54.34					
六、计价单位		每关节					
七、拟申请价格（元）		50元					
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：							
上级主管部门意见							

填报人：张乃华

联系电话：

13905410387

日期：2023.5.19

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称：经皮穿刺三叉神经球囊压迫术			文件依据：济医保发[2022]20号		
项目编码：	311600010	依据文件有效期：		操作科室：神经外科	
项目内涵：影像学引导下穿刺针穿刺半月神经节，通过穿刺针置入球囊，造影剂充盈球囊，压迫3-5分钟，拔出球囊及穿刺针			除外内容：		说明：
成本核算内容					
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额（元）	修理费
62排CT	SOMATOM. go. Fit/上海	9950000	10年	962.43	
空调、冰箱	国产	10000	5年	1.93	
监护仪	Umec10/上海	40000	10年	7.74	
全自动手术床	国产	60000	6年	11.61	
合计		10060000		983.71	
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额	
工作间（含1：1辅助面积）	60	420000	50年	9.1	
工作流程		项目消耗			
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）
影像学引导下穿刺针穿刺半月神经节，通过穿刺针置入球囊，造影剂充盈球囊，压迫3-5分钟，拔出球囊及穿刺针	4	乳胶手套	4	3.20	12.80
		口罩	4	0.40	2.00
		PE手套	4	1.75	7.00
		医用一次性手术衣	4	17.00	68.00
		小计			89.8
	人	3、煤、水、电、油消耗			
		项目内容	数量	单价	价格（元）
		水电及供应室消毒用品消耗			25
		小计			25
		4、其他费用			
	项目内容	数量	单价	价格（元）	
	人员成本	4		979.33	
小计		小计			979.33
三、直接费用		2086.94			
四、间接费用（10%）		208.69			
五、项目成本总（元）		2295.63			
六、计价单位		次			
七、拟申请价格（元）		2240			
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：			省立三院2800元		
上级主管部门意见					

填报人：张新军

联系电话：13853176103

日期：2023.5.19

济南市医疗机构新增医疗服务项目价格临时报备表

医疗机构名称： 济南市济阳区中医医院 （公章）

项目名称：柯萨奇病毒 IgM抗体检测			文件依据：济医保字（2021）1 号			
项目编码：	250403094	依据文件有效期：无	操作科室：检验科			
项目内涵：包括胶体金法。样本类型：血液、血清。			除外内容：	说明：		
成 本 核 算 内 容						
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费	
移液器	YE6K855511/苏州	1800	5	0.01		
防酸工作台、家具办公用品	国产	60000	6	0.22		
合计				0.24		
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额 (元)		
工作间（含1：1辅助面积）	18平方	80000	50	0.07		
工作流程		项目消耗				
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）	
取5ul待测血清加入到样品孔中，再加90ul样本稀释液，室温放置15-25分钟内观察结果	1	5	一次性加样枪头	2	0.05	0.09
			检测试剂	1	19.80	19.80
			小计			19.89
	3、煤、水、电、油消耗					
	项目内容		数量	单价	价格（元）	
	水电及消毒用品消耗		1	1	1	
	小计				1	
	4、其他费用					
	项目内容		数量	单价	价格（元）	
	人员成本		1		7.00	
小计				7.00		
三、直接费用		28.19				
四、间接费用（10%）		2.82				
五、项目成本总（元）		31.01				
六、计价单位		次				
七、拟申请价格（元）		25				
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：			济阳区人民医院收费25元			
上级主管部门意见						

填报人：姜璇

联系电话：

84223340

日期：2023.5.19

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称：乙型流感病毒抗原检测		文件依据：济医保发（2022）20号	
项目编码：	250403095	依据文件有效期：无	操作科室：检验科
项目内涵：包括胶体金法。样本类型：咽拭子。		除外内容：	说明：

成本核算内容

仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费
合计					
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额	
工作间（含1：1辅助面积）	18平方	80000	50	0.13	

工作流程		项目消耗			
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）
1. 在样本提取管内加入10滴样本提取液 2. 将采样后的拭子插入样本提取管中的溶液内，旋转10次，使标本溶解在溶液中，挤压拭子的棉签头，弃去拭子。4. 向测试卡的加样孔滴加3-4滴。 5. 静置15-20分钟内观察结果。	1人	口腔咽拭子	1	0.55	0.55
		检测试剂	1	18	18
		小计			18.55
		3、煤、水、电、油消耗			
		项目内容	数量	单价	价格（元）
		水电及消毒用品消耗	1		2
		小计			2
		4、其他费用			
		项目内容	数量	单价	价格（元）
		人员成本	1		12.00
小计		小计			12

三、直接费用	32.68
四、间接费用（10%）	3.27
五、项目成本总（元）	35.95
六、计价单位	次
七、拟申请价格（元）	30

其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：

上级主管部门意见	
----------	--

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称：盆底超声检查			文件依据：济医保发（2022）20号			
项目编码：220302013		依据文件有效期：		操作科室：		
项目内涵：查看申请单要求，了解患者相应病史后，铺垫，经会阴或经阴道检查，探头套消毒套后放置于会阴处（或阴道内），采用二维及三维（四维）分别探查前、中、后盆腔脏器在平静呼吸状态下及 Valsalva 动作下的变化，并对盆底肌肉连续性 & 收缩力进行评估，做出诊断，出图文报告。			除外内容：		说明：	
成本核算内容						
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费	
彩色多普勒超声系统	深圳迈瑞	1785000	5	79.69	19.92	
合计				79.69		
房屋折旧工作间	面积（平米）	原值	折旧年限	折旧额		
工作间（含1：1辅助面积）	20	100000	50	0.50		
工作流程		项目消耗				
1、工作内容/操作人数		2、使用物品		数量	单价	
时间		数量		单价	价格（元）	
检查方式：经会阴扫查：观察前、中、后盆腔 静息状态Valsalva动作 盆底肌收缩 前盆腔测量膀胱逼尿肌厚度膀胱残余尿尿道倾斜角 膀胱尿道后角 膀胱颈、膀胱位置 尿道周围及膀胱有无病变中腔室：子宫位置 后腔室：直肠位置		2、使用物品		数量	单价	
		一次性医用垫		1	1.7	
		医用消毒耦合剂		1	5	
		一次性使用超声探头隔离保护套		2	5.6	
		一次性医用手套		1	0.13	
		医用外科口罩		1	0.35	
		小计			18.38	
		3、煤、水、电、油消耗				
		项目内容		数量	单价	价格（元）
		电		1	1	1
小计				1		
4、其他费用						
项目内容		数量	单价	价格（元）		
人员成本		2	1.65	99		
小计				99		
三、直接费用		198.57				
四、间接费用（10%）		19.86				
五、项目成本总（元）		218.42				
六、计价单位		次				
七、拟申请价格（元）		160.00				
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：		章丘区人民医院：202元/次				
卫健委意见						

填报人：孙延玲

联系电话：84223341

日期：2025年8月8日

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院(公章)

项目名称：盆底康复			文件依据：济医保字【2022】20号			
项目编码：JLEEU003		依据文件有效期：		操作科室：妇女保健科		
项目内涵：调试神经肌肉刺激治疗仪，对女性术后、产后、脏器脱垂、各种尿失禁、性功能障碍等盆底肌问题的筛查及肌力测定。根据盆底肌纤维肌力、疲劳度、盆底肌阴道动态压力等综合评估，不在正常值范围内者，治疗师进行下一步的盆底康复治疗。			除外内容：		说明：	
成本核算内容						
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费	
物理整复综合治疗系统	MLDB6T	418000	5	31.10	7.78	
合计				31.10	7.78	
房屋折旧工作间	面积（平米）	原值	折旧年限	折旧额		
工作间（含1：1辅助面积）	30	150000	50	1.25		
工作流程		项目消耗				
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）	
调试神经肌肉刺激治疗仪，结合妇科检查针对女性术后、产后、脏器脱垂、各种尿失禁、性功能障碍等盆底肌问题的筛查及肌力测定。根据盆底肌纤维肌力、疲劳度、盆底肌阴道动态压力等综合评估，不在正常值范围内者，治疗师进行下一步的盆底康复治疗。	1人	50分钟	一次性医用手套	1	1.75	1.75
			一次性中单	1	4.50	4.50
			一次性医用垫	1	1.70	1.70
			一次性使用超声探头隔离保护套	1	5.60	5.60
			速干手消毒剂（100ml）	0.1	17.50	1.75
			一次性帽子	1	0.53	0.53
			医用外科口罩	1	0.35	0.35
			小计			16.18
			3、煤、水、电、油消耗			
			项目内容	数量	单价	价格（元）
			电	0.8度	1	0.8
			小计			0.8
			4、其他费用			
			项目内容	数量	单价	价格（元）
			人员成本	1	1.65	82.5
小计		小计		82.5		
三、直接费用		139.61				
四、间接费用（10%）		13.96				
五、项目成本总（元）		153.57				
六、计价单位		次				
七、拟申请价格（元）		100.00				
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）		千佛山医院：138元				
卫健委意见						

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称：盆底评估		文件依据：济医保字【2022】20号			
项目编码：	JLEEQU002	依据文件有效期：		操作科室：妇女保健科	
项目内涵：调试神经肌肉刺激治疗仪，对女性术后、产后、脏器脱垂、各种尿失禁、性功能障碍等盆底肌问题的筛查及肌力测定。根据盆底肌纤维肌力、疲劳度、盆底肌阴道动态压力等综合评估，不在正常值范围内者，治疗师进行下一步的盆底康复治疗。		除外内容：		说明：	
成本核算内容					
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费
压力式盆底肌力测试仪	RX-PD-01 福州仁鑫医疗	578000	5	25.80	6.45
合计				25.80	6.45
房屋折旧工作间	面积（平方米）	原值	折旧年限	折旧额	
工作间（含1：1辅助面积）	30	150000	50	0.75	
工作流程		项目消耗			
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）
调试神经肌肉刺激治疗仪，结合妇科检查针对女性术后、产后、脏器脱垂、各种尿失禁、性功能障碍等盆底肌问题的筛查及肌力测定。根据盆底肌纤维肌力、疲劳度、盆底肌阴道动态压力等综合评估，不在正常值范围内者，治疗师进行下一步的盆底康复治疗。	2人 30分钟	一次性医用手套	1	1.75	1.75
		PE手套	1	0.13	0.13
		一次性中单	1	4.50	4.50
		一次性医用垫	1	1.70	1.70
		一次性避孕套	1	5.60	5.60
		一次性帽子	2	0.53	1.06
		医用外科口罩	2	0.35	0.70
		石蜡棉球	2	1.00	2.00
		一次性窥器	1	0.43	0.43
		小计			17.87
		3、煤、水、电、油消耗			
		项目内容	数量	单价	价格（元）
		电	0.8度	1	0.8
		小计			0.8
		4、其他费用			
项目内容	数量	单价	价格（元）		
人员成本	2	1.65	99		
小计			99		
三、直接费用		150.67			
四、间接费用（10%）		15.07			
五、项目成本总（元）		165.74			
六、计价单位		次			
七、拟申请价格（元）		80.00			
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）		千佛山医院：138元			
卫健委意见					

填报人：韩兆敏

联系电话：84212613

日期：2025年8月7日

济南市公立医疗
济南市济阳区中医医院 (公立)
腹腔镜下食管括约肌切开术

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院 (公章)

项目名称：经口内镜下食管括约肌切开术			文件依据：济医保发（2022）20 号			
项目编码：	310902012	依据文件有效期：		操作科室：脾胃科胃镜室		
项目内涵：麻醉，将胃镜插入食管，粘膜下注射，电刀在食管近端切开食管黏膜后，分离黏膜下层建立黏膜下隧道，剥离并切开内环形肌，最后封闭黏膜隧道口。			除外内容：	说明：		
成本核算内容						
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费	
内镜成像系统	奥林巴斯V290	600000	5	187.50	46.88	
电子胃镜	奥林巴斯260J	500000	5	156.25	31.25	
高频电刀	爱尔博	400000	5	125.00	15.63	
合计				468.75	93.75	
房屋折旧工作间	面积（平米）	原值	折旧年限	折旧额		
工作间（含1：1辅助面积）	32	224000	50	7.84		
工作流程		项目消耗				
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）	
由主刀医生与患者进行术前谈话，充分告知患者手术难度、风险、术后可能发生的并发症等情况，患者签署手术知情同意书。随后由参与手术的医生、护理进行术前准备。麻醉，将胃镜插入食管，粘膜下注射，电刀在食管近端切开食管黏膜后，分离黏膜下层建立黏膜下隧道，剥离并切开内环形肌，最后封闭黏膜隧道口。术后患者在观察区慢慢恢复意识，患者无特殊情况后推回病房，由护理人员进行一级护理，大夫及时关注患者恢复情况。	4人	210分钟	一次性中单	1	4.5	
			一次性医用外科手套	4	1.75	
			医用外科口罩	4	0.35	
			一次性围裙	4	3.5	
			一次性套袖	4	1.98	
			小计		34.82	
			3、煤、水、电、油消耗			
			项目内容	数量	单价	价格（元）
			水	0.5	4.80	2.40
			电	2	1.00	2.00
			小计		4.4	
			4、其他费用			
			项目内容	数量	单价	价格（元）
			消毒	1	120.00	120.00
			人工成本	4	6.6	1386.00
小计		1506.00				
三、直接费用		2115.56				
四、间接费用（10%）		211.56				
五、项目成本总（元）		2327.12				
六、计价单位		次				
七、拟申请价格（元）		2320元				
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格			千佛山医院消化内镜科5600元			
卫健委意见						

联系电话: 18866883122

日期: 2025年8月11日

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称：内镜下阑尾插管引流术			文件依据：济医保发〔2022〕20号				
项目编码：810903015		依据文件有效期：		操作科室：脾胃科胃镜室			
项目内涵：清洁肠道，将电子结肠镜经肛门插入，到达阑尾开口，经内镜行阑尾腔插管；抽吸阑尾腔内的脓液，阑尾腔减压；内镜下逆行性阑尾造影；放置阑尾支架引流或行阑尾腔冲洗。			除外内容：支架		说明：		
成本核算内容							
仪器名称	型号产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费		
内镜成像系统	奥林巴斯V290	600000	5	26.79	26.79		
电子胃镜	奥林巴斯260J	500000	5	22.32	17.86		
合计				49.11	44.64		
房屋折旧工作间	面积（平米）	原值	折旧年限	折旧额			
工作间（含1：1辅助面积）	32	224000	50	4.48			
工作流程		项目消耗					
1、工作内容/操作人数		时间	2、使用物品	数量	单价		
由主刀医生与患者进行术前谈话，充分告知患者手术难度、风险、术后可能发生的并发症等情况，患者签署手术知情同意书。随后由参与手术的医生、护理进行术前准备。麻醉，将胃镜插入食管，粘膜下注射，电刀在食管近端切开食管黏膜后，分离黏膜下层建立黏膜下隧道，剥离并切开内环形肌，最后封闭黏膜隧道口。术后患者在观察区慢慢恢复意识，患者无特殊情况后推回病房。由护理人员进行一级护理，大夫及时关注患者恢复情况。		3人	120分钟	2、使用物品	数量	单价	价格（元）
				一次性中单	1	4.50	4.5
				医用外科手套	3	1.75	5.25
				医用外科口罩	3	0.35	1.05
				一次性围裙	3	3.50	10.5
				一次性套袖	3	1.98	5.94
				小计			27.24
				3、煤、水、电、油消耗			
				项目内容	数量	单价	价格（元）
				水	0.25	4.00	1
				电	1	1.00	1
				小计			2
				4、其他费用			
				项目内容	数量	单价	价格（元）
				消毒卫生	1	120.00	120
人工成本	3	1.65	594				
小计					714		
三、直接费用		841.47					
四、间接费用（10%）		84.15					
五、项目成本总（元）		925.62					
六、计价单位		次					
七、拟申请价格（元）		864.00					
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）			千佛山医院：960元				
卫健委意见							

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称：济南市济阳区中医医院（公章）

项目名称：中药熏洗治疗（局部）			文件依据：济医保发〔2022〕20号		
项目编码：410000006a		依据文件有效期：		操作科室：门诊中医治疗室	
项目内涵：中药熬制、中药熏蒸、中药泡洗局部			除外内容：药物		说明：
成本核算内容					
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费
足浴沙发	科技布	500	5	0.01	
电锅	三星	1500	5	0.07	
合计				0.08	
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额	
工作间（含1：1辅助面积）	32	128000	20	0.05	
工作流程		项目消耗			
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）
根据患者病情，辨证选用药物，局部清洁，将中药药物加热煎汤，放入容器中，置于治疗局部下方，趁热进行熏蒸，待药液降低至适当温度后将局部浸于药液中。	(1)人	一次性垃圾袋	1	0.13	0.13
		一次性中单	1	4.50	4.50
		一次性擦脚巾	1	0.80	0.80
		小计			5.43
		3、煤、水、电、油消耗			
		项目内容	数量	单价	价格（元）
		水	0.25	4.00	1.00
		电	1	1.00	1.00
		小计			2.00
		4、其他费用			
		项目内容	数量	单价	价格（元）
		消毒卫生	1	1.00	1.00
人工成本	1		20.00		
小计			21.00		
三、直接费用		28.56			
四、间接费用（10%）		1.81			
五、项目成本总（元）		30.37			
六、计价单位		次			
七、拟申请价格（元）		20.00			
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）沂水县人民医院40元，东营市中医院20元，临沂市中医医院40元，河北沧州中西医结合医院28					
卫健部门或其他主管部门意见					

填报人：孙冬雪

联系电话：13864127461

2024年12月10日

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称： 济南市济阳区中医医院 （公章）

项目名称：尸体料理			文件依据：济医保发〔2022〕20号				
项目编码：140100001		依据文件有效期：		操作科室：急诊科			
项目内涵：已死亡病员尸体常规清洁处理及包裹			除外内容：不含专业性尸体整容		说明：特殊传染尸体加收50元		
成本核算内容							
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费		
合计							
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额			
工作间（含1：1辅助面积）	45平方	225000	50年	0.0375			
工作流程		项目消耗					
1、工作内容/操作人数		时间	2、使用物品	数量	单价		
已死亡病员尸体常规清洁处理及包裹		1人（护理人员）	30分钟	价格（元）			
				橡胶手套	1	3.20	3.20
				一次性中单	1	4.50	4.50
				一次性隔离衣	1	14.00	14.00
				一次性帽子	1	0.53	0.53
				口罩	1	0.40	0.40
				小计			22.63
				3、煤、水、电、油消耗			
				项目内容	数量	单价	价格（元）
				电	0.5	1	0.50
				水及消毒			1.00
				小计			1.50
				4、其他费用			
				项目内容	数量	单价	价格（元）
				人员成本	1	23.4	23.40
小计				23.40			
三、直接费用		47.57					
四、间接费用（10%）		4.76					
五、项目成本总（元）		52.32					
六、计价单位		次					
七、拟申请价格（元）		50					
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：							
上级主管部门意见							

填报人：赵俊霞

联系电话：84222125

日期：2024年12月20日

济南市公立医疗机构医疗服务项目价格报备表

医疗机构名称： 济南市济阳区中医医院 （公章）

项目名称：尸体存放			文件依据：济医保发〔2022〕20号			
项目编码：	140100003	依据文件有效期：	操作科室：急诊科			
项目内涵：已死亡病员尸体搬运至太平间专用冷藏柜存放，由专业人员每天进行查看、存放间消毒卫生管理等			除外内容：	说明：		
成本核算内容						
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费	
合计						
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额		
工作间（含1：1辅助面积）	45平方	225000	50年	0.0375		
工作流程		项目消耗				
1、工作内容/操作人数	时间	2、使用物品	数量	单价	价格（元）	
已死亡病员尸体搬运至太平间专用冷藏柜存放，由专业人员每天进行查看、存放间消毒卫生管理等	1人	1天	橡胶手套	1	3.20	3.20
			一次性中单	1	4.50	4.50
			一次性隔离衣	1	14.00	14.00
			一次性帽子	1	0.53	0.53
			口罩	1	0.40	0.40
			小计			22.63
		3、煤、水、电、油消耗				
		项目内容	数量	单价	价格（元）	
		电	1	1	1.00	
		水及消毒			1.00	
		小计			2.00	
		4、其他费用				
		项目内容	数量	单价	价格（元）	
		人员成本	1	20	20.00	
		小计			20.00	
三、直接费用		44.67				
四、间接费用（10%）		4.47				
五、项目成本总（元）		49.13				
六、计价单位		日				
七、拟申请价格（元）		30				
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：			山东省立第三人民医院 30元			
上级主管部门意见						

填报人：赵俊霞

联系电话：84222125

日期：2024年12月6日

济南市医疗机构新增医疗服务项目价格临时报备表

医疗机构名称： 济南市济阳区中医医院 （公章）							
项目名称：肠道病毒71型IgM抗体检测				文件依据：济医保字（2021）1 号			
项目编码：250403093		依据文件有效期：无		操作科室：检验科			
项目内涵：包括胶体金法。样本类型：血液、血清。				除外内容：			
说明：							
成本核算内容							
仪器名称	型号\产地	原值	折旧年限	折旧额	修理费		
移液器	YE6K855511/苏州	1800	5	0.10			
防酸工作台、家具办公用品	国产	60000	6	0.80			
合计				0.90			
房屋折旧工作间	面积	原值	折旧年限	折旧额			
工作间（含1：1辅助面积）	18平方	79116	50年	0.50			
工作流程		项目消耗					
1、工作内容/操作人数		时间	2、使用物品	数量	单价		
1. 用本试剂盒中的吸管吸取待检的全血样本30u1，加入至样本稀释管中充分混匀。 2. 室温下，在检测卡加样孔处加入80u1稀释样本，平置于台面上，30分钟内观察结果。		3人	40分钟	一次性加样枪头	2	0.05	0.09
				检测试剂	1	31.50	31.50
				一次性帽子	3	0.50	1.50
				口罩	3	0.40	1.20
				手套	3	3.20	9.60
				酒精消毒液	1	3.00	3.00
				小计			46.89
				3、煤、水、电、油消耗			
				项目内容	数量	单价	价格（元）
				水、电			2.00
小计			2.00				
4、其他费用							
项目内容	数量	单价	价格（元）				
人员成本	3		24.00				
小计			24.00				
三、直接费用		74.29					
四、间接费用（10%）		7.43					
五、项目成本总（元）		81.72					
六、计价单位		次					
七、拟申请价格（元）		80					
其他医疗机构该项目价格（详细标注医院及价格）：			济阳区人民医院80元				
上级主管部门意见							

填报人：姜璇

联系电话：84223340

日期：2023.5.19