

德阳市医疗保障局文件

德医保发〔2024〕70号

德阳市医疗保障局 关于调整“糖类抗原测定”等检查检验医疗服务 价格的通知

各区（市、县）医疗保障局，市医疗保障事务中心，各公立医疗机构：

为贯彻落实国、省要求，进一步规范医疗服务价格管理，决定下调“糖类抗原测定”等检查检验医疗服务的价格，现将有关事项通知如下：

一、调价范围。糖类抗原测定、癌胚抗原测定、甲胎蛋白测定、细胞角蛋白 19 片段测定、胃泌素释放肽前体测定、神经元特异性烯醇化酶测定、鳞状细胞癌相关抗原测定、总前列腺特异

性抗原测定、游离前列腺特异性抗原测定、复合前列腺特异性抗原等 10 个检查检验项目。（详见附件）。

二、有关要求。公立医疗机构应严格执行价格公示和明码标价制度，接受社会监督。本通知自 2024 年 12 月 30 日起执行。凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件：“糖类抗原测定”等 10 项检查检验医疗服务价格表



附件

“糖类抗原测定”等 10 项检查检验医疗服务价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构价格					
							三甲	三乙	二甲	二乙	一级及未定级	基层医疗机构
1	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法包括 CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4 等		每种抗原	化学发光法加收 27 元	21	19	17	16	14	14
	250404011-1	糖类抗原测定（化学发光法加收）			每种抗原		27	27	27	27	27	27
	250404011-2	糖类抗原测定（CA-27）			每种抗原		21	19	17	16	14	14
	250404011-3	糖类抗原测定（CA-29）			每种抗原		21	19	17	16	14	14
	250404011-4	糖类抗原测定（CA-50）			每种抗原		21	19	17	16	14	14
	250404011-5	糖类抗原测定（CA-125）			每种抗原		21	19	17	16	14	14
	250404011-6	糖类抗原测定（CA15-3）			每种抗原		21	19	17	16	14	14

	250404011-7	糖类抗原测定 (CA130)			每种 抗原		21	19	17	16	14	14
	250404011-8	糖类抗原测定 (CA19-9)			每种 抗原		21	19	17	16	14	14
	250404011-9	糖类抗原测定 (CA24-2)			每种 抗原		21	19	17	16	14	14
	250404011-10	糖类抗原测定 (CA72-4)			每种 抗原		21	19	17	16	14	14
2	250404001	癌胚抗原测定 (CEA)	指各种免疫学方法		项	化学发 光法加 收 19 元	12	10	10	10	9.5	9
	250404001-1	癌胚抗原测定 (CEA) (化学 发光法加收)			项		19	19	19	19	19	19
3	250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)	指各种免疫学方法		项	化学发 光法加 收 19 元	12	10	10	10	9.5	9
	250404002-1	甲胎蛋白测定 (AFP) (化学 发光法加收)			项		19	19	19	19	19	19
4	250404010	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1)	指各种免疫学方法		项	化学发 光法加 收 19 元	29	26	23	20	19	19

	250404010-1	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1) (化学发光法加 收)			项		19	19	19	19	19	19
5	250310057	血清胃泌素释放 肽前体 (ProGRP)测定	样本类型：血液。样 本采集、签收、处理， 定标和质控，检测样 本，审核结果，录入 实验室信息系统或人 工登记，发送报告； 按规定处理废弃物； 接受临床相关咨询。		次	化学发 光法加 收 10 元	38	34	30	28	25	25
	250310057-1	血清胃泌素释放 肽前体(ProGRP) 测定(化学发光 法加收)			次		10	10	10	10	10	10
6	250404009	神经元特异性烯 醇化酶测定 (NSE)	指各种免疫学方法		项	化学发 光法加 收 29 元	19	17	15	13	12	12
	250404009-1	神经元特异性烯 醇化酶测定 (NSE) (化学 发光法加收)			项		29	29	29	29	29	29
7	250404012	鳞状细胞癌相关 抗原测定 (SCC)	指各种免疫学方法		项	化学发 光法加	19	17	15	13	12	12

						收 29 元						
	250404012-1	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC) (化学发光法加收)			项		29	29	29	29	29	29
8	250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 19 元	20	18	17	15	14	13
	250404005-1	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA) (化学发光法加收)			项		19	19	19	19	19	19
9	250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 19 元	20	18	17	15	14	13
	250404006-1	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA) (化学发光法加收)			项		19	19	19	19	19	19
10	250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定			项		17	15	13	11	10	10

信息公开选项：主动公开

德阳市医疗保障局办公室

2024 年 12 月 25 日印发