

天津市医疗保障局  
天津市卫生健康委员会文件  
天津市人力资源和社会保障局

津医保局发〔2023〕45号

市医保局 市卫生健康委 市人社局关于  
调整新冠病毒检测项目价格和  
医保支付标准的通知

各区医保局、卫生健康委、人社局，各相关单位：

为适应新冠病毒“乙类乙管”的有关要求，减轻群众负担，经研究论证，我市进一步调整新冠病毒检测项目价格和医保支付标准，现将有关情况通知如下：

一、降低公立医疗机构新冠病毒核酸检测和抗体检测价格。  
新冠病毒核酸检测单人单检最高限价降至不高于每人份13元，

混合检测价格每人份不高于3元。新冠病毒抗体检测最高限价统一调整为每人份14元，单独使用IgG或IgM试剂盒检测，每个抗体不超过每项11元。上述价格为政府最高指导价，不得上浮，下浮不限。

二、根据价格调整情况，同步调整医保支付标准。具体内容见附件。

三、将新冠病毒抗原检测项目纳入《天津市基本医疗保险、工伤保险和生育保险诊疗项目目录暨服务设施标准》。新冠病毒抗原检测项目和医保支付标准按照《市医保局 市卫生健康委 市人社局关于调整新型冠状病毒抗原检测价格和医保支付标准的通知》（津医保局发〔2023〕9号）有关规定执行。

四、非公立医疗机构，以及医学检验实验室等第三方检测机构提供新冠病毒检测服务，定价应当遵循“公平、合法和诚实信用”的原则，体现保本微利、质价相符，倡导参照公立医疗机构新冠病毒检测项目价格。

五、各有关医疗机构应当严格按照规定向患者提供服务并收取费用，规范自身价格行为，及时做好信息系统更新维护和价格公示等相关工作。

六、工伤保险支付标准参照医保支付标准执行。

本通知自2023年5月25日起执行。此前相关价格和医保支付标准与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：新冠病毒检测项目价格和医保支付标准表



2023年5月22日

(此件主动公开)

附件

新冠病毒检测项目价格和医保支付标准表

| 序号 | 项目编码         | 项目名称          | 项目内涵                                                                                                             | 除外内容 | 价格   |                                  |       | 医保支付标准 |      |      |           |                                                     |
|----|--------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------|-------|--------|------|------|-----------|-----------------------------------------------------|
|    |              |               |                                                                                                                  |      | 计价单位 | 计价说明                             | 价格(元) | 项目等级   | 增负比例 | 支付单位 | 最高支付标准(元) | 支付范围                                                |
| 1  | TTJC<br>1502 | 新冠病毒核酸检测      | 样本类型：各种标本。样本采集、交接、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的处理），提取模板RNA，与阴性对照扩增，分析扩增产物，判断阳性并审核结果，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。 |      | 人份   | 根据疫情需要，按照部门技术要求，实施混合样本检测，每3元/人份。 | 13    | A      |      | 人份   | 13        | 按照国务院联防联控机制《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（第十版）》的规定，医疗机构为参保患者开展的核酸检测。 |
| 2  | TTJC<br>1503 | 冠状病毒（变异株）抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。含IgG和IgM抗体。                         |      | 人份   | 单独使用IgG或IgM试剂盒检测，每个抗体11元/项。      | 14    | A      |      | 人份   | 14        | 新冠肺炎确诊或疑似患者。                                        |

|   |              |                |                                                    |               |    |                                                        |   |   |    |   |                                                                                                         |
|---|--------------|----------------|----------------------------------------------------|---------------|----|--------------------------------------------------------|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | TTJC<br>1520 | 新型冠状病毒<br>病原检测 | 指采集样本开展新型冠状病毒病原检测。所定价格涵盖检测、废弃物处理、报告、数据保存、人力物力资源消耗。 | 抗原检测试剂(含采样器具) | 人份 | 公立医疗机构开展新型冠状病毒检测,按照“价检格项目+试剂”的方式收费,超过5元/人份的,按照5元/人份封顶。 | 1 | A | 人份 | 1 | 1.按照国务院联防联控机制《新型冠状病毒感染防控方案(第十版)》的规定,医疗机构开展的为患者开展的抗原检测。<br>2.抗原检测试剂(含采样器具)支付标准最高不超过4元/份,基本医疗保险基金按规定比例支付。 |
|---|--------------|----------------|----------------------------------------------------|---------------|----|--------------------------------------------------------|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

备注: 原冠状病毒(变异株)抗体测定(IgG)、冠状病毒(变异株)抗体测定(IgM)项目合并为冠状病毒(变异株)抗体测定。

(此页无正文)