

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〔2024〕64号

市医保局 市卫生健康委 市人社局关于 规范辅助生殖类医疗服务项目 价格和医保支付的通知

各区医保局、卫生健康委、人社局，各相关单位：

为深入贯彻党中央、国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展决策部署，落实《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》（国卫人口发〔2022〕26号）等政策要求，结

合我市实际，现将我市规范辅助生殖类医疗服务项目价格和医保支付标准有关事项通知如下：

一、规范取卵术等 12 项辅助生殖类医疗服务项目价格和医保支付标准（附件 1），废止腹腔镜下卵巢取卵术等 8 项医疗服务价格项目（附件 2）。制定的 12 项辅助生殖类医疗服务项目价格为全市最高政府指导价，各公立医疗机构开展辅助生殖医疗服务时，不得自行额外增设项目。

二、取卵术等 8 项辅助生殖类医疗服务项目纳入医保支付范围，按照 B 类管理，每人每项目医保基金报销次数累计不超过 2 次，基本医疗保险和工伤保险支付标准按照规定执行。项目所标注价格为医保基金最高支付标准，收费价格超过最高支付标准的部分，不纳入医保基金支付范围；低于最高支付标准的，按实际价格进行医保结算。废止腹腔镜下卵巢取卵术 1 项（附件 3）。

三、参保人员在经卫生健康部门或军委后勤保障部门批准开展人类辅助生殖技术且纳入医保定点管理的医疗机构（附件 4），实施辅助生殖技术的门诊费用按规定纳入医保报销。

四、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。

五、本通知自 2024 年 11 月 15 日起施行。各单位要落实责任,确保政策平稳实施,并密切关注政策执行情况,跟踪政策实施效果。

附件: 1.规范辅助生殖类医疗服务项目价格和医保支付
表

2.废止辅助生殖类医疗服务项目价格表

3.废止辅助生殖类医疗服务项目医保支付标准
表

4.天津市开展人类辅助生殖机构名单



2024 年 11 月 1 日

(此件主动公开)

(此页无正文)



抄送：市市场监管委

天津市医疗保障局办公室

2024年11月1日印发

附件1

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格					医疗服务项目医保支付标准							
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构				一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
1	TTJK0919	213282 213283 （内镜下操作加收）	取卵术	通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。	取卵针	次	内镜下操作加收15%。	1890	1890	1890	B	10%	次	1890	1890	1890	内镜下操作加收15%。	限门诊,基金支付次数限2次/人。内镜下操作加收项医保基金不予支付。
2	TTJK0920	213284 213285 （囊胚培养加收）	胚胎培养	在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。		次	囊胚培养加收50%。	3600	3600	3600	B	10%	次	3600	3600	3600	囊胚培养加收50%。	限门诊,基金支付次数限2次/人。
3	TTJK0921	213286	组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）	将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。		管·次	“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”每管每次（管·次）价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。第2管按50%收费，第3管起，每管按30%收费。	2050	2050	2050	C	100%	管·次	0	0	0	“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”每管每次（管·次）价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。第2管按50%收费，第3管起，每管按30%收费。	

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格					医疗服务项目医保支付标准							
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构				一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
4	TTJK0922	213287	组织/体液/细胞冷冻续存（辅助生殖）	将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间的人力资源和基本物质消耗。		管·月	辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的，按每管每月（管·月）收取续存费用，不足1月按1月计费；不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”费用。	125	125	125	C		管·月	0	0	0	辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的，按每管每月（管·月）收取续存费用，不足1月按1月计费；不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”费用。	
5	TTJK0923	213288 213289 （冻融胚胎（或囊胚）加收）	胚胎移植	将胚胎移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。	胚胎移植管	次	冻融胚胎（或囊胚）加收60%。	1500	1500	1500	B	10%	次	1500	1500	1500	冻融胚胎（或囊胚）加收60%。	限门诊,基金支付次数限2次/人。
6	TTJK0924	213290	未成熟卵体外成熟培养	将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次		2000	2000	2000	C	100%	次	0	0	0		
7	TTJK0925	213291	胚胎辅助孵化	将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次		1000	1000	1000	C	100%	次	0	0	0		

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格					医疗服务项目医保支付标准							
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构				一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
8	TTJK0926	213292	组织、细胞活检（辅助生殖）	在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理，吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。	持卵针活检针	每个胚胎（卵）	从第3个胚胎（卵）起，每个按50%计费；最高收费不超过6600元。	1200	1200	1200	B	10%	每个胚胎（卵）	1200	1200	1200	从第3个胚胎（卵）起，每个按50%计费；最高收费不超过6600元。	限门诊，基金支付次数限2次/人。限：1.夫妻一方为单基因病患者或双方是同一单基因病的携带者，曾孕育或具有生育致畸、致残、致死的单基因病患者儿高风险的夫妻；2.夫妻一方或双方携带染色体结构异常，包括相互易位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或致病性微重复等
9	TTJK0927	213293 213294 （阴道内人工授精）	人工授精	通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	阴道内人工授精按50%计费。	500	500	500	B	10%	次	500	500	500	阴道内人工授精按50%计费。	限门诊，基金支付次数限2次/人。
10	TTJK0928	213295	精子优选处理	通过实验室手段从精液中筛选优质精子。所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次		600	600	600	B	10%	次	600	600	600		限门诊，基金支付次数限2次/人。

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格					医疗服务项目医保支付标准							
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构				一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
11	TTJK0929	213296 213297 (显微镜下操作加收)	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。		次	显微镜下操作加收2000元。	800	800	800	B	10%	次	800	800	800	显微镜下操作加收2000元。	限门诊,基金支付次数限2次/人。
12	TTJK0930	213298 213299 (注射卵子数量大于20枚的加收) 213300 (卵子激活加收)	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞,促进形成胚胎。所定价格涵盖将精子制动、吸入,注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	注射卵子数量大于20枚的,加收20%。卵子激活加收800元。	2700	2700	2700	B	10%	次	2700	2700	2700	注射卵子数量大于20枚的,加收20%。卵子激活加收800元。	限门诊,基金支付次数限2次/人。

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格			医疗服务项目医保支付标准									
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
								一级 医疗 机构	二级 医疗 机构	三级 医疗 机构				一级 医疗 机构	二级 医疗 机构	三级 医疗 机构		
使用说明： 1. 以辅助生殖为重点、按照主要环节的服务产出设立价格项目。 2. 项目所指组织/体液/细胞，主要指卵母细胞（极体）、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关。 3. 按照服务产出、价格构成明确项目内涵，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，不应作为临床技术标准理解，不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。 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，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；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各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 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，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包)、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 7. “取卵术”不包含超声引导，医疗机构在超声引导下取卵可参照本地“临床操作的彩色多普勒超声（或B超）引导”项目+“取卵术”计费。 8. 项目所列“组织/体液/细胞冷冻（或冷冻续存）”，价格构成中“解冻复苏”指卵母细胞（极体）、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏，不包含胚胎、囊胚的解冻操作，“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。 9. 项目所列“内镜下操作”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜等各类内镜使用操作。 10. 项目所列“胚胎移植”加收项“冻融胚胎”指解冻复苏的胚胎（含囊胚）。 11. 项目所列“取精术”加收项“显微镜下操作”指在显微镜下完成切开睾丸/附睾获取精子的操作过程。 12. 项目所列“单精子注射”计价单位“卵·次”指每卵每次。 13. 项目所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。 14. 项目中涉及“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。																		

附件2

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格				
					计价单位	计价说明	价格（元）		
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构
1	TTJH0676	腹腔镜下卵巢取卵术			例		200	600	600
2	TTJK0074	B超下采卵术			次		2800	2800	2800
3	TTJK0075	胚胎培养			次		3800	3800	3800
4	TTJK0076	胚胎移植术			次	不含冻融、胚胎	870	870	870
5	TTJK0078	宫腔内人工授精术			次	不含精子来源	800	800	800
6	TTJK0079	阴道内人工授精术			次	不含精子来源	150	150	150
7	TTJK0641	附睾抽吸精子分离术			次		340	340	340
8	TTJK0077	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次		1200	1200	1200

附件3

序号	项目名称	项目内 涵	除外 内容	项目 等级	增负 比例	支付 单位	医保最高支付标准（元）			备 注	支付范围
							一级医 疗机构	二级医 疗机构	三级医 疗机构		
1	腹腔镜下卵巢取卵术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		

附件4

序号	机构编码	机构名称
1	H12010300003	天津医科大学第二医院
2	H12010400196	天津市中西医结合医院（天津市南开医院）
3	H12010100004	天津市中心妇产科医院
4	H12010100450	天津医科大学总医院
5	H12010400085	天津市第一中心医院
6	H12011600340	天津市第五中心医院
7	H12010501093	中国人民解放军联勤保障部队第九八三医院
8	H12010300668	天津和睦家医院
9	H12010200021	天津爱维医院
10	H12010400157	天津美津宜和妇儿医院
11	H12010201067	中国人民武装警察部队特色医学中心
12	H12010400223	天津中医药大学第一附属医院
13	H12010400155	天津南开天孕医院
14	H12011900206	天津市蓟州区人民医院