

## 湖南省医疗服务项目纳入基金支付申报表

申请医疗机构名称		医疗机构级别		所属市州	
国家项目代码			国家项目名称		
地方项目代码			地方项目名称		
除外内容		计价单位		单次价格	
项目作用					
项目类别			使用范围		
主要临床科室			单次疗程费用		
2023年度总人次			2023年度总费用		
医保目录内是否有类似功效项目			医保目录内类似功效项目名称		
纳入省份数量			纳入省份名称		
申报意见	医疗机构（公章）				
申报联系人			手机号码		

填报说明见附后表

# 填表说明

1. 请勿以任何形式调整表格格式和内容，严格按说明进行填报！设置了选择内容的只可在内容里进行选择；
2. 项目类别、国家和地方代码、名称、除外内容、计价单位、价格须与《湖南省医疗服务价格项目目录（2024年版）》信息严格一致；
3. 项目作用请简要描述该服务项目的主要功能和适用病种范围；
4. 服务项目医保目录可参考“医疗服务项目目录（2021版）”（湘医保发[2021]58号），可在湖南省医疗保障局官网搜索以上关键词查找；
5. 单次疗程费用是指涉及疾病单个治疗周期使用该服务项目的项目总费用。主要临床科室需填使用或开具该服务项目最多的临床科室（不能填检验科、化验科、放射科、超声科等医技科室），科室数量最多填两个，科室名称要规范，用于后期抽取专家评审；
6. 2023年度总人次和总费用是指本医疗机构使用该服务项目的总人次和该项目的总费用，需准确统计！人次和费用为0的，不可申报！
7. 纳入省份数量和名称是指该服务项目纳入外省省级医保目录（不含地市级目录）的数量和省份名称，作为重要参考指标。