

规范整合后口腔类市场调节价项目

医疗机构：江苏大学附属医院（盖章） 医疗机构类别（打√）：定点 非定点 一类 二类 三类 公立 非公立 告知日期：2026年6月16日

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	拟定价格 (元)	计价说明	拟执行时间
						三类医院		
22	013105010 130000	前牙形态修复费	对牙齿美观区域进行形态、颜色、功能的修复。	所定价格涵盖准备、美学设计、比色、窝洞制备、分层堆塑恢复牙齿颜色外形、调骀、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	1500		2026.06.26
	013105010 130001	前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复（加收）			牙	150		2026.06.26
26	013105010 170000	牙齿内漂白费	通过在牙齿内部使用药物去除牙齿中的有机着色物而使牙着色变浅。	所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	牙	500	1. 美容整形常用项目。 2. 单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”费用。	2026.06.26
	013105010 170100	牙齿内漂白费-牙脱色费（扩展）			牙	500		2026.06.26
27	013105010 180000	全口牙齿漂白费	通过专用漂白设备及漂白药物对全口牙齿表面进行漂白治疗，使牙齿颜色	所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3200	美容整形常用项目。	2026.06.26
	013105010 180100	全口牙齿漂白费-牙列套漂白费（扩展）			次	3200		2026.06.26

- 1、上述项目均为“丙类”，患者自主选择。相关收费价格已向镇江市医疗保障局报备。
- 2、如有疑问请详询医保办，咨询电话85026152。