重庆市医疗保障局办公室文件

渝医保办〔2025〕2号

重庆市医疗保障局办公室关于 完善部分辅助生殖类医疗服务项目价格的通知

各区县（自治县）医疗保障局，两江新区社会保障局、高新区政务服务和社会事务中心、万盛经开区人力社保局，有关单位：

《重庆市医疗保障局关于辅助生殖类医疗服务价格项目及医保支付政策的通知》（渝医保发〔2024〕36号）中“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”“单精子注射”的加收政策暂未得到国家的医保项目赋码。为满足医疗机构和参保群众看病急需要求，决定补充完善“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”“单精子注射”2个项目计价说明（详见下表），医保支付政策不变。医疗机构

执行“单精子注射”每增加一个卵加收时，以 013112010100000 进行医保编码结算。

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	政府指导价(二级医院)(元)	计价说明
1	013112010030000	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	1818.2	“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，最高收费数量不得超过6管。
2	013112010100000	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。	卵·次	1818.2	卵·次，指每卵每次，卵子激活加收500元。“单精子注射”每增加一个卵加收25%，最高收费数量不得超过8卵。

医疗机构 2025 年 1 月 1 日至本通知印发之日发生的收费，与本通知政策不符的，即日起进行清理并退补费用。

特此通知。

重庆市医疗保障局办公室

2025年1月5日

(此件公开发布)

抄送：国家医疗保障局价格招采司，市财政局，市卫生健康委，市市场监管局。

重庆市医疗保障局办公室

2025年1月6日印发