附件1

城镇基本医疗保险门诊规定病种月统筹基金支付限额

| 序号 | 门 诊 病 种 | 职工医保（元/月） | 居民医保（元/月） |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 恶性肿瘤 | 1000 | 600 |
| 2 | 慢性肾功能不全（失代偿期） | 4500 | 3300 |
| 3 | 异体器官移植 | 术后0到1年 | 5500 | 3600 |
| 术后1到3年 | 4000 | 2500 |
| 术后3年以上 | 3200 | 2000 |
| 4 | 伴严重并发症的糖尿病 | 300 | 200 |
| 5 | 肝硬化(肝硬化失代偿期) | 300 | 200 |
| 6 | 精神分裂症 | 300 | 180 |
| 7 | 系统性红斑狼疮 | 300 | 200 |
| 8 | 强直性脊柱炎 | 350 | 250 |
| 9 | 帕金森氏病 | 250 | 150 |
| 10 | 血友病 | 1250 | 1000 |
| 11 | 急性脑血管病后遗症 | 200 | 120 |
| 12 | 心肌梗塞型冠心病 | 240 | 180 |
| 13 | 高血压病Ⅲ期 | 200 | 120 |
| 14 | 类风湿性关节炎 | 300 | 180 |
| 15 | 慢性支气管炎肺气肿 | 150 | 120 |
| 16 | 慢性肺源性心脏病 | 200 | 120 |
| 17 | 结核病 | 170 | 100 |
| 18 | 再生障碍性贫血 | 800 | 600 |
| 19 | 甲状腺功能亢进 | 160 | 120 |
| 20 | 肺间质纤维化 | 400 | 250 |
| 21 | 慢性心功能不全(心功能Ⅲ级) | 300 | 210 |
| 22 | 慢性丙型肝炎 | 2600 | 1600 |
| 23 | 骨髓增生异常综合症 | 1000 | 600 |
| 24 | 视网膜静脉阻塞 | 170 | 100 |
| 25 | 高脂血症 | 120 | 100 |
| 26 | 前列腺增生（中、重度） | 250 | 150 |
| 27 | 血管性痴呆 | 400 | 250 |
| 28 | 肾病综合征 | 1000 | 600 |
| 29 | 抑郁症（中、重度） | 300 | 180 |
| 30 | 炎症性肠病（慢性溃疡性结肠炎、克罗恩病） | 280 | 180 |