

附件 3

纳入基金支付范围的治疗性辅助生殖类医疗服务项目表

序号	项目编码	项目名称	医保支付类别	限定支付范围
1	311201069	取卵术	乙类	支付 2 次/人
2	311201070	胚胎培养	乙类	支付 2 次/人
3	311201070-1	胚胎培养-囊胚培养 (加收)	乙类	支付 2 次/人
4	311201073	胚胎移植	乙类	支付 2 次/人
5	311201073-1	胚胎移植-冻融胚胎 (加收)	乙类	支付 2 次/人
6	311201076	组织、细胞活检 (辅助生殖)	乙类	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。 支付 2 次/人
7	311201077	人工授精	乙类	支付 2 次/人
8	311201077-1	阴道(宫颈)内人工授精	乙类	支付 2 次/人
9	311201078	精子优选处理	乙类	支付 2 次/人
10	311100020	取精术	乙类	支付 2 次/人
11	311100020-1	取精术-显微镜下操作 (加收)	乙类	支付 2 次/人
12	311201079	单精子注射	乙类	支付 2 次/人
13	311201079-1	单精子注射-卵子激活 (加收)	乙类	支付 2 次/人