

附件2

福建省修订红细胞寿命测定—呼气法医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	项目代码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	省属三甲医院价格(元)	省属三甲以下医院价格(元)	医保支付类型	医保限定支付范围	个人先行自付比例
1	0023050000700 00-230500007	230500007	红细胞寿命测定- 呼气法			次		300	270	医保		