

湖南省医疗保障局 文件 湖南省人力资源和社会保障厅

湘医保发〔2023〕53号

湖南省医疗保障局 湖南省人力资源和社会保障厅 关于切实做好《国家基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品目录（2023年）》落地执行 工作的通知

各市州医疗保障局、人力资源和社会保障局，省医疗生育保险服务中心、省社会保险服务中心，相关单位：

为贯彻落实党中央、国务院决策部署，进一步提高参保人员的用药保障水平，按照国家医保局、人力资源社会保障部《关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）〉的通知》（医保发〔2023〕30号）要求，结合我省实际，现就切实做好《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）》（以下简称《2023年药品目录》）落地执行有关工

作事项通知如下：

一、目录调整情况

本次国家目录调整，共有 126 个药品新增纳入目录，1 个药品调出目录，部分药品从协议期内调入常规目录，部分药品规范了名称或调整了支付范围。调整后，《2023 年药品目录》共收录药品 3088 个，其中西药部分 1333 个，中成药部分 1323 个（含民族药 93 个），协议期内谈判药品部分 432 个（含西药 365 个、中成药 67 个）。另外，基金予以支付的中药饮片仍为 892 个。

二、规范支付标准

（一）按照国家规定，结合我省实际，在《2023 年药品目录》条目中增列了自付比例栏目。其中甲类药品自付比例设置为 0%；乙类药品中通用名和剂型与 2022 年版药品目录一致的，维持原自付比例；《2023 年药品目录》中新增的乙类药品通过专家评审，确定了自付比例；基金予以支付的 892 个中药饮片，自付比例设置为 0%。具体药品自付比例以公布目录为准，与《2023 年药品目录》一并印发。限工伤保险和生育保险支付时，不区分甲、乙类，全额纳入工伤保险或生育保险基金支付范围。

（二）协议期内谈判药品（以下简称谈判药品）和竞价药品执行全国统一的医保支付标准，本次新纳入目录的国家组织集中带量采购中选药品以其中选价格作为支付标准。对于确定了支付标准的竞价药品和国家集采中选药品，实际市场价格超出支付标准的，超出部分由参保人员承担；实际市场价格低于支付标准的，

按照实际价格由医保基金和参保人员分担。

（三）协议期内，若谈判药品或竞价药品存在《2023 年药品目录》未载明的规格需纳入医保支付范围的，应由企业向国家医保局提出申请。协议期内如有与谈判药品同通用名的药品上市，其挂网价格不得高于谈判确定的同规格医保支付标准。协议期内谈判药品或竞价药品被纳入国家组织药品集中带量采购或政府定价的，按国家新政策执行。

（四）按国家通知规定，从 2024 年 1 月 1 日起，《关于开展部分医保药品支付标准试点工作的通知》（湘医保发〔2021〕76 号）不再执行，相关药品的支付范围和支付标准执行《2023 年药品目录》的规定。

三、推动目录落地

（一）《2023 年药品目录》中的谈判药品及参与竞价的药品可按我省药品挂网规则及流程在医保招采管理系统上申请挂网。谈判药品挂网价格不得高于国家确定的支付标准；参与目录准入竞价的企业，在支付标准有效期内，其竞价药品挂网价格不得高于参与竞价时的报价。

（二）将《2023 年药品目录》中新增谈判药品和竞价药品全部纳入湖南省定点医疗机构和定点零售药店“双通道”管理范围，按现行住院、普通门诊和门诊慢特病待遇政策执行。

（三）对符合纳入湖南省“双通道”单行支付管理目录规定的新增谈判和竞价药品，经企业申请、专家评审、社会公示等程

序，与《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2023年版）》中续约成功的药品合并形成《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录》，共收录通用名药品226个（其中新增43个），与《2023年药品目录》同步印发执行。对《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2023年版）》中续约不成功的药品，为保障参保患者的用药过渡需求，设置待遇支付过渡期，过渡期原则上为两个月（2024年1月1日至2024年2月29日）。各地要采取积极举措引导患者进行调出目录药品的用药替代，对既往已享受2023年“双通道”单行支付待遇的用药患者确因临床需要无药品可替代治疗的，各地可在严格专家评审确认的前提下，适当延长该患者的用药使用过渡期，过渡期到期后“双通道”单行支付待遇不予支付。

四、完善省级目录

（一）经医疗机构申请、市州初审、省级复审、专家评审、社会公示等程序，并报国家医保局备案同意，制定了《湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险医疗机构制剂目录》，与《2023年药品目录》同步印发执行。新版制剂目录共收录制剂777个，其中西药制剂80个，中成药制剂697个。新增医疗机构制剂138个（其中西药制剂23个、中成药制剂115个），调出医疗机构制剂57个（其中西药制剂14个、中成药制剂43个）。对新增医疗机构制剂确定了自付比例和支付标准，对部分原目录内的医疗机构制剂调整了支付标准。工伤保险不设置自付比例，按工伤保险

政策规定支付。经省药监部门批准可调剂使用的医疗机构制剂，由调剂使用医疗机构定期（原则上为每年3月和9月）向省医保局行政部门申请备案后增补纳入，与制剂生产医疗机构执行统一的医保支付标准。

（二）经企业申请、专家评审、社会公示等程序，并报国家医保局备案同意，制定了《湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险中药饮片目录》，与《2023年药品目录》同步印发执行。新版中药饮片目录共收录中药饮片568个，其中传统中药饮片部分131个，非传统中药饮片部分437个。在《关于做好2022年湖南省新增纳入目录中药饮片执行工作的通知》（湘医保发〔2022〕43号）规定纳入目录中药饮片的基础上新增纳入17个传统中药饮片，按乙类管理，自付比例设置为0%。工伤保险不设置自付比例，按工伤保险政策规定支付。根据《进一步加强医疗保障支持中医药传承创新发展的若干政策措施》（湘医保发〔2022〕53号）文件精神，新版中药饮片目录中的乙类非传统中药饮片自付比例由既往的20%调整至15%。

五、执行工作要求

（一）各地要严格统一执行《2023年药品目录》和新版湖南省“双通道”单行支付目录、医疗机构制剂目录和中药饮片目录，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品，也不得自行调整目录内药品的限定支付范围、甲乙分类、自付比例和医保支付标准。目录中医保支付标准有“*”标识的，各地医疗

保障和人力资源社会保障部门不得在公开发文、新闻宣传等公开途径中公布其医保支付标准。

（二）各地要按照国家医疗保障局、国家卫生健康委《关于适应国家医保谈判常态化持续做好谈判药品落地工作的通知》（医保函〔2021〕182号）要求，会同有关部门督促定点医疗机构在新版药品目录执行后3个月内及时召开专题药事会，合理配备、使用目录内药品，不得以医保总额控制、药占比等为由影响国谈药品进院落地，做到国谈药品“应配尽配”，可结合医疗机构实际用药情况对统筹区年度预算总额做出合理调整。要加强医保定点医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构协议管理。要将医疗机构合理配备使用《2023年药品目录》内药品的有关要求纳入协议，积极推动新版目录落地执行。

（三）各地要规范“双通道”药店准入程序，根据新版“双通道”单行支付管理目录调整情况，扩大“双通道”定点药店范围，在确保县级及以上统筹区至少一家“双通道”定点药店的基础上，进一步提升农村地区、偏远地区和经济欠发达地区“双通道”药店的覆盖率。同时，做好“双通道”两定医药机构和责任医师（须为“湖南省医疗保障专家库”入库医师，并确保库中信息准确）的增补调整工作，由各市局收集汇总全市范围内新的“双通道”定点医疗机构、定点零售药店、责任医师信息，于2024年2月29日前报省医保局，省医保局审核后统一公布。

（四）各地要建立规范便民的“双通道”单行支付管理待遇

审核规程，有限定支付范围的按照支付范围，无限定支付范围的按照药品说明书，依托专家评审开展待遇审核工作。对新版“双通道”单行支付管理目录中明确了慈善赠药的品种，各地要督促相关企业严格落实文件规定，切实加强监管，维护参保人合法权益。发现未按承诺履行慈善赠药的企业，应及时上报省局按相关规定处理。各地要积极依托全省统一的医保电子处方流转平台，建立健全高效运转、标准规范的处方流转机制。

（五）各定点医疗机构对纳入目录的医疗机构制剂要主动通过国家医保信息业务编码标准数据库动态维护平台（<https://code.nhsa.gov.cn/>）按流程向国家医保局申请医疗机构制剂代码。各中药饮片（中药配方颗粒除外）生产企业对纳入目录的中药饮片要按规定通过省医保局申请中药饮片医保代码。省医保局将根据国家代码库发布情况，定期进行代码库的全省医保系统同步更新。无国家赋码的医疗机构制剂和中药饮片，将无法进行医保支付结算。

（六）省医保局已按照国家医保药品分类与代码数据库发布更新情况对《2023 年药品目录》和湖南省新版“双通道”单行支付目录、医疗机构制剂目录和中药饮片目录中新增、调出和变更的药品信息统一进行了系统维护。各地要迅速组织定点医药机构及时做好最新药品目录信息的更新下载和目录匹配工作，确保按时执行。在执行过程中，发现系统维护问题，要及时逐级上报。

（七）本通知自 2024 年 1 月 1 日起全省统一正式执行，有

效期两年。《关于执行〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）〉的通知》（湘医保发〔2023〕13号）、《关于印发〈湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2023年版）〉的通知》（湘医保发〔2023〕15号）、《关于印发〈湖南省基本医疗保险和生育保险医疗机构制剂目录（2022版）〉的通知》（湘医保发〔2022〕40号）自2024年1月1日起同时废止。

- 附件：1.国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）
- 2.湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录
- 3.湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险医疗机构制剂目录
- 4.湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险中药饮片目录



（此件主动公开）

附件 1

国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险 药品目录（2023 年）

一、凡 例

二、西药部分

三、中成药部分

四、协议期内谈判药品部分（含竞价药品）

五、中药饮片部分

凡 例

《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（简称《药品目录》）是基本医疗保险和生育保险基金支付药品费用的标准。临床医师根据病情开具处方、参保人员购买与使用药品不受《药品目录》的限制。工伤保险基金支付药品费用范围参照本目录执行。

凡例是对《药品目录》中药品的分类与编号、名称与剂型、备注等内容的解释和说明，是《药品目录》的组成部分，其内容与目录正文具有同等政策约束力。

一、目录构成

（一）《药品目录》西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品（含竞价药品，下同）部分和中药饮片部分所列药品为基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分 1335 个，中成药部分 1323 个（含民族药 93 个），协议期内谈判药品部分 430 个（含西药 363 个、中成药 67 个），共计 3088 个。

（二）西药、中成药和协议期内谈判药品分甲乙类管理，西药甲类药品 395 个，中成药甲类药品 246 个，其余为乙类药品。协议期内谈判药品按照乙类支付。

（三）中药饮片部分除列出基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付的品种 892 个外，同时列出了不得纳入基金

支付的饮片范围。

（四）《药品目录》包括限工伤保险基金准予支付费用的品种 5 个；限生育保险基金准予支付费用的品种 4 个。工伤保险和生育保险支付药品费用时不区分甲、乙类。

二、编排与分类

（五）药品分类上西药品种主要依据解剖-治疗-化学分类（ATC），中成药主要依据功能主治分类，中药饮片按中文笔画数排序。临床具有多种治疗用途的药品，选择其主要治疗用途分类。临床医师依据病情用药，不受《药品目录》分类的限制。

（六）西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品分别按药品品种编号。同一品种只编一个号,重复出现时标注“★”，并在括号内标注该品种编号。药品排列顺序及编号的先后次序无特别含义。

三、名称与剂型

（七）《药品目录》西药部分，2023 年直接新增以及由谈判药品部分转入的药品，采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。其他药品名称仍采用中文通用名，未包括命名中的盐基、酸根部分，剂型单列；中文通用名中主要化学成分部分与《药品目录》中的名称一致且剂型相同，而酸根或盐基不同的西药，属于《药品目录》的药品。

《药品目录》中成药部分和协议期内谈判药品部分的药品采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。

《药品目录》收载的药品不区分商品名、规格或生产厂家。通用名中包含罗马数字的药品单独列出。

（八）西药剂型以《中国药典》“制剂通则”为基础进行合并归类处理，未归类的剂型以《药品目录》标注的为准。合并归类的剂型见下表：

合并归类的剂型	包含的具体剂型
口服常释剂型	普通片剂（片、素片、肠溶片、包衣片、薄膜衣片、糖衣片、浸膏片、分散片、划痕片）、硬胶囊、软胶囊（胶丸）、肠溶胶囊
缓释控释剂型	缓释片、缓释包衣片、控释片、缓释胶囊、控释胶囊
口服液体剂	口服溶液剂、口服混悬剂、干混悬剂、口服乳剂、胶浆剂、口服液、乳液、乳剂、胶体溶液、合剂、酏剂、滴剂、混悬滴剂、糖浆剂（含干糖浆剂）
丸剂	丸剂、滴丸
颗粒剂	颗粒剂、肠溶颗粒剂
口服散剂	散剂、药粉、粉剂
外用散剂	散剂、粉剂、撒布剂、撒粉
软膏剂	软膏剂、乳膏剂、霜剂、糊剂、油膏剂
贴剂	贴剂、贴膏剂、膜剂、透皮贴剂
外用液体剂	外用溶液剂、洗剂、漱口剂、含漱液、胶浆剂、搽剂、酏剂、油剂
硬膏剂	硬膏剂、亲水硬膏剂
凝胶剂	乳胶剂、凝胶剂
涂剂	涂剂、涂膜剂、涂布剂
栓剂	栓剂、直肠栓、阴道栓
滴眼剂	滴眼剂、滴眼液
滴耳剂	滴耳剂、滴耳液
滴鼻剂	滴鼻剂、滴鼻液
吸入剂	气雾剂、粉雾剂、吸入剂、吸入粉雾剂、干粉吸入剂、粉吸入剂、雾化溶液剂、吸入气雾剂、吸入（用）溶液、吸入（用）混悬液、（鼻用）喷雾剂、鼻吸入气雾剂、雾化吸入用混悬液、吸入（用）气雾剂、雾化液
注射剂	注射剂、注射液、注射用溶液剂、静脉滴注用注射液、注射用混悬液、注射用无菌粉末、静脉注射针剂、注射用乳剂、乳状注射液、粉针剂、针剂、无菌粉针、冻干粉针、注射用浓溶液

(九)中成药剂型中，丸剂包括水丸、蜜丸、水蜜丸、糊丸、浓缩丸和微丸，不含滴丸；胶囊剂是指硬胶囊，不含软胶囊；其他剂型没有归并。

(十)“备注”栏标有“◇”的药品，因其组成和适应症类似而进行了归类，所标注的名称为一类药品的统称。具体如下：

1.西药部分第 189 号“缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂”包括：复方颠茄氢氧化铝片、复方嗜酸乳杆菌片、复方碳酸钙咀嚼片、复方消化酶胶囊、复方胰酶散、复合乳酸菌肠溶胶囊、铝镁颠茄片、铝镁混悬液。

2.西药部分第 747 号“抗艾滋病用药”是指国家免费治疗艾滋病方案内的药品。

3.西药部分第 1143 号“青蒿素类药物”是指原卫生部《抗疟药使用原则和用药方案（修订稿）》中所列的以青蒿素类药物为基础的处方制剂、联合用药的药物和青蒿素类药物注射剂。

4.西药部分第 1196 号“缓解感冒症状的复方 OTC 制剂”包括的品种（通用名称）见下表：

序号	药品名称	序号	药品名称
1	氨酚伪麻胶囊	29	复方氨酚美沙糖浆
2	氨酚伪麻颗粒剂	30	复方氨酚那敏颗粒
3	氨酚伪麻美芬胶囊	31	复方氨酚葡锌片
4	氨酚伪麻美芬片	32	复方酚咖伪麻胶囊
5	氨酚伪麻美芬片(II)	33	复方氢溴酸右美沙芬糖浆
6	氨酚伪麻美芬片(II)/苯酚伪麻片	34	复方锌布颗粒剂
7	氨酚伪麻美芬片(III)	35	复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊
8	氨酚伪麻那敏胶囊	36	复方愈创木酚磺酸钾口服溶液
9	氨酚伪麻那敏胶囊(夜用)	37	复方愈酚喷托那敏糖浆
10	氨酚伪麻那敏片	38	咖酚伪麻片
11	氨酚伪麻那敏溶液	39	美酚伪麻片
12	氨咖麻敏胶囊	40	美敏伪麻口服液
13	氨咖愈敏溶液	41	美愈伪麻胶囊
14	氨麻苯美片	42	美愈伪麻口服溶液
15	氨麻美敏口服溶液剂	43	美愈伪麻口服液
16	氨麻美敏片	44	喷托维林氯化铵片
17	氨麻美敏片(II)	45	喷托维林氯化铵糖浆
18	氨麻美敏片(III)	46	扑尔伪麻片
19	贝敏伪麻片	47	双扑伪麻颗粒
20	布洛伪麻分散片	48	伪麻那敏胶囊
21	布洛伪麻胶囊	49	右美沙芬愈创甘油醚糖浆
22	布洛伪麻颗粒剂	50	愈创维林那敏片
23	布洛伪麻片	51	愈酚喷托异丙嗪颗粒
24	酚咖麻敏胶囊	52	愈酚维林片
25	酚咖片	53	愈酚伪麻片
26	酚麻美敏胶囊	54	愈美胶囊
27	酚麻美敏片	55	愈美颗粒剂
28	酚美愈伪麻口服液	56	愈美片

四、限定支付范围

(十一)“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围,是指符合规定情况下参保人员发生的药品费用,可按规定由基本医疗保险或生育保险基金支付。工伤保险支付药品费用时不受限定支付范围限制。经办机构在支付费用前,应核查相关证据。

1.“备注”一栏标注了适应症的药品,是指参保人员出现适应症限定范围情况并有相应的临床体征及症状、实验室和辅助检查证据以及相应的临床诊断依据,使用该药品所发生的费用可按规定支付。适应症限定不是对药品法定说明书的修改,临床医师应根据病情和药品说明书合理用药。

2.“备注”一栏标注了二线用药的药品,支付时应有使用一线药品无效或不能耐受的证据。

3.“备注”一栏标为“限工伤保险”的药品,是仅限于工伤保险基金支付的药品,不属于基本医疗保险、生育保险基金支付范围。

4.“备注”一栏标为“限生育保险”的药品,是生育保险基金可以支付的药品,城乡居民参保人员发生的与生育有关的费用时也可支付。

(十二)协议期内谈判药品部分还规定了药品的支付标准及协议有效期(支付标准有效期)。

(十三)西药部分第747号“抗艾滋病用药”的药品,不属于国家免费治疗艾滋病范围的参保人员使用治疗艾滋病时,基本医疗保险基金可按规定支付。

国家公共卫生项目涉及的抗结核病和抗血吸虫病药物，不属于国家公共卫生支付范围的参保人员使用时，基本医疗保险基金可按规定支付。

（十四）参保人员使用西药部分第 267-279 号“胃肠外营养液”需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。

（十五）参保人员使用西药部分第 1257-1271 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。

（十六）中药饮片部分标注“□”的指单独使用时统筹基金不予支付，且全部由这些饮片组成的处方统筹基金也不予支付。

五、其他

（十七）中成药部分药品处方中含有的“麝香”是指人工麝香，“牛黄”是指人工牛黄、培植牛黄和体外培育牛黄。含天然麝香和天然牛黄的药品不予支付。

二、西药部分

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XA	消化道和代谢方面的药物									
XA01		口腔科制剂								
					甲	1	复方硼砂	外用液体剂		0%
					乙	2	糠甾醇	口服常释剂型		5%
					乙	3	克霉唑	口服常释剂型		0%
					乙	4	氯己定	外用液体剂		5%
					乙	5	替硝唑	外用液体剂		5%
					乙	6	西吡氯铵	外用液体剂		5%
XA02		治疗胃酸相关类疾病的药物								
XA02A			抗酸药							
					甲	7	复方氢氧化铝	口服常释剂型		0%
					甲	8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型		0%
					甲	★（8）	枸橼酸铋钾	颗粒剂		0%
					甲	9	碳酸氢钠	口服常释剂型		0%
					甲	10	胶体果胶铋	口服常释剂型		0%
					乙	★（10）	胶体果胶铋	颗粒剂		0%
					乙	11	复方铝酸铋	颗粒剂		5%
					乙	12	铝碳酸镁	口服常释剂型		5%
					乙	★（12）	铝碳酸镁	咀嚼片		5%
XA02B			治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物							
XA02BA				H2-受体拮抗剂						
					甲	13	法莫替丁	口服常释剂型		0%
					甲	★（13）	法莫替丁	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	14	雷尼替丁	口服常释剂型		0%
					甲	★（14）	雷尼替丁	注射剂		0%
XA02BC					质子泵抑制剂					
					甲	15	奥美拉唑	口服常释剂型		0%
					乙	16	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型		20%
					乙	★（16）	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂		20%
					乙	★（16）	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂		限：1.胃食管反流病；2.与幽门螺杆菌相关的十二指肠溃疡；3.需要持续非甾体抗炎药（NSAID）治疗，且与使用 NSAID 治疗相关的胃溃疡。	20%
					乙	17	艾普拉唑	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药	20%
					乙	★（15）	奥美拉唑	注射剂		0%
					乙	18	兰索拉唑	口服常释剂型		5%
					乙	★（18）	兰索拉唑	注射剂		20%
					乙	19	雷贝拉唑	口服常释剂型		5%
					乙	20	泮托拉唑	口服常释剂型		5%
					乙	★（20）	泮托拉唑	注射剂		20%
					乙	21	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂（I）		限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。	5%
XA02BX					其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物					
					乙	22	吉法酯	口服常释剂型		5%
					乙	23	硫糖铝	口服常释剂型		0%
					乙	★（23）	硫糖铝	口服液体剂		0%
					乙	★（23）	硫糖铝	混悬凝胶剂		5%
					乙	24	瑞巴派特	口服常释剂型		5%
					乙	25	替普瑞酮	口服常释剂型		5%
					乙	26	富马酸伏诺拉生片		限反流性食管炎的患者。	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XA03		治疗功能性胃肠道疾病的药物								
XA03A			治疗功能性肠道疾病的药物							
					甲	27	匹维溴铵	口服常释剂型		0%
					乙	28	二甲硅油	口服常释剂型		5%
					乙	★（28）	二甲硅油	口服散剂		5%
					乙	★（28）	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查	5%
					乙	29	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查	5%
					乙	30	间苯三酚	注射剂		5%
					乙	31	曲美布汀	口服常释剂型		5%
					乙	32	罂粟碱	口服常释剂型		5%
					乙	★（32）	罂粟碱	注射剂		5%
					乙	33	格隆溴铵	注射剂		5%
XA03B			单方颠茄及其衍生物							
					甲	34	阿托品	口服常释剂型		0%
					甲	★（34）	阿托品	注射剂		0%
					甲	35	颠茄	口服常释剂型		0%
					甲	★（35）	颠茄	口服液体剂		0%
					甲	36	山莨菪碱	口服常释剂型		0%
					甲	★（36）	山莨菪碱	注射剂		0%
					乙	37	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型		5%
					乙	★（37）	丁溴东莨菪碱	注射剂		5%
					乙	38	东莨菪碱	口服常释剂型		0%
					乙	★（38）	东莨菪碱	注射剂		0%
					乙	★（36）	消旋山莨菪碱	口服常释剂型		5%
					乙	★（36）	消旋山莨菪碱	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XA03F			胃肠动力药							
					甲	39	多潘立酮	口服常释剂型		0%
					甲	40	甲氧氯普胺	口服常释剂型		0%
					甲	★（40）	甲氧氯普胺	注射剂		0%
					甲	41	莫沙必利	口服常释剂型		0%
					乙	★（39）	多潘立酮	口服液体剂		5%
					乙	42	溴米那普鲁卡因	注射剂		5%
					乙	43	伊托必利	口服常释剂型		5%
XA04		止吐药和止恶心药								
					甲	44	昂丹司琼	口服常释剂型		0%
					乙	★（44）	昂丹司琼	注射剂		5%
					乙	45	格拉司琼	口服常释剂型		5%
					乙	★（45）	格拉司琼	注射剂		5%
					乙	46	帕洛诺司琼	注射剂		20%
					乙	47	托烷司琼	口服常释剂型		5%
					乙	★（47）	托烷司琼	口服液体剂		5%
					乙	★（47）	托烷司琼	注射剂		5%
XA05		胆和肝治疗药								
XA05A			胆治疗药							
					甲	48	熊去氧胆酸	口服常释剂型		0%
XA05B			肝脏治疗药，抗脂肪肝病							
					甲	49	联苯双酯	口服常释剂型		0%
					甲	★（49）	联苯双酯	滴丸剂		0%
					乙	50	促肝细胞生长素	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
					乙	51	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（51）	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
					乙	52	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型		5%
					乙	★（52）	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
					乙	53	甘草酸二铵	口服常释剂型		0%
					乙	★（53）	甘草酸二铵	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	0%
					乙	54	谷胱甘肽	口服常释剂型	限肝功能异常患者。	5%
					乙	55	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
					乙	56	硫普罗宁	口服常释剂型		5%
					乙	★（56）	硫普罗宁	注射剂		5%
					乙	57	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限血氨升高或肝性脑病的患者。	5%
					乙	58	葡醛内酯	口服常释剂型		0%
					乙	59	双环醇	口服常释剂型		5%
					乙	60	水飞蓟宾	口服常释剂型		5%
					乙	61	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型		5%
					乙	62	水飞蓟素	口服常释剂型		0%
					乙	63	异甘草酸镁	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
					乙	64	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液		限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	5%
					乙	65	精氨酸谷氨酸注射液		限肝性脑病。	5%
XA06	治疗便秘药物									
					甲	66	聚乙二醇	口服散剂		0%
					甲	67	开塞露	外用液体剂		0%
					甲	★（67）	开塞露	灌肠剂		0%
					甲	★（67）	开塞露（甘油）	外用液体剂		0%
					甲	★（67）	开塞露（甘油）	灌肠剂		0%
					甲	68	硫酸镁	口服散剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	69	多库酯钠	口服常释剂型		5%
					乙	70	复方聚乙二醇电解质Ⅰ 复方聚乙二醇电解质Ⅱ 复方聚乙二醇电解质Ⅲ 复方聚乙二醇电解质Ⅳ	口服散剂		5%
					乙	71	甘油	栓剂		5%
					乙	★（71）	甘油	灌肠剂		5%
					乙	72	聚卡波非钙	口服常释剂型		5%
					乙	73	普芦卡必利	口服常释剂型		5%
					乙	74	乳果糖	口服液体剂		5%
XA07						止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药				
XA07A						肠道抗感染药				
					甲	75	小檗碱	口服常释剂型		0%
					甲	76	小儿小檗碱	口服常释剂型		0%
					乙	77	利福昔明	口服常释剂型		5%
					乙	★（77）	利福昔明	口服液体剂		5%
					乙	78	新霉素	口服常释剂型		5%
XA07B						肠道吸附剂				
					甲	79	蒙脱石	口服散剂		0%
					甲	80	药用炭	口服常释剂型		0%
					乙	★（79）	蒙脱石	颗粒剂		5%
					乙	★（79）	蒙脱石	口服液体剂		0%
XA07C						含碳水化合物的电解质				
					甲	81	补液盐Ⅰ 补液盐Ⅱ 补液盐Ⅲ	口服散剂		0%
XA07D						胃肠动力减低药				

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	82	洛哌丁胺	口服常释剂型		0%
					乙	★（82）	洛哌丁胺	颗粒剂		0%
XA07E			肠道抗炎药							
					甲	83	柳氮磺吡啶	口服常释剂型		0%
					甲	★（83）	柳氮磺吡啶	栓剂		0%
					乙	84	美沙拉秦（美沙拉嗪）	口服常释剂型		5%
					乙	★（84）	美沙拉秦（美沙拉嗪）	缓释控释剂型		5%
					乙	★（84）	美沙拉秦（美沙拉嗪）	缓控释颗粒剂		5%
					乙	★（84）	美沙拉秦（美沙拉嗪）	栓剂		5%
					乙	★（84）	美沙拉秦（美沙拉嗪）	灌肠剂		5%
XA07F			止泻微生物							
					乙	85	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型		0%
					乙	★（85）	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂		0%
					乙	86	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型		5%
					乙	87	双歧杆菌活菌	口服常释剂型		5%
					乙	88	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型		5%
					乙	89	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型		0%
					乙	★（89）	双歧杆菌三联活菌	口服散剂		5%
					乙	90	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型		5%
XA07X			其他止泻药							
					乙	91	消旋卡多曲	口服常释剂型		5%
					乙	★（91）	消旋卡多曲	颗粒剂		5%
					乙	★（91）	消旋卡多曲	口服散剂		5%
XA09			消化药，包括酶类							
					甲	92	乳酶生	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	93	复方阿嗪米特	口服常释剂型		5%
					乙	94	米曲菌胰酶	口服常释剂型		5%
					乙	95	胰酶	口服常释剂型		5%
XA10		糖尿病用药								
XA10A			胰岛素及其类似药物							
XA10AB				胰岛素及其类似物，短效						
					甲	96	人胰岛素（重组人胰岛素）	注射剂		0%
					甲	97	生物合成人胰岛素	注射剂		0%
					甲	98	胰岛素	注射剂		0%
					乙	99	重组赖脯胰岛素	注射剂		5%
					乙	100	谷赖胰岛素	注射剂		5%
					乙	101	赖脯胰岛素	注射剂		5%
					乙	102	门冬胰岛素	注射剂		5%
XA10AC				胰岛素及其类似物，中效						
					甲	103	低精蛋白锌胰岛素	注射剂		0%
					甲	104	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂		0%
					甲	105	精蛋白人胰岛素（精蛋白重组人胰岛素）	注射剂		0%
					乙	106	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂		5%
XA10AD				胰岛素及其类似物，预混						
					甲	107	精蛋白锌胰岛素（30R）	注射剂		0%
					甲	108	精蛋白人胰岛素混合（30R）（30/70 混合重组人胰岛素）	注射剂		0%
					甲	109	精蛋白人胰岛素混合（50R）（50/50 混合重组人胰岛素）	注射剂		0%
					甲	110	精蛋白人胰岛素混合(30R)精蛋白重组人胰岛素混合(30R)]	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	111	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50R)]	注射剂		0%
					甲	112	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)]	注射剂		0%
					甲	113	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)]	注射剂		0%
					甲	114	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)]	注射剂		0%
					甲	115	精蛋白人胰岛素混合(30R)(精蛋白锌重组人胰岛素混合)	注射剂		0%
					甲	116	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂		0%
					乙	117	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	注射剂		5%
					乙	118	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	注射剂		5%
					乙	119	门冬胰岛素 30	注射剂		5%
					乙	120	门冬胰岛素 50	注射剂		5%
XA10AE				胰岛素及其类似物, 长效						
					甲	121	精蛋白锌胰岛素	注射剂		0%
					乙	122	重组甘精胰岛素	注射剂		5%
					乙	123	地特胰岛素	注射剂		5%
					乙	124	甘精胰岛素	注射剂		5%
					乙	125	德谷胰岛素	注射剂		5%
XA10B			降血糖药物, 不含胰岛素							
XA10BA				双胍类						
					甲	126	二甲双胍	口服常释剂型		0%
					乙	★(126)	二甲双胍 二甲双胍Ⅱ	缓释控释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	127	盐酸二甲双胍缓释片（Ⅲ）			5%
XA10BB				磺酰脲类衍生物						
					甲	128	格列本脲	口服常释剂型		0%
					甲	129	格列吡嗪	口服常释剂型		0%
					甲	130	格列美脲	口服常释剂型		0%
					甲	131	格列喹酮	口服常释剂型		0%
					甲	132	格列齐特 格列齐特Ⅱ	口服常释剂型		0%
					乙	★（129）	格列吡嗪	缓释控释剂型		5%
					乙	★（132）	格列齐特	缓释控释剂型		5%
XA10BD				口服复方降糖药						
					乙	133	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型		5%
					乙	134	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型		5%
					乙	135	瑞格列奈二甲双胍Ⅰ 瑞格列奈二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型		5%
					乙	136	二甲双胍维格列汀Ⅱ 二甲双胍维格列汀Ⅲ	口服常释剂型		5%
					乙	137	利格列汀二甲双胍Ⅰ 利格列汀二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型		5%
					乙	138	西格列汀二甲双胍Ⅰ 西格列汀二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型		5%
					乙	139	沙格列汀二甲双胍Ⅰ 沙格列汀二甲双胍Ⅱ 沙格列汀二甲双胍Ⅲ	缓释控释剂型		5%
XA10BF				α-葡萄糖苷酶抑制剂						
					甲	140	阿卡波糖	口服常释剂型		0%
					乙	141	伏格列波糖	口服常释剂型		5%
					乙	142	米格列醇	口服常释剂型		5%
XA10BG				噻唑啉二酮类						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙		143	吡格列酮	口服常释剂型		5%
				乙		144	罗格列酮	口服常释剂型		5%
XA10BH				二肽基肽酶-4（DPP-4）抑制剂						
				乙		145	阿格列汀	口服常释剂型		5%
				乙		146	利格列汀	口服常释剂型		5%
				乙		147	沙格列汀	口服常释剂型		5%
				乙		148	维格列汀	口服常释剂型		5%
				乙		149	西格列汀	口服常释剂型		5%
XA10BK				钠葡萄糖协同转运蛋白 2（SGLT-2）抑制剂						
				乙		150	恩格列净	口服常释剂型		5%
				乙		151	卡格列净	口服常释剂型		5%
				乙		152	达格列净片			5%
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1（GLP-1）类似物						
				乙		153	艾塞那肽注射液		限 2 型糖尿病。	5%
				乙		154	利拉鲁肽注射液		限 2 型糖尿病。	5%
				乙		155	利司那肽注射液		限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	5%
XA10BX				其他降血糖药						
				乙		156	米格列奈钙	口服常释剂型		5%
				乙		157	那格列奈	口服常释剂型		5%
				乙		158	瑞格列奈	口服常释剂型		5%
XA10X				其他的糖尿病用药						
				乙		159	依帕司他	口服常释剂型		20%
				乙		160	硫辛酸	注射剂		5%
XA11		维生素类								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	161	维生素 B1	注射剂		0%
					甲	162	维生素 B2	口服常释剂型		0%
					甲	163	维生素 B6	口服常释剂型		0%
					甲	164	维生素 C	注射剂		0%
					甲	165	维生素 D2	口服常释剂型		0%
					甲	★（165）	维生素 D2	注射剂		0%
					甲	166	维生素 D3	注射剂		0%
					甲	★（163）	维生素 B6	注射剂		0%
					乙	167	阿法骨化醇	口服常释剂型		0%
					乙	★（167）	阿法骨化醇	口服液体剂		0%
					乙	168	复合维生素 B	口服常释剂型		0%
					乙	169	骨化三醇	口服常释剂型		5%
					乙	★（169）	骨化三醇	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者	5%
					乙	170	水溶性维生素	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付	20%
					乙	171	碳酸钙 D3 I（碳酸钙 D3）	口服常释剂型		5%
					乙	★（171）	碳酸钙 D3 II（碳酸钙 D3）	颗粒剂		5%
					乙	172	维生素 A	口服常释剂型		0%
					乙	★（161）	维生素 B1	口服常释剂型		0%
					乙	★（162）	维生素 B2	注射剂		5%
					乙	★（164）	维生素 C	口服常释剂型		0%
					乙	173	维生素 AD	口服液体剂		0%
					乙	174	硒酵母	口服常释剂型		5%
					乙	175	小儿碳酸钙 D3	颗粒剂		0%
					乙	176	烟酰胺	口服常释剂型		5%
					乙	★（176）	烟酰胺	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	177	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付	20%
					乙	178	多种维生素（12）	注射剂		0%
					乙	179	艾地骨化醇软胶囊		限绝经后女性骨质疏松症。	5%
XA12		矿物质补充剂								
					甲	★（68）	硫酸镁	注射剂		0%
					甲	180	氯化钾	口服常释剂型		0%
					甲	★（180）	氯化钾	缓释控释剂型		0%
					甲	★（180）	氯化钾	颗粒剂		0%
					甲	181	葡萄糖酸钙	口服常释剂型		0%
					甲	★（181）	葡萄糖酸钙	注射剂		0%
					乙	182	醋酸钙	口服常释剂型	限高磷血症。	5%
					乙	183	枸橼酸钾	颗粒剂		5%
					乙	★（183）	枸橼酸钾	口服液体剂		5%
					乙	184	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者	5%
					乙	★（184）	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者	5%
					乙	185	氯化钙	注射剂		0%
					乙	186	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常	5%
					乙	★（186）	门冬氨酸钾镁	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者	20%
					乙	★（181）	葡萄糖酸钙	颗粒剂		5%
					乙	187	碳酸钙	口服常释剂型		0%
					乙	★（187）	碳酸钙	颗粒剂		0%
XA14		全身用蛋白同化药								
					乙	188	司坦唑醇	口服常释剂型		5%
XA16		其他消化道及代谢用药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	189	缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂		◇	5%
					乙	190	加贝酯	注射剂		5%
					乙	191	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者	5%
					乙	192	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型		5%
					乙	★（192）	腺苷蛋氨酸	注射剂		5%
					乙	193	特利加压素	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救	5%
XB	血液和造血器官药									
XB01		抗血栓形成药								
XB01A			抗血栓形成药							
XB01AA				维生素 K 拮抗剂						
					甲	194	华法林	口服常释剂型		0%
XB01AB				肝素类						
					甲	195	肝素	注射剂		0%
					乙	196	达肝素	注射剂		5%
					乙	197	低分子肝素	注射剂		0%
					乙	★（195）	肝素	封管液	限血液透析、体外循环、导管术、微血管手术等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理	5%
					乙	198	那屈肝素（那曲肝素）	注射剂		5%
					乙	199	依诺肝素	注射剂		5%
XB01AC				血小板凝聚抑制剂,肝素除外						
					甲	200	阿司匹林	口服常释剂型（不含分散片）		0%
					甲	201	双嘧达莫	口服常释剂型		0%
					乙	★（200）	阿司匹林	缓释控释剂型		0%
					乙	★（200）	阿司匹林	肠溶缓释片		0%
					乙	202	贝前列素	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	203	氯吡格雷	口服常释剂型		0%
					乙	204	沙格雷酯	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者	5%
					乙	205	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗	5%
					乙	★（205）	替罗非班氯化钠	注射剂		5%
					乙	206	西洛他唑	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者	5%
					乙	207	依替巴肽	注射剂		5%
					乙	208	吡哌布芬	口服常释剂型		5%
					乙	209	替格瑞洛	口服常释剂型		5%
					乙	210	氯吡格雷阿司匹林片			5%
					乙	211	曲前列尼尔注射液		限肺动脉高压（PAH，WHO 分类 1）。	30%
XB01AD				酶类						
					甲	212	尿激酶	注射剂		0%
					甲	213	重组链激酶	注射剂		0%
					乙	214	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救	5%
					乙	215	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救	5%
					乙	216	蚓激酶	口服常释剂型		5%
					乙	217	巴曲酶	注射剂		0%
					乙	218	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物		限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	5%
					乙	219	注射用重组人尿激酶原		限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	5%
XB01AE				直接凝血酶抑制剂						
					乙	220	阿加曲班	注射剂		5%
					乙	221	达比加群酯	口服常释剂型		5%
XB01AF				直接 Xa 因子抑制剂						
					乙	222	阿哌沙班	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	223	磺达肝癸钠	注射剂		5%
					乙	224	利伐沙班	口服常释剂型		5%
					乙	225	甲苯磺酸艾多沙班片		限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	5%
XB01AX				其他抗血栓形成药						
					乙	226	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型		5%
					乙	227	奥扎格雷	注射剂	限新发的急性血栓性脑梗死，支付不超过 14 天	5%
XB02		抗出血药								
XB02A			抗纤维蛋白溶解药							
					甲	228	氨甲苯酸	口服常释剂型		0%
					甲	★（228）	氨甲苯酸	注射剂		0%
					甲	229	氨甲环酸	注射剂		0%
					乙	230	氨基己酸	口服常释剂型		0%
					乙	★（230）	氨基己酸	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者	0%
					乙	★（230）	氨基己酸氯化钠	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者	20%
					乙	★（228）	氨甲苯酸氯化钠	注射剂		20%
					乙	★（228）	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂		20%
					乙	★（229）	氨甲环酸	口服常释剂型		5%
					乙	★（229）	氨甲环酸氯化钠	注射剂		20%
XB02B			维生素 K 和其他止血药							
					甲	231	甲萘氢醌	口服常释剂型		0%
					甲	232	凝血酶	外用冻干制剂		0%
					甲	★（232）	凝血酶	散剂		0%
					甲	233	人凝血因子Ⅷ	注射剂		0%
					甲	234	维生素 K1	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	235	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂		0%
					乙	236	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。	5%
					乙	237	酚磺乙胺	注射剂		0%
					乙	238	聚桂醇	注射剂	限消化道严重出血	5%
					乙	239	卡络磺钠（肾上腺色腓）	口服常释剂型		0%
					乙	★（239）	卡络磺钠（肾上腺色腓）	注射剂	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者	0%
					乙	★（239）	卡络磺钠（肾上腺色腓）氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者	0%
					乙	240	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。	5%
					乙	241	人凝血酶原复合物	注射剂		0%
					乙	242	人纤维蛋白原	注射剂		0%
					乙	243	蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。	5%
					乙	★（234）	维生素 K1	口服常释剂型		5%
					乙	244	维生素 K4	口服常释剂型		5%
					乙	★（235）	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型		5%
					乙	245	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	限儿童甲（A）型血友病；成人甲（A）型血友病限出血时使用	5%
					乙	246	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂	限儿童乙（B）型血友病；成人乙（B）型血友病限出血时使用	5%
					乙	247	人凝血因子Ⅸ		限凝血因子Ⅸ缺乏症（B型血友病）患者的出血治疗。	5%
XB03		抗贫血药								
XB03A			铁制剂							
					甲	248	硫酸亚铁	口服常释剂型		0%
					甲	★（248）	硫酸亚铁	缓释控释剂型		0%
					甲	249	右旋糖酐铁	注射剂		0%
					甲	250	琥珀酸亚铁	口服常释剂型		0%
					乙	★（249）	右旋糖酐铁	口服液体剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	251	多糖铁复合物	口服常释剂型		5%
					乙	252	富马酸亚铁	口服常释剂型		5%
					乙	★（252）	富马酸亚铁	口服液体剂		5%
					乙	★（252）	富马酸亚铁	颗粒剂		5%
					乙	★（252）	富马酸亚铁	咀嚼片		5%
					乙	★（250）	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型		5%
					乙	★（250）	琥珀酸亚铁	颗粒剂		5%
					乙	253	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型		0%
					乙	254	山梨醇铁	注射剂		5%
					乙	255	蔗糖铁	注射剂		5%
XB03B			维生素 B12 和叶酸							
					甲	256	维生素 B12	注射剂		0%
					甲	257	叶酸	口服常释剂型		0%
					甲	258	腺苷钴胺	口服常释剂型		0%
					乙	259	甲钴胺	口服常释剂型		5%
					乙	★（259）	甲钴胺	注射剂		5%
					乙	260	利可君	口服常释剂型		0%
					乙	★（258）	腺苷钴胺	注射剂	限巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用腺苷钴胺口服制剂的患者	5%
					乙	★（257）	叶酸	注射剂		5%
					乙	261	人促红素[重组人促红素（CHO 细胞）]	注射剂		5%
					乙	262	重组人促红素-β（CHO 细胞）	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	5%
XB05		血液代用品和灌注液								
XB05A			血液和相关制品							
					乙	263	琥珀酰明胶	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	264	羟乙基淀粉（200/0.5）氯化钠 羟乙基淀粉（130/0.4）氯化钠	注射剂		0%
					乙	265	人血白蛋白	注射剂	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水的患者，且白蛋白低于 30g/L	20%
					乙	266	羟乙基淀粉 130/0.4 电解质	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者	5%
XB05B			静脉注射液							
XB05BA				胃肠外营养液						
					甲	267	复方氨基酸（18AA） 复方氨基酸（18AA-Ⅰ） 复方氨基酸（18AA-Ⅱ） 复方氨基酸（18AA-Ⅲ） 复方氨基酸（18AA-V）	注射剂		0%
					甲	268	小儿复方氨基酸（18AA-Ⅰ） 小儿复方氨基酸（18AA-Ⅱ）	注射剂		0%
					乙	269	复方氨基酸（15AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者	0%
					乙	★（267）	复方氨基酸（18AA-VII）	注射剂		20%
					乙	270	复方氨基酸 复方氨基酸（20AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者	20%
					乙	271	复方氨基酸（6AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者	20%
					乙	272	复方氨基酸（9AA）	注射剂	限肾功能不全的患者	0%
					乙	273	小儿复方氨基酸（19AA-Ⅰ）	注射剂		0%
					乙	274	脂肪乳（C14-24）[指大豆油]	注射剂		20%
					乙	275	ω-3 鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者	20%
					乙	276	中/长链脂肪乳（C6-24）	注射剂		20%
					乙	277	中/长链脂肪乳（C8-24） 中/长链脂肪乳（C8-24Ve）	注射剂		20%
					乙	278	结构脂肪乳（C6-24）	注射剂	限肝功能不全（严重肝功能不全者除外）患者的二线用药	20%
					乙	279	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂		20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XB05BB					影响电解质平衡的溶液				
				甲	280	复方氯化钠	注射剂		0%
				甲	281	葡萄糖	注射剂		0%
				甲	282	葡萄糖氯化钠	注射剂		0%
				甲	283	乳酸钠	注射剂		0%
				甲	284	乳酸钠林格	注射剂		0%
				乙	285	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂		5%
				乙	286	果糖	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过 50g	5%
				乙	★（286）	果糖氯化钠	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过 50g	20%
				乙	287	灭菌注射用水	注射剂		5%
XB05BC					产生渗透性利尿的溶液				
				甲	288	甘露醇	注射剂		0%
				甲	289	甘油果糖氯化钠	注射剂		0%
				乙	290	复方甘油	注射剂		5%
XB05C					灌洗液				
				乙	291	生理氯化钠	冲洗剂		5%
				乙	★（291）	生理氯化钠	溶液剂		5%
XB05D					腹膜透析液				
				甲	292	腹膜透析液	注射剂		0%
XB05X					静脉注射液添加剂				
				甲	293	精氨酸	注射剂		0%
				甲	★（180）	氯化钾	注射剂		0%
				甲	294	氯化钠	注射剂		0%
				甲	295	浓氯化钠	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	★（9）	碳酸氢钠	注射剂		0%
					乙	296	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂		20%
					乙	297	甘油磷酸钠	注射剂		20%
XB06		其他血液系统用药								
					乙	★（288）	甘露醇	冲洗剂		5%
					乙	298	糜蛋白酶	注射剂		0%
					乙	299	胰蛋白酶	注射剂		5%
					乙	300	血液滤过置换基础液	注射剂		5%
					乙	301	血液滤过置换液	注射剂		5%
XB06A			其他血液系统用药							
XB06AC				遗传性血管性水肿药物						
					乙	302	醋酸艾替班特注射液		限成人、青少年和≥2 岁儿童的遗传性血管性水肿（HAE）急性发作。	30%
XC	心血管系统									
XC01		心脏治疗药								
XC01A			强心苷							
					甲	303	地高辛	口服常释剂型		0%
					甲	★（303）	地高辛	口服液体剂		0%
					甲	★（303）	地高辛	注射剂		0%
					甲	304	毒毛花苷 K	注射剂		0%
					甲	305	去乙酰毛花苷	注射剂		0%
XC01B			Ⅰ类和Ⅲ类的抗心律失常药							
					甲	306	胺碘酮	口服常释剂型		0%
					甲	★（306）	胺碘酮	注射剂		0%
					甲	307	奎尼丁	口服常释剂型		0%
					甲	308	利多卡因	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	309	美西律	口服常释剂型		0%
					甲	310	普罗帕酮	口服常释剂型		0%
					甲	★（310）	普罗帕酮	注射剂		0%
					甲	311	莫雷西嗪	口服常释剂型		0%
					乙	312	丙吡胺	口服常释剂型		5%
					乙	313	伊布利特	注射剂		5%
XC01C			强心苷类除外的心脏兴奋药							
					甲	314	多巴胺	注射剂		0%
					甲	315	多巴酚丁胺	注射剂		0%
					甲	316	间羟胺	注射剂		0%
					甲	317	麻黄碱	注射剂		0%
					甲	318	去甲肾上腺素	注射剂		0%
					甲	319	肾上腺素	注射剂		0%
					甲	320	异丙肾上腺素	注射剂		0%
					乙	321	米多君	口服常释剂型		5%
					乙	322	米力农	注射剂		5%
					乙	★（322）	米力农氯化钠	注射剂		20%
					乙	★（322）	米力农葡萄糖	注射剂		20%
					乙	323	去氧肾上腺素	注射剂		5%
					乙	324	左西孟旦	注射剂	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗。	5%
					乙	325	盐酸奥普力农注射液			20%
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药							
					甲	326	硝酸甘油	口服常释剂型		0%
					甲	★（326）	硝酸甘油	注射剂		0%
					甲	327	硝酸异山梨酯	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	★（327）	硝酸异山梨酯	注射剂		0%
					甲	328	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型		0%
					甲	329	尼可地尔	口服常释剂型		0%
					乙	★（328）	单硝酸异山梨酯	注射剂		5%
					乙	★（328）	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯Ⅰ 单硝酸异山梨酯Ⅱ 单硝酸异山梨酯Ⅲ 单硝酸异山梨酯Ⅳ	缓释控释剂型		5%
					乙	★（326）	硝酸甘油	舌下片剂		0%
					乙	★（326）	硝酸甘油	吸入剂		0%
					乙	★（327）	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型		5%
					乙	★（327）	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂		5%
					乙	★（327）	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂		5%
XC01E			其他心脏疾病用药							
					乙	330	葛根素	注射剂	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过14天	5%
					乙	331	曲美他嗪	口服常释剂型		5%
					乙	★（331）	曲美他嗪	缓释控释剂型		5%
					乙	332	腺苷	注射剂		5%
					乙	333	伊伐布雷定	口服常释剂型		5%
XC02		抗高血压药								
XC02A			中枢作用的抗肾上腺素能药							
					甲	334	利血平	注射剂		0%
					乙	335	地巴唑	口服常释剂型		0%
					乙	336	甲基多巴	口服常释剂型		5%
					乙	337	可乐定	口服常释剂型		5%
					乙	★（337）	可乐定	贴剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XC02C			外周作用的抗肾上腺素能药							
					甲	338	哌唑嗪	口服常释剂型		0%
					乙	339	川芎嗪	注射剂	限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过 14 天	20%
					乙	340	银杏达莫	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过 14 天	20%
					乙	341	银杏叶提取物	口服常释剂型		5%
					乙	★（341）	银杏叶提取物	口服液体剂		5%
					乙	★（341）	银杏叶提取物	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者；限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过 14 天。	20%
					乙	342	银杏蜜环	口服液体剂		5%
					乙	343	穿龙薯蓣皂苷（薯蓣皂苷）	口服常释剂型		5%
					乙	344	复方罗布麻	口服常释剂型		0%
					乙	345	多沙唑嗪	口服常释剂型		5%
					乙	★（345）	多沙唑嗪	缓释控释剂型		5%
					乙	346	萘哌地尔	口服常释剂型		5%
					乙	347	乌拉地尔	缓释控释剂型		5%
					乙	★（347）	乌拉地尔	注射剂		5%
XC02D			作用于小动脉平滑肌的药物							
					甲	348	硝普钠	注射剂		0%
					乙	349	胍屈嗪	口服常释剂型		5%
XC02K			其他抗高血压药							
					乙	350	安立生坦	口服常释剂型		30%
					乙	351	波生坦分散片		限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	20%
					乙	352	利奥西呱片		限：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH,且(WHO FC)为Ⅱ-Ⅲ的患者；2.动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为Ⅱ-Ⅲ患者的二线用药。	20%
XC02L			抗高血压药与利尿药的复方制剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	353	复方利血平	口服常释剂型		0%
					甲	354	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型		0%
XC03		利尿剂								
XC03A			低效利尿药							
					甲	355	氢氯噻嗪	口服常释剂型		0%
					甲	356	呋达帕胺	口服常释剂型		0%
					甲	★（356）	呋达帕胺	缓释控释剂型		0%
					乙	★（356）	呋达帕胺Ⅱ	缓释控释剂型		0%
XC03C			高效利尿药							
					甲	357	呋塞米	口服常释剂型		0%
					甲	★（357）	呋塞米	注射剂		0%
					乙	358	布美他尼	口服常释剂型		5%
					乙	★（358）	布美他尼	注射剂		5%
					乙	359	托拉塞米	口服常释剂型		5%
					乙	★（359）	托拉塞米	注射剂		5%
XC03D			保钾利尿药							
					甲	360	氨苯蝶啶	口服常释剂型		0%
					甲	361	螺内酯	口服常释剂型		0%
XC04		周围血管扩张药								
					甲	362	酚妥拉明	注射剂		0%
					乙	363	阿魏酸钠	口服常释剂型		5%
					乙	364	二氢麦角碱	口服常释剂型		5%
					乙	★（364）	二氢麦角碱	缓释控释剂型		5%
					乙	365	法舒地尔	注射剂		20%
					乙	366	酚苄明	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（366）	酚苄明	注射剂		5%
					乙	367	己酮可可碱	口服常释剂型		5%
					乙	★（367）	己酮可可碱	缓释控释剂型		5%
					乙	★（367）	己酮可可碱	注射剂		20%
					乙	368	尼麦角林	口服常释剂型		5%
					乙	369	烟酸	口服常释剂型		5%
					乙	★（369）	烟酸	缓释控释剂型		5%
					乙	★（369）	烟酸	注射剂		5%
					乙	370	烟酸肌醇酯	口服常释剂型		5%
					乙	371	胰激肽原酶	口服常释剂型	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者	5%
					乙	★（371）	胰激肽原酶	注射剂	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者	5%
XC05		血管保护剂								
					乙	372	地奥司明（柑橘黄酮）	口服常释剂型		5%
					乙	373	复方角菜酸酯	栓剂		5%
					乙	★（373）	复方角菜酸酯	乳膏剂		5%
					乙	★（195）	肝素	乳膏剂		5%
					乙	374	多磺酸粘多糖	软膏剂	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎	5%
					乙	375	七叶皂苷	口服常释剂型		5%
					乙	★（375）	七叶皂苷	注射剂	支付不超过 10 天。	20%
					乙	376	曲克芦丁	口服常释剂型		0%
					乙	★（376）	曲克芦丁	注射剂	限新发的缺血性脑梗死，支付不超过 14 天	0%
XC07		β-受体阻滞剂								
XC07A			β-受体阻滞剂							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XC07AA				非选择性 β -受体阻滞剂					
				甲	377	普萘洛尔	口服常释剂型		0%
				乙	★ (377)	普萘洛尔	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (377)	普萘洛尔	注射剂		5%
				乙	378	索他洛尔	口服常释剂型		5%
				乙	★ (378)	索他洛尔	注射剂		5%
XC07AB				选择性 β -受体阻滞剂					
				甲	379	阿替洛尔	口服常释剂型		0%
				甲	380	比索洛尔	口服常释剂型		0%
				甲	381	美托洛尔	口服常释剂型		0%
				甲	★ (381)	美托洛尔	注射剂		0%
				乙	382	艾司洛尔	注射剂		5%
				乙	★ (381)	美托洛尔 美托洛尔 II	缓释控释剂型		5%
XC07AG				α 和 β -受体阻滞剂					
				乙	383	阿罗洛尔	口服常释剂型		5%
				乙	384	卡维地洛	口服常释剂型		5%
				乙	385	拉贝洛尔	口服常释剂型		5%
XC08		钙通道阻滞剂							
XC08C			主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂						
				甲	386	氨氯地平	口服常释剂型		0%
				甲	387	尼莫地平	口服常释剂型		0%
				甲	388	尼群地平	口服常释剂型		0%
				甲	389	硝苯地平	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	390	非洛地平	口服常释剂型		0%
					甲	★（389）	硝苯地平 硝苯地平Ⅰ 硝苯地平Ⅱ 硝苯地平Ⅲ 硝苯地平Ⅳ	缓释控释剂型		0%
					乙	391	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型		5%
					乙	392	贝尼地平	口服常释剂型		5%
					乙	★（390）	非洛地平 非洛地平Ⅱ	缓释控释剂型		5%
					乙	393	拉西地平	口服常释剂型		5%
					乙	394	乐卡地平	口服常释剂型		5%
					乙	395	尼卡地平	口服常释剂型		5%
					乙	★（395）	尼卡地平	缓释控释剂型		5%
					乙	★（395）	尼卡地平	注射剂		5%
					乙	★（387）	尼莫地平	注射剂		5%
					乙	396	尼群洛尔	口服常释剂型		5%
					乙	397	西尼地平	口服常释剂型		5%
					乙	398	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	口服常释剂型		5%
XC08D			直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂							
					甲	399	地尔硫草	口服常释剂型		0%
					甲	400	维拉帕米	口服常释剂型		0%
					甲	★（400）	维拉帕米	注射剂		0%
					乙	★（399）	地尔硫草	注射剂		5%
					乙	★（399）	地尔硫草 地尔硫草Ⅱ	缓释控释剂型		5%
					乙	★（400）	维拉帕米	缓释控释剂型		5%
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XC09A			血管紧张素转换酶抑制剂的单方药							
					甲	401	卡托普利	口服常释剂型		0%
					甲	402	依那普利	口服常释剂型		0%
					乙	403	贝那普利	口服常释剂型		0%
					乙	404	福辛普利	口服常释剂型		5%
					乙	405	赖诺普利	口服常释剂型		5%
					乙	406	雷米普利	口服常释剂型		5%
					乙	407	咪达普利	口服常释剂型		5%
					乙	408	培哌普利	口服常释剂型		5%
XC09B			血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂							
					乙	409	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	口服常释剂型		5%
					乙	410	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
					乙	411	复方卡托普利	口服常释剂型		5%
					乙	412	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
					乙	413	依那普利叶酸	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压	0%
					乙	414	培哌普利吲达帕胺	口服常释剂型		5%
					乙	415	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	口服常释剂型		5%
XC09C			血管紧张素 II 拮抗剂的单方药							
					甲	416	缬沙坦	口服常释剂型		0%
					乙	417	奥美沙坦酯	口服常释剂型		5%
					乙	418	厄贝沙坦	口服常释剂型		5%
					乙	419	氯沙坦	口服常释剂型		5%
					乙	420	替米沙坦	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	421	坎地沙坦酯	口服常释剂型		5%
					乙	422	阿齐沙坦片			5%
XC09D			血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂							
					乙	423	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
					乙	424	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
					乙	425	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
					乙	426	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
					乙	427	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型		5%
					乙	428	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
					乙	429	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型		5%
					乙	430	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型		5%
					乙	431	坎地氢噻	口服常释剂型		5%
XC10		调节血脂药								
XC10A			单方调节血脂药							
XC10AA				HMG-CoA 还原酶抑制剂						
					甲	432	辛伐他汀	口服常释剂型		0%
					乙	433	阿托伐他汀	口服常释剂型		5%
					乙	434	氟伐他汀	口服常释剂型		5%
					乙	★（434）	氟伐他汀	缓释控释剂型		5%
					乙	435	洛伐他汀	口服常释剂型		5%
					乙	436	匹伐他汀	口服常释剂型		5%
					乙	437	普伐他汀	口服常释剂型		5%
					乙	438	瑞舒伐他汀	口服常释剂型		5%
XC10AB				贝特类						
					乙	439	苯扎贝特	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	440	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型		5%
					乙	441	吉非罗齐	口服常释剂型		0%
XC10AX				其他调节血脂药						
					乙	442	阿昔莫司	口服常释剂型		5%
					乙	443	普罗布考	口服常释剂型		5%
					乙	444	依折麦布	口服常释剂型		5%
XD	皮肤病用药									
XD01		皮肤用抗真菌药								
					甲	445	环丙沙星	软膏剂		0%
					甲	★（3）	克霉唑	软膏剂		0%
					甲	446	咪康唑	软膏剂		0%
					甲	447	水杨酸	软膏剂		0%
					乙	448	阿莫罗芬	软膏剂		5%
					乙	449	布替萘芬	软膏剂		5%
					乙	450	二硫化硒	外用液体剂		5%
					乙	451	复方土槿皮	外用液体剂		5%
					乙	452	环吡酮胺	软膏剂		5%
					乙	453	联苯苄唑	外用液体剂		5%
					乙	★（453）	联苯苄唑	软膏剂		5%
					乙	454	曲安奈德益康唑	软膏剂		5%
					乙	455	特比萘芬	口服常释剂型		5%
					乙	★（455）	特比萘芬	软膏剂		5%
					乙	456	酮康唑	软膏剂		0%
					乙	457	益康唑	软膏剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XD02		润肤剂和保护剂类								
					甲	458	尿素	软膏剂		0%
					乙	459	复方水杨酸	外用液体剂		5%
					乙	460	氧化锌	软膏剂		5%
XD03		治疗伤口和溃疡药								
					乙	461	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤	5%
					乙	★(461)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤	5%
					乙	462	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂		5%
					乙	462	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	凝胶剂		5%
					乙	★(462)	人表皮生长因子(Ⅰ)(重组人表皮生长因子Ⅰ)	外用液体剂		5%
					乙	463	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤	5%
					乙	★(463)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤	5%
					乙	464	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂		5%
XD05		治疗银屑病药								
					乙	465	阿维 A	口服常释剂型		5%
					乙	466	地蒽酚	软膏剂		5%
					乙	467	甲氧沙林	口服常释剂型		5%
					乙	★(467)	甲氧沙林	外用液体剂		5%
					乙	468	卡泊三醇	外用液体剂		5%
					乙	★(468)	卡泊三醇	软膏剂		5%
					乙	469	卡泊三醇倍他米松	软膏剂		20%
					乙	★(469)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂		20%
					乙	470	他扎罗汀	软膏剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（470）	他扎罗汀	凝胶剂		5%
					乙	471	他卡西醇	软膏剂		5%
					乙	472	他扎罗汀倍他米松	软膏剂		5%
XD06		皮肤病用抗生素和化疗药物								
					甲	473	阿昔洛韦	软膏剂		0%
					甲	474	磺胺嘧啶银	软膏剂		0%
					乙	★（473）	阿昔洛韦	凝胶剂		5%
					乙	475	夫西地酸	软膏剂		5%
					乙	476	氟尿嘧啶	软膏剂		5%
					乙	477	复方多粘菌素 B	软膏剂		5%
					乙	478	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂		5%
					乙	479	鬼臼毒素	外用液体剂		5%
					乙	★（479）	鬼臼毒素	软膏剂		5%
					乙	★（445）	环丙沙星	凝胶剂		5%
					乙	480	磺胺嘧啶锌	软膏剂		5%
					乙	481	金霉素	软膏剂		5%
					乙	482	莫匹罗星	软膏剂		0%
					乙	483	喷昔洛韦	软膏剂		5%
					乙	★（483）	喷昔洛韦	凝胶剂		5%
					乙	484	四环素	软膏剂		5%
					乙	★（78）	新霉素	软膏剂		5%
XD07		皮科用皮质激素类								
					甲	485	氢化可的松	软膏剂		0%
					乙	486	倍氯米松	软膏剂		5%
					乙	487	氯倍他索	软膏剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	488	地奈德	软膏剂		5%
					乙	489	地塞米松	软膏剂		5%
					乙	490	丁酸氢化可的松	软膏剂		5%
					乙	491	哈西奈德	外用液体剂		5%
					乙	★（491）	哈西奈德	软膏剂		5%
					乙	492	糠酸莫米松	软膏剂		5%
					乙	★（492）	糠酸莫米松	凝胶剂		5%
					乙	493	卤米松	乳膏剂		5%
					乙	494	卤米松/三氯生	软膏剂		5%
					乙	495	曲安奈德	软膏剂		5%
					乙	496	氟替卡松	软膏剂		5%
XD08		抗菌剂和消毒剂								
					乙	497	高锰酸钾	片剂		0%
					乙	★（497）	高锰酸钾	局部用散剂		0%
					乙	498	过氧化氢	溶液剂		0%
					乙	499	诺氟沙星	软膏剂		5%
					乙	500	硼酸	外用液体剂		5%
					乙	★（500）	硼酸	软膏剂		5%
					乙	501	依沙吡啶	外用液体剂		0%
					乙	★（501）	依沙吡啶	软膏剂		5%
XD10		抗痤疮制剂								
					甲	502	红霉素	软膏剂		0%
					甲	503	维 A 酸	软膏剂		0%
					乙	504	阿达帕林	凝胶剂		5%
					乙	505	过氧苯甲酰	软膏剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（505）	过氧苯甲酰	凝胶剂		5%
					乙	506	克林霉素	软膏剂		5%
					乙	507	硫软膏	软膏剂		5%
					乙	508	异维 A 酸	口服常释剂型		5%
					乙	★（508）	异维 A 酸	凝胶剂		5%
XD11		其他皮肤科制剂								
					甲	509	炉甘石	外用液体剂		0%
					甲	510	鱼石脂	软膏剂		0%
					乙	511	吡美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药	5%
					乙	512	多塞平	乳膏剂		5%
					乙	513	煤焦油	外用液体剂		5%
					乙	514	氢醌	软膏剂	限工伤保险	——
					乙	515	他克莫司	软膏剂	限中重度特应性皮炎患者的二线用药	5%
XG	泌尿生殖系统药和性激素									
XG01		妇科抗感染药和抗菌剂								
					甲	516	甲硝唑	阴道泡腾片		0%
					甲	★（516）	甲硝唑	栓剂		0%
					甲	★（3）	克霉唑	阴道片		0%
					甲	★（3）	克霉唑	栓剂		0%
					甲	★（446）	咪康唑	栓剂		0%
					甲	★（446）	咪康唑	阴道片		0%
					甲	★（446）	咪康唑	阴道泡腾片		0%
					甲	★（446）	咪康唑	阴道软胶囊		0%
					甲	517	制霉菌素	阴道泡腾片		0%
					甲	★（517）	制霉菌素	栓剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	518	复方莪术油	栓剂		5%
					乙	★（516）	甲硝唑	凝胶剂		5%
					乙	519	聚甲酚磺醛	外用液体剂		5%
					乙	★（519）	聚甲酚磺醛	栓剂		5%
					乙	★（5）	替硝唑	阴道泡腾片		5%
					乙	★（5）	替硝唑	栓剂		5%
					乙	520	硝呋太尔	口服常释剂型		5%
					乙	★（520）	硝呋太尔	阴道片		5%
					乙	521	硝呋太尔制霉素	阴道软胶囊		5%
					乙	522	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂		5%
					乙	523	氯喹那多普罗雌烯	阴道片		5%
					乙	★（456）	酮康唑	栓剂		5%
XG02		其他妇科药								
XG02A			催产药							
					甲	524	麦角新碱	注射剂		0%
					甲	525	米索前列醇	口服常释剂型		0%
					甲	★（501）	依沙吖啶	注射剂		0%
					乙	526	地诺前列酮	栓剂	限生育保险	——
					乙	527	卡前列甲酯	栓剂		5%
					乙	528	卡前列素氨丁三醇	注射剂	限生育保险	——
XG02C			其他妇科药							
					乙	529	利托君	口服常释剂型		5%
					乙	★（529）	利托君	注射剂		5%
					乙	530	乳酸菌	阴道胶囊		5%
					乙	531	乳杆菌活菌	阴道胶囊		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	532	溴隐亭	口服常释剂型		5%
					乙	533	阿托西班	注射剂		5%
XG03		生殖系统的性激素和调节剂								
XG03A			全身用激素类避孕药							
					甲	534	丙酸睾酮	注射剂		0%
					乙	535	十一酸睾酮	口服常释剂型		5%
					乙	★（535）	十一酸睾酮	注射剂		5%
XG03C			雌激素类							
					甲	536	己烯雌酚	口服常释剂型		0%
					甲	★（536）	己烯雌酚	注射剂		0%
					甲	537	炔雌醇	口服常释剂型		0%
					乙	538	苯甲酸雌二醇	注射剂		5%
					乙	539	雌二醇	凝胶剂		5%
					乙	540	结合雌激素	口服常释剂型		5%
					乙	541	尼尔雌醇	口服常释剂型		0%
					乙	542	普罗雌烯	阴道胶囊		5%
					乙	★（542）	普罗雌烯	阴道软胶囊		5%
					乙	★（542）	普罗雌烯	软膏剂		5%
					乙	543	替勃龙	口服常释剂型		5%
					乙	544	戊酸雌二醇	口服常释剂型		5%
XG03D			孕激素类							
					甲	545	黄体酮	注射剂		0%
					甲	546	甲地孕酮	口服常释剂型		0%
					甲	547	甲羟孕酮	口服常释剂型		0%
					乙	548	地屈孕酮	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（545）	黄体酮	口服常释剂型		5%
					乙	★（545）	黄体酮	栓剂		5%
					乙	★（547）	甲羟孕酮	注射剂		5%
					乙	549	炔诺酮	口服常释剂型		5%
					乙	★（549）	炔诺酮	丸剂		5%
					乙	550	烯丙雌醇	口服常释剂型		5%
					乙	551	地诺孕素	口服常释剂型		20%
XG03E			雄激素和雌性激素的复方制剂							
					乙	552	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	限多囊卵巢综合症	5%
XG03F			孕激素和雌激素的复方制剂							
					乙	553	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型		5%
					乙	554	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	口服常释剂型		5%
XG03G			促性腺激素和其他促排卵药							
					甲	555	绒促性素	注射剂		0%
					乙	556	氯米芬	口服常释剂型		5%
					乙	557	尿促性素	注射剂		5%
XG03X			其他性激素和生殖系统调节药							
					乙	558	达那唑	口服常释剂型		5%
					乙	559	雷洛昔芬	口服常释剂型		5%
					乙	560	米非司酮 米非司酮Ⅱ	口服常释剂型	限子宫肌瘤患者或生育保险。	5%
					乙	561	孕三烯酮	口服常释剂型		5%
XG04		泌尿系统药								
XG04B			泌尿系统药							
					甲	562	黄酮哌酯	口服常释剂型		0%
					乙	563	奥昔布宁	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（563）	奥昔布宁	缓释控释剂型		5%
					乙	564	包醛氧淀粉	口服常释剂型		5%
					乙	★（564）	包醛氧淀粉	口服散剂		5%
					乙	565	非那吡啶	口服常释剂型	限膀胱镜检查使用	5%
					乙	566	聚苯乙烯磺酸	口服散剂		5%
					乙	567	托特罗定	口服常释剂型		5%
					乙	★（567）	托特罗定	缓释控释剂型		5%
					乙	568	左卡尼汀	注射剂		5%
					乙	★（568）	左卡尼汀	口服液体剂		5%
					乙	569	索利那新	口服常释剂型		5%
					乙	570	米拉贝隆缓释片			5%
XG04C			良性前列腺肥大用药							
					甲	571	特拉唑嗪	口服常释剂型		0%
					乙	572	阿夫唑嗪	口服常释剂型		5%
					乙	★（572）	阿夫唑嗪	缓释控释剂型		5%
					乙	573	爱普列特	口服常释剂型		5%
					乙	574	非那雄胺	口服常释剂型		5%
					乙	575	普适泰	口服常释剂型		5%
					乙	576	赛洛多辛	口服常释剂型		5%
					乙	577	坦洛新（坦索罗辛）	缓释控释剂型		0%
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂									
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物									
XH01A	垂体前叶激素和类似物									
					甲	578	促皮质素	注射剂		0%
					乙	579	人生长激素（重组人生长激素）	注射剂	限生长激素缺乏症。	0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XH01B			垂体后叶激素类							
					甲	580	垂体后叶	注射剂		0%
					甲	581	去氨加压素	口服常释剂型		0%
					甲	★（581）	去氨加压素	注射剂		0%
					甲	582	缩宫素	注射剂		0%
					乙	583	卡贝缩宫素	注射剂		5%
					乙	584	鞣酸加压素	注射剂		5%
					乙	★（582）	缩宫素	喷雾剂		5%
XH01C			下丘脑激素							
					乙	585	奥曲肽	注射剂		5%
					乙	586	生长抑素	注射剂		5%
XH02		全身用皮质激素类								
					甲	★（489）	地塞米松	口服常释剂型		0%
					甲	★（489）	地塞米松	注射剂		0%
					甲	★（489）	地塞米松棕榈酸酯	注射剂		0%
					甲	★（489）	地塞米松磷酸钠	注射剂		0%
					甲	587	泼尼松	口服常释剂型		0%
					甲	★（485）	氢化可的松	口服常释剂型		0%
					甲	★（485）	氢化可的松	注射剂		0%
					甲	588	甲泼尼龙	口服常释剂型		0%
					乙	589	倍他米松	口服常释剂型		5%
					乙	★（589）	倍他米松	注射剂		5%
					乙	590	复方倍他米松	注射剂		5%
					乙	★（588）	甲泼尼龙	注射剂		5%
					乙	591	可的松	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	592	泼尼松龙	口服常释剂型		0%
					乙	593	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂		0%
					乙	★（495）	曲安奈德	注射剂		5%
					乙	594	曲安西龙	口服常释剂型		5%
XH03		甲状腺治疗用药								
XH03A		甲状腺制剂								
					甲	595	甲状腺片	口服常释剂型		0%
					甲	596	左甲状腺素	口服常释剂型		0%
XH03B		抗甲状腺制剂								
					甲	597	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型		0%
					甲	598	甲巯咪唑	口服常释剂型		0%
XH04		胰腺激素类								
					乙	599	高血糖素	注射剂		5%
					乙	600	人高血糖素（生物合成高血糖素）	注射剂		5%
XH05		钙稳态药								
					乙	601	鲑降钙素	吸入剂		5%
					乙	★（601）	鲑降钙素	注射剂		5%
					乙	602	帕立骨化醇	注射剂		5%
					乙	603	西那卡塞	口服常释剂型		5%
					乙	604	依降钙素	注射剂		5%
XJ		全身用抗感染药								
XJ01		全身用抗菌药								
XJ01A			四环素类							
					甲	605	多西环素	口服常释剂型		0%
					乙	★（605）	多西环素	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	606	米诺环素	口服常释剂型		5%
					乙	607	替加环素	注射剂		5%
XJ01B			氯霉素类							
					甲	608	氯霉素	注射剂		0%
XJ01C			β-内酰胺类抗菌药，青霉素类							
XJ01CA			广谱青霉素类							
					甲	609	阿莫西林	口服常释剂型		0%
					甲	★（609）	阿莫西林	口服液体剂		0%
					甲	★（609）	阿莫西林	颗粒剂		0%
					甲	610	氨苄西林	注射剂		0%
					甲	611	哌拉西林	注射剂		0%
					乙	612	阿洛西林	注射剂		5%
					乙	613	美洛西林	注射剂		5%
XJ01CE			对β-内酰胺酶敏感的青霉素							
					甲	614	苄星青霉素	注射剂		0%
					甲	615	青霉素	注射剂		0%
					甲	616	青霉素 V	口服常释剂型		0%
					甲	★（616）	青霉素 V	颗粒剂		0%
					乙	617	普鲁卡因青霉素	注射剂		5%
XJ01CF			对β-内酰胺酶耐受的青霉素							
					甲	618	苯唑西林	口服常释剂型		0%
					甲	★（618）	苯唑西林	注射剂		0%
					甲	619	氯唑西林	注射剂		0%
XJ01CG			β-内酰胺酶抑制剂							
					乙	620	舒巴坦	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XJ01CR				青霉素类复方制剂，含β-内酰胺酶抑制剂				
				甲	621	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	0%
				甲	★（621）	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	0%
				甲	★（621）	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	0%
				乙	★（621）	阿莫西林克拉维酸	注射剂	0%
				乙	622	氨苄西林舒巴坦	注射剂	0%
				乙	623	哌拉西林舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
				乙	624	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	20%
				乙	625	替卡西林克拉维酸	注射剂	5%
XJ01D				其他β-内酰胺类抗菌药				
XJ01DB				第一代头孢菌素				
				甲	626	头孢氨苄	口服常释剂型	0%
				甲	★（626）	头孢氨苄	颗粒剂	0%
				甲	627	头孢拉定	口服常释剂型	0%
				甲	628	头孢唑林	注射剂	0%
				乙	★（627）	头孢拉定	口服液体剂	5%
				乙	★（627）	头孢拉定	颗粒剂	5%
				乙	★（627）	头孢拉定	注射剂	0%
				乙	629	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者
				乙	630	头孢羟氨苄	口服常释剂型	0%
				乙	★（630）	头孢羟氨苄	颗粒剂	0%
XJ01DC				第二代头孢菌素				
				甲	631	头孢呋辛	注射剂	0%
				甲	631	头孢呋辛酯	口服常释剂型	0%
				乙	632	头孢丙烯	口服常释剂型	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（632）	头孢丙烯	口服液体剂		5%
					乙	★（632）	头孢丙烯	颗粒剂		5%
					乙	★（631）	头孢呋辛酯	口服液体剂		5%
					乙	★（631）	头孢呋辛酯	颗粒剂		5%
					乙	633	头孢克洛	口服常释剂型		5%
					乙	★（633）	头孢克洛	口服液体剂		5%
					乙	★（633）	头孢克洛	颗粒剂		5%
					乙	★（633）	头孢克洛 头孢克洛Ⅱ	缓释控释剂型		5%
					乙	634	头孢替安	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者	20%
					乙	635	头孢美唑	注射剂		5%
					乙	636	头孢西丁	注射剂		20%
					乙	★（636）	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液			20%
					乙	637	头孢米诺	注射剂		5%
					乙	638	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液			5%
XJ01DD					第三代头孢菌素					
					甲	639	头孢曲松	注射剂		0%
					甲	640	头孢噻肟	注射剂		0%
					乙	641	拉氧头孢	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者	20%
					乙	642	头孢地尼	口服常释剂型		5%
					乙	643	头孢克肟	口服常释剂型		5%
					乙	★（643）	头孢克肟	口服液体剂		5%
					乙	★（643）	头孢克肟	颗粒剂		5%
					乙	644	头孢哌酮舒巴坦	注射剂		20%
					乙	645	头孢他啶	注射剂		0%
					乙	646	头孢唑肟	注射剂		20%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XJ01DE				第四代头孢菌素				
				乙	647	头孢吡肟	注射剂	20%
				乙	648	头孢匹罗	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者 20%
XJ01DF				单酰胺类				
				乙	649	氨曲南	注射剂	5%
XJ01DH				碳青霉烯类				
				乙	650	厄他培南	注射剂	限多重耐药的重症感染 20%
				乙	651	比阿培南	注射剂	20%
				乙	652	美罗培南	注射剂	20%
				乙	653	亚胺培南西司他丁	注射剂	限多重耐药的重症感染 20%
XJ01DI				其他头孢菌素类和青霉烯				
				乙	654	法罗培南	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者 20%
				乙	★（654）	法罗培南	颗粒剂	20%
XJ01E				磺胺类及甲氧苄啶				
XJ01EA				甲氧苄啶及其衍生物				
				乙	655	甲氧苄啶	口服常释剂型	5%
XJ01EC				中效磺胺类				
				甲	656	磺胺嘧啶	口服常释剂型	0%
				甲	★（656）	磺胺嘧啶	注射剂	0%
				乙	★（656）	磺胺嘧啶	口服液体剂	5%
XJ01ED				长效磺胺类药				
				乙	657	磺胺多辛	口服常释剂型	5%
XJ01EE				包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂				
				甲	658	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	0%
				甲	659	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（658）	复方磺胺甲噁唑	注射剂		5%
					乙	660	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型		5%
					乙	★（659）	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂		0%
					乙	★（659）	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂		0%
XJ01F			大环内酯类，林可胺类和链阳菌素类							
XJ01FA				大环内酯类						
					甲	661	阿奇霉素	口服常释剂型		0%
					甲	★（661）	阿奇霉素	颗粒剂		0%
					甲	★（502）	红霉素	口服常释剂型		0%
					甲	★（502）	红霉素	注射剂		0%
					乙	★（661）	阿奇霉素	口服液体剂		5%
					乙	★（661）	阿奇霉素	注射剂		5%
					乙	662	琥乙红霉素	口服常释剂型		0%
					乙	★（662）	琥乙红霉素	颗粒剂		0%
					乙	663	环酯红霉素	口服液体剂		5%
					乙	664	克拉霉素	口服常释剂型		0%
					乙	★（664）	克拉霉素	颗粒剂		0%
					乙	665	罗红霉素	口服常释剂型		0%
					乙	★（665）	罗红霉素	颗粒剂		0%
XJ01FF				林可胺类						
					甲	★（506）	克林霉素	注射剂		0%
					甲	★（506）	克林霉素磷酸酯	注射剂		0%
					甲	★（506）	克林霉素	口服常释剂型		0%
					甲	★（506）	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型		0%
					甲	★（506）	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	666	林可霉素	注射剂		0%
					乙	★（506）	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂		5%
					乙	★（506）	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂		5%
					乙	★（666）	林可霉素	口服常释剂型		0%
XJ01G			氨基糖苷类抗菌药							
XJ01GA				链霉素类						
					甲	667	链霉素	注射剂		0%
XJ01GB				其他氨基糖苷类						
					甲	668	阿米卡星	注射剂		0%
					甲	669	庆大霉素	注射剂		0%
					乙	670	奈替米星	注射剂		5%
					乙	★（669）	庆大霉素	口服常释剂型		5%
					乙	671	妥布霉素	注射剂		5%
					乙	672	依替米星	注射剂		5%
					乙	673	异帕米星	注射剂		5%
XJ01M			喹诺酮类抗菌药							
XJ01MA				氟喹诺酮类						
					甲	★（445）	环丙沙星	口服常释剂型		0%
					甲	★（445）	环丙沙星	注射剂		0%
					甲	★（499）	诺氟沙星	口服常释剂型		0%
					甲	674	左氧氟沙星	口服常释剂型		0%
					甲	★（674）	左氧氟沙星	注射剂		0%
					乙	★（445）	环丙沙星葡萄糖	注射剂		0%
					乙	★（445）	环丙沙星氯化钠	注射剂		0%
					乙	675	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	676	莫西沙星	口服常释剂型		20%
					乙	★（676）	莫西沙星	注射剂	限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染	20%
					乙	★（676）	莫西沙星氯化钠	注射剂		20%
					乙	★（674）	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂		0%
					乙	★（674）	左氧氟沙星氯化钠	注射剂		0%
XJ01MB				其他喹诺酮类药						
					甲	677	吡哌酸	口服常释剂型		0%
					乙	678	西他沙星片		限二线用药	5%
					乙	679	苹果酸奈诺沙星胶囊		限二线用药。	5%
XJ01X				其他抗菌药						
XJ01XA				糖肽类抗菌药						
					乙	680	去甲万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症	5%
					乙	681	替考拉宁	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗	20%
					乙	682	万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症	5%
XJ01XB				多黏菌素类						
					乙	683	多粘菌素 B（多粘菌素）	注射剂	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗	5%
XJ01XC				甙类抗菌药						
					乙	★（475）	夫西地酸	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染	5%
XJ01XD				咪唑衍生物						
					甲	★（516）	甲硝唑	口服常释剂型		0%
					甲	★（516）	甲硝唑	注射剂		0%
					甲	★（5）	替硝唑	口服常释剂型		0%
					乙	684	奥硝唑	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（684）	奥硝唑	注射剂		0%
					乙	★（684）	奥硝唑氯化钠	注射剂		0%
					乙	★（684）	奥硝唑葡萄糖	注射剂		0%
					乙	★（516）	甲硝唑氯化钠	注射剂		0%
					乙	★（516）	甲硝唑葡萄糖	注射剂		0%
					乙	★（5）	替硝唑	注射剂		0%
					乙	★（5）	替硝唑氯化钠	注射剂		0%
					乙	★（5）	替硝唑葡萄糖	注射剂		0%
					乙	685	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药	5%
					乙	686	吗啉硝唑氯化钠注射液		限二线用药。	5%
XJ01XE					硝基呋喃衍生物					
					甲	687	呋喃妥因	口服常释剂型		0%
					甲	688	呋喃唑酮	口服常释剂型		0%
XJ01XX					其他抗菌药					
					甲	689	磷霉素	注射剂		0%
					甲	690	鱼腥草素	口服常释剂型		0%
					乙	691	达托霉素	注射剂		20%
					乙	692	大观霉素	注射剂		20%
					乙	693	大蒜素	口服常释剂型		5%
					乙	★（693）	大蒜素	注射剂		5%
					乙	694	硫酸黏菌素	注射剂		5%
					乙	695	利奈唑胺	口服常释剂型		5%
					乙	★（695）	利奈唑胺葡萄糖	注射剂		5%
					乙	★（689）	磷霉素	口服常释剂型		5%
					乙	696	磷霉素氨丁三醇	口服散剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（696）	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂		5%
					乙	697	黏菌素	口服常释剂型		5%
					乙	698	青霉素皮试剂	注射剂		5%
					乙	699	注射用磷酸特地唑胺		限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。	5%
XJ02		全身用抗真菌药								
XJ02A			全身用抗真菌药							
XJ02AA				抗生素类						
					甲	700	两性霉素 B	注射剂		0%
					乙	★（700）	两性霉素 B	脂质体注射剂	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素 B 的患者	5%
XJ02AC				三唑类衍生物						
					甲	701	氟康唑	口服常释剂型		0%
					乙	702	伏立康唑	口服常释剂型		20%
					乙	★（702）	伏立康唑	口服液体剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染	20%
					乙	★（702）	伏立康唑	注射剂		20%
					乙	★（701）	氟康唑	颗粒剂		5%
					乙	★（701）	氟康唑	注射剂		0%
					乙	★（701）	氟康唑氯化钠	注射剂		0%
					乙	★（701）	氟康唑葡萄糖	注射剂		0%
					乙	703	伊曲康唑	口服常释剂型		5%
					乙	★（703）	伊曲康唑	颗粒剂		5%
					乙	★（703）	伊曲康唑	口服液体剂		20%
					乙	★（703）	伊曲康唑	注射剂		20%
					乙	704	泊沙康唑口服混悬液		限：1.预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。	20%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XJ02AX				其他全身用抗真菌药				
				甲	★（517）	制霉菌	口服常释剂型	0%
				乙	705	氟胞嘧啶	口服常释剂型	5%
				乙	★（705）	氟胞嘧啶	注射剂	5%
				乙	706	卡泊芬净	注射剂	20%
				乙	707	米卡芬净	注射剂	20%
XJ04		抗分枝杆菌药						
XJ04A		治疗结核病药						
XJ04AA				氨基水杨酸及其衍生物				
				甲	708	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	0%
				甲	★（708）	对氨基水杨酸钠	注射剂	0%
XJ04AB				抗生素类				
				甲	709	利福喷丁	口服常释剂型	0%
				甲	710	利福平	注射剂	0%
				甲	★（710）	利福平 利福平Ⅱ	口服常释剂型	0%
				乙	711	环丝氨酸	口服常释剂型	5%
				乙	712	卷曲霉素	注射剂	5%
				乙	713	利福布汀	口服常释剂型	5%
				乙	714	利福霉素	注射剂	5%
XJ04AC				酰胺类				
				甲	715	异烟肼	口服常释剂型	0%
				甲	★（715）	异烟肼	注射剂	0%
				乙	716	帕司烟肼（对氨基水杨酸异烟肼）	口服常释剂型	5%
XJ04AD				硫脲衍生物				
				乙	717	丙硫异烟胺	口服常释剂型	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XJ04AK				其他治疗结核病药				
				甲	718	吡嗪酰胺	口服常释剂型	0%
				甲	719	乙胺丁醇	口服常释剂型	0%
				乙	720	富马酸贝达喹啉片		限耐多药结核患者
				乙	721	德拉马尼片		限耐多药结核患者。
XJ04AM				治疗结核病的复方制剂				
				乙	722	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟Ⅱ	口服常释剂型	5%
				乙	723	乙胺利福异烟	口服常释剂型	5%
				乙	724	异福（利福平异烟肼）	口服常释剂型	5%
				乙	725	异福酰胺	口服常释剂型	5%
XJ04B				治疗麻风病药				
XJ04BA				治疗麻风病药				
				甲	726	氨苯砜	口服常释剂型	0%
				乙	727	氯法齐明	口服常释剂型	5%
XJ05				全身用抗病毒药				
XJ05A				直接作用的抗病毒药				
XJ05AB				核苷和核苷酸类，逆转录酶抑制剂除外				
				甲	★（473）	阿昔洛韦	口服常释剂型	0%
				甲	728	利巴韦林	口服常释剂型	0%
				乙	★（728）	利巴韦林	注射剂	20%
				乙	★（473）	阿昔洛韦	颗粒剂	5%
				乙	★（473）	阿昔洛韦	注射剂	5%
				乙	729	伐昔洛韦	口服常释剂型	20%
				乙	730	泛昔洛韦	口服常释剂型	5%
				乙	731	更昔洛韦	口服常释剂型	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★（731）	更昔洛韦	注射剂			20%
XJ05AC				环胺类						
				乙	732	金刚乙胺	口服常释剂型			5%
				乙	★（732）	金刚乙胺	口服液体剂			5%
				乙	★（732）	金刚乙胺	颗粒剂			5%
XJ05AD				磷酸衍生物						
				乙	733	膦甲酸钠	注射剂			5%
				乙	★（733）	膦甲酸钠氯化钠	注射剂			5%
				乙	★（733）	膦甲酸钠葡萄糖	注射剂			5%
XJ05AF				核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂						
				乙	734	阿德福韦酯	口服常释剂型			5%
				乙	735	恩曲他滨	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染		5%
				乙	736	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型			5%
				乙	737	恩替卡韦	口服常释剂型			5%
				乙	738	拉米夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断		0%
				乙	739	齐多夫定	口服液体剂	限艾滋病病毒感染		5%
				乙	★（739）	齐多夫定	注射剂	限艾滋病病毒感染		5%
				乙	740	替比夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断		5%
				乙	741	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型			5%
				乙	742	丙酚替诺福韦	口服常释剂型			5%
				乙	743	恩替卡韦口服溶液		限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。		5%
XJ05AG				非核苷逆转录酶抑制剂						
				乙	744	利匹韦林	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染		5%
XJ05AH				神经氨酸酶抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	745	奥司他韦	口服常释剂型		5%
					乙	★（745）	奥司他韦	颗粒剂		5%
					乙	★（745）	磷酸奥司他韦干混悬剂			5%
					乙	746	帕拉米韦氯化钠	注射剂		5%
XJ05AR				艾滋病感染的抗病毒药物						
					甲	747	抗艾滋病用药		◇	0%
					乙	748	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染	5%
					乙	749	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染	5%
XJ05AX				其他抗病毒药						
					乙	750	阿比多尔	口服常释剂型		5%
					乙	751	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液		限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。	20%
					乙	752	法维拉韦片（又称法匹拉韦片）		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	5%
					乙	753	玛巴洛沙韦片		限成人和 5 岁及以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者，或存在流感相关并发症高风险的成人和 12 岁及以上儿童流感患者。	20%
XJ06		免疫血清及免疫球蛋白								
XJ06A			免疫血清							
					甲	754	白喉抗毒素	注射剂		0%
					甲	755	多价气性坏疽抗毒素	注射剂		0%
					甲	756	抗狂犬病血清	注射剂		0%
					甲	757	抗蝮蛇毒血清	注射剂		0%
					甲	758	抗五步蛇毒血清	注射剂		0%
					甲	759	抗眼镜蛇毒血清	注射剂		0%
					甲	760	抗银环蛇毒血清	注射剂		0%
					甲	761	破伤风抗毒素	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	762	肉毒抗毒素	注射剂		0%
					乙	763	A 型肉毒毒素	注射剂	限工伤保险	——
XJ06B			免疫球蛋白类							
XJ06BA				普通人免疫球蛋白						
					乙	764	静注人免疫球蛋白（pH4）	注射剂	限原发性免疫球蛋白缺乏症；新生儿败血症；重型原发性免疫性血小板减少症；川崎病；全身型重症肌无力；急性格林巴利综合征	20%
					乙	765	人免疫球蛋白	注射剂	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗	20%
XJ06BB				特异性免疫球蛋白						
					乙	766	破伤风人免疫球蛋白	注射剂		5%
					乙	767	马破伤风免疫球蛋白	注射剂		5%
					乙	768	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂		5%
XJ07		疫苗类								
					甲	769	抗炭疽血清	注射剂		0%
					乙	770	人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	注射剂	限工伤保险	——
					乙	★（770）	人用狂犬病疫苗（地鼠肾细胞）	注射剂	限工伤保险	——
					乙	★（770）	人用狂犬病疫苗（鸡胚细胞）	注射剂	限工伤保险	——
					乙	★（770）	人用狂犬病疫苗（人二倍体细胞）	注射剂	限工伤保险	——
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂									
XL01		抗肿瘤药								
XL01A			烷化剂类							
XL01AA				氮芥类似物						
					甲	771	氮芥	注射剂		0%
					甲	772	环磷酰胺	口服常释剂型		0%
					甲	★（772）	环磷酰胺	注射剂		0%
					乙	773	苯丁酸氮芥	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	774	美法仑	口服常释剂型		5%
					乙	775	硝卡芥	注射剂		5%
					乙	776	异环磷酰胺	注射剂		5%
					乙	777	苯达莫司汀	注射剂		5%
XL01AB				烷基磺酸盐						
					甲	778	白消安	口服常释剂型		0%
					乙	★（778）	白消安	注射剂		5%
XL01AD				亚硝基脲类						
					甲	779	司莫司汀	口服常释剂型		0%
					乙	780	福莫司汀	注射剂		20%
					乙	781	卡莫司汀	注射剂		5%
					乙	782	洛莫司汀	口服常释剂型		5%
					乙	783	尼莫司汀	注射剂		5%
XL01AX				其他烷化剂						
					甲	784	塞替派	注射剂		0%
					乙	785	达卡巴嗪	注射剂		5%
					乙	786	替莫唑胺	口服常释剂型		20%
					乙	★（786）	注射用替莫唑胺			5%
XL01B			抗代谢药							
XL01BA				叶酸类似物						
					甲	787	甲氨蝶呤	注射剂		0%
					乙	788	培美曲塞	注射剂		20%
					乙	789	雷替曲塞	注射剂		20%
XL01BB				嘌呤类似物						
					甲	790	巯嘌呤	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	791	氟达拉滨	口服常释剂型	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病（CLL）患者。	20%
					乙	★（791）	氟达拉滨	注射剂	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病（CLL）患者。	20%
					乙	792	硫鸟嘌呤	口服常释剂型		5%
XL01BC				嘧啶类似物						
					甲	793	阿糖胞苷	注射剂		0%
					甲	★（476）	氟尿嘧啶	口服常释剂型		0%
					甲	★（476）	氟尿嘧啶	注射剂		0%
					乙	794	地西他滨	注射剂		20%
					乙	★（476）	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂		5%
					乙	★（476）	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂		5%
					乙	795	吉西他滨	注射剂		20%
					乙	796	卡莫氟	口服常释剂型		5%
					乙	797	卡培他滨	口服常释剂型		5%
					乙	798	去氧氟尿苷	口服常释剂型		5%
					乙	799	替吉奥	口服常释剂型		20%
					乙	800	替加氟	栓剂		5%
					乙	★（800）	替加氟	注射剂		5%
					乙	★（800）	替加氟氯化钠	注射剂		5%
					乙	801	阿扎胞苷	注射剂		30%
XL01C			植物生物碱及其他天然药物							
XL01CA			长春花生物碱类及其类似药							
					甲	802	长春新碱	注射剂		0%
					乙	803	长春地辛	注射剂		5%
					乙	804	长春瑞滨	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★（804）	长春瑞滨	注射剂			5%
XL01CB				鬼臼毒素衍生物						
				甲	805	依托泊苷	注射剂			0%
				乙	806	替尼泊苷	注射剂			5%
				乙	807	托泊替康	口服常释剂型			5%
				乙	★（807）	托泊替康	注射剂			5%
				乙	808	伊立替康	注射剂			5%
				乙	★（805）	依托泊苷	口服常释剂型			5%
XL01CD				紫杉烷类						
				甲	809	紫杉醇	注射剂			0%
				乙	810	多西他赛	注射剂			5%
				乙	★（809）	紫杉醇（白蛋白结合型）	注射剂			20%
XL01CX				其它植物生物碱及天然药物						
				甲	811	高三尖杉酯碱	注射剂			0%
				甲	812	羟基树碱	注射剂			0%
				乙	813	斑蝥酸钠维生素 B6	注射剂	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。		5%
				乙	★（811）	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂			5%
				乙	814	榄香烯	口服液体剂	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。		20%
				乙	★（814）	榄香烯	注射剂	限癌性胸腹水患者。		20%
				乙	815	羟基喜树碱氯化钠	注射剂			5%
				乙	816	三尖杉酯碱	注射剂			5%
XL01D				细胞毒类抗生素及相关药物						
XL01DA				放线菌素类						
				甲	817	放线菌素 D	注射剂			0%
XL01DB				蒽环类及相关药物						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	818	多柔比星	注射剂		0%
					甲	819	柔红霉素	注射剂		0%
					乙	820	阿柔比星	注射剂		5%
					乙	821	吡柔比星	注射剂		5%
					乙	822	表柔比星	注射剂		5%
					乙	823	米托蒽醌	注射剂		5%
					乙	★（823）	米托蒽醌葡萄糖	注射剂		5%
					乙	★（823）	米托蒽醌氯化钠	注射剂		5%
					乙	824	伊达比星	注射剂		20%
XL01DC				其他细胞毒类抗生素						
					甲	825	平阳霉素	注射剂		0%
					甲	826	丝裂霉素	注射剂		0%
					乙	827	博来霉素	注射剂		5%
XL01X			其他抗肿瘤药							
XL01XA				铂化合物						
					甲	828	卡铂	注射剂		0%
					甲	829	顺铂	注射剂		0%
					乙	830	奥沙利铂	注射剂		0%
					乙	831	洛铂	注射剂		5%
					乙	832	奈达铂	注射剂		5%
					乙	★（829）	顺铂氯化钠	注射剂		5%
					乙	★（830）	奥沙利铂甘露醇	注射剂		5%
XL01XC				单克隆抗体						
					乙	833	利妥昔单抗	注射剂		30%
					乙	834	曲妥珠单抗	注射剂		30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	835	贝伐珠单抗	注射剂		30%
					乙	836	帕妥珠单抗注射液		限以下情况方可支付，且支付不超过 12 个月： 1.HER2 阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2.具有高复发风险 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	30%
XL01XE				蛋白激酶抑制剂						
					乙	837	吉非替尼	口服常释剂型		30%
					乙	838	伊马替尼	口服常释剂型		30%
					乙	839	达沙替尼	口服常释剂型		30%
					乙	840	阿法替尼	口服常释剂型		30%
					乙	841	舒尼替尼	口服常释剂型		30%
					乙	842	硼替佐米	注射剂		30%
					乙	843	索拉非尼	口服常释剂型		30%
					乙	844	厄洛替尼	口服常释剂型		30%
					乙	845	阿昔替尼片			30%
					乙	846	甲磺酸仑伐替尼胶囊			30%
					乙	847	瑞戈非尼片		限：1.肝细胞癌二线治疗；2.转移性结直肠癌三线治疗；3.胃肠道间质瘤三线治疗。	30%
					乙	848	尼洛替尼胶囊		限：1.新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及 2 岁以上的儿童患者；2.既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者以及慢性期 2 岁以上的儿童患者。	30%
					乙	849	伊布替尼胶囊		限：1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤（MCL）患者的治疗；2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤（CLL/SLL）患者的治疗；3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。	30%
					乙	850	塞瑞替尼胶囊		限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	851	培唑帕尼片		限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	30%
XL01XX					其他抗肿瘤药					
					甲	852	门冬酰胺酶	注射剂		0%
					甲	853	羟基脲	口服常释剂型		0%
					甲	★（503）	维A酸	口服常释剂型		0%
					乙	854	安吖啶	注射剂		5%
					乙	855	雌莫司汀	口服常释剂型		5%
					乙	856	甘氨双唑钠	注射剂		5%
					乙	857	六甲蜜胺	口服常释剂型		5%
					乙	858	亚砷酸（三氧化二砷）	注射剂		0%
					乙	★（858）	亚砷酸氯化钠	注射剂		0%
					乙	859	枸橼酸伊沙佐米胶囊		限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。	30%
					乙	860	培门冬酶注射液			30%
					乙	861	奥拉帕利片		限：1.携带胚系或体细胞BRCA突变的（gBRCAm或sBRCAm）晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.同源重组修复缺陷（HRD）阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；4.携带胚系或体细胞BRCA突变（gBRCAm或sBRCAm）且既往治疗（包括一种新型内分泌药物）失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。	30%
					乙	862	甲磺酸艾立布林注射液		限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XL02		内分泌治疗用药								
XL02A			激素类及相关药物							
					乙	863	丙氨瑞林	注射剂		5%
					乙	864	戈那瑞林	注射剂		5%
					乙	865	亮丙瑞林	微球注射剂		5%
					乙	★（865）	亮丙瑞林	缓释微球注射剂		5%
					乙	866	曲普瑞林	注射剂		5%
XL02B			激素拮抗剂及相关药物							
					甲	867	他莫昔芬	口服常释剂型		0%
					乙	868	阿那曲唑	口服常释剂型		5%
					乙	869	比卡鲁胺	口服常释剂型		5%
					乙	870	氟他胺	口服常释剂型		5%
					乙	871	来曲唑	口服常释剂型		5%
					乙	872	托瑞米芬	口服常释剂型		5%
					乙	873	依西美坦	口服常释剂型		5%
					乙	874	阿比特龙	口服常释剂型		30%
					乙	875	氟维司群	注射剂		30%
					乙	876	恩扎卢胺软胶囊			20%
XL03		免疫兴奋剂								
XL03A			免疫兴奋剂							
XL03AA				集落刺激因子						
					乙	877	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子（聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子）	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	5%
					乙	878	人粒细胞刺激因子（重组人粒细胞刺激因子）	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（878）	重组人粒细胞刺激因子（CHO 细胞）	注射剂		5%
					乙	879	人粒细胞巨噬细胞刺激因子（重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子）	注射剂		5%
XL03AB					干扰素类					
					乙	880	聚乙二醇干扰素 $\alpha-2a$	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用 6 个月无效时停药，连续使用不超过 12 个月	5%
					乙	881	聚乙二醇干扰素 $\alpha-2b$	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用 6 个月无效时停药，连续使用不超过 12 个月	5%
					乙	882	人干扰素 $\alpha 1b$ （重组人干扰素 $\alpha-1b$ ）	注射剂		5%
					乙	883	人干扰素 $\alpha 2a$ （重组人干扰素 $\alpha-2a$ ）	注射剂		5%
					乙	★（883）	人干扰素 $\alpha 2a$ [重组人干扰素 $\alpha-2a$ （酵母）]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用 6 个月无效时停药，连续使用不超过 12 个月	5%
					乙	884	人干扰素 $\alpha 2b$ （重组人干扰素 $\alpha-2b$ ）	注射剂		5%
					乙	★（884）	人干扰素 $\alpha 2b$ [重组人干扰素 $\alpha-2b$ （假单胞菌）]	注射剂		5%
					乙	★（884）	人干扰素 $\alpha 2b$ [重组人干扰素 $\alpha-2b$ （酵母）]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用 6 个月无效时停药，连续使用不超过 12 个月	5%
XL03AC					白介素类					
					乙	885	人白介素-11（重组人白介素-11）	注射剂		5%
					乙	★（885）	重组人白介素-11（I）	注射剂		5%
					乙	★（885）	人白介素-11 [重组人白介素-11（酵母）]	注射剂		5%
					乙	886	人白介素-2（重组人白介素-2）	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%
					乙	★（886）	人白介素-2（I）[重组人白介素-2（I）]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%
					乙	★（886）	重组人白介素-2（125Ala）[人白介素-2（125Ala）]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%
					乙	★（886）	重组人白介素-2（125Ser）	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XL03AX					其他免疫增强剂				
				甲	887	肌苷	注射剂		0%
				乙	888	氨肽素	口服常释剂型		20%
				乙	889	草分枝杆菌 F.U.36	注射剂		20%
				乙	890	鲨肝醇	口服常释剂型		0%
				乙	891	腺嘌呤（维生素 B4）	口服常释剂型		0%
				乙	892	胸腺法新	注射剂	限工伤保险	——
XL04		免疫抑制剂							
XL04A			免疫抑制剂						
XL04AA				选择性免疫抑制剂					
				乙	893	来氟米特	口服常释剂型		5%
				乙	894	吗替麦考酚酯	口服常释剂型		20%
				乙	★（894）	吗替麦考酚酯	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应	20%
				乙	895	麦考酚钠	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应	20%
				乙	896	西罗莫司	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应	20%
				乙	★（896）	西罗莫司	口服液体剂	限器官移植后的抗排异反应	20%
				乙	897	抗人 T 细胞兔免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血	20%
				乙	898	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血	20%
				乙	899	抗人 T 细胞猪免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血；原发性血小板减少性紫癜	20%
				乙	900	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗	20%
				乙	901	托法替布	口服常释剂型		20%
				乙	902	特立氟胺片		限常规治疗无效的多发性硬化患者。	30%
				乙	903	阿普米司特片		限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XL04AB				肿瘤坏死因子 α (TNF- α) 抑制剂				
			乙	904	重组人 II 型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂		20%
			乙	905	戈利木单抗	注射剂	限以下情况方可支付：1.诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50% 者；2.诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50% 者。	20%
			乙	906	阿达木单抗	注射剂		20%
			乙	907	注射用英夫利西单抗			20%
XL04AC				白介素抑制剂				
			乙	908	托珠单抗	注射剂	限：1.全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；2；限诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50% 者。	20%
XL04AD				钙神经素抑制剂				
			甲	909	环孢素	口服常释剂型		0%
			甲	★（909）	环孢素	口服液体剂		0%
			甲	★（909）	环孢素	注射剂		0%
			乙	★（515）	他克莫司	口服常释剂型		5%
			乙	★（515）	他克莫司	缓释控释剂型		5%
XL04AX				其他免疫抑制剂				
			甲	★（787）	甲氨蝶呤	口服常释剂型		0%
			甲	910	硫唑嘌呤	口服常释剂型		0%
			乙	911	吡非尼酮	口服常释剂型	限特发性肺纤维化	20%
			乙	912	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应	20%
			乙	913	沙利度胺	口服常释剂型		5%
			乙	914	来那度胺	口服常释剂型	限：1.与地塞米松合用，治疗此前未经治疗且不适合接受移植的多发性骨髓瘤成年患者；2.与地塞米松合用，治疗曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者；3.与利妥昔单抗合用，治疗既往接受过治疗的滤泡性淋巴瘤（1-3a 级）成年患者。	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	915	乙磺酸尼达尼布软胶囊		限：1.特发性肺纤维化（IPF）；2.系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）；3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。	5%
XM	肌肉-骨骼系统药物									
XM01		抗炎和抗风湿药								
XM01A			非甾体类抗炎和抗风湿药							
XM01AB				醋酸衍生物及相关药物						
					甲	916	双氯芬酸	口服常释剂型		0%
					甲	★（916）	双氯芬酸 双氯芬酸Ⅰ 双氯芬酸Ⅲ 双氯芬酸Ⅳ 双氯芬酸Ⅴ	缓释控释剂型		0%
					甲	917	吲哚美辛	栓剂		0%
					乙	★（916）	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊		0%
					乙	★（916）	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊		0%
					乙	★（916）	双氯芬酸 双氯芬酸Ⅱ	栓剂		0%
					乙	918	氨糖美辛	口服常释剂型		5%
					乙	919	醋氯芬酸	口服常释剂型		5%
					乙	920	舒林酸	口服常释剂型		5%
					乙	921	酮咯酸氨丁三醇	注射剂		5%
					乙	★（917）	吲哚美辛	口服常释剂型		5%
					乙	★（917）	吲哚美辛	缓释控释剂型		5%
XM01AC				昔康类						
					乙	922	吡罗昔康	口服常释剂型		5%
					乙	923	氯诺昔康	注射剂		5%
					乙	924	美洛昔康	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XM01AE				丙酸衍生物					
				甲	925	布洛芬	口服常释剂型		0%
				甲	926	小儿布洛芬	栓剂		0%
				乙	★（925）	布洛芬	口服液体剂		0%
				乙	★（925）	布洛芬	缓释控释剂型		0%
				乙	★（925）	布洛芬	颗粒剂		0%
				乙	★（925）	布洛芬	乳膏剂		5%
				乙	★（925）	布洛芬	注射剂		5%
				乙	927	氟比洛芬	贴膏剂		5%
				乙	★（927）	氟比洛芬	巴布膏剂		5%
				乙	★（927）	氟比洛芬	凝胶贴膏剂		5%
				乙	928	氟比洛芬酯	注射剂		5%
				乙	929	精氨酸布洛芬	颗粒剂		5%
				乙	930	洛索洛芬	口服常释剂型		5%
				乙	★（930）	洛索洛芬	贴剂		5%
				乙	★（930）	洛索洛芬	贴膏剂		5%
				乙	931	萘普生	口服常释剂型		5%
				乙	★（931）	萘普生	缓释控释剂型		5%
				乙	932	右旋布洛芬	口服液体剂		0%
XM01AH				昔布类					
				乙	933	艾瑞昔布	口服常释剂型		5%
				乙	934	帕瑞昔布	注射剂		5%
				乙	935	塞来昔布	口服常释剂型		5%
				乙	936	依托考昔	口服常释剂型		5%
XM01AX				其他非甾体类抗炎和抗风湿药					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	937	萘丁美酮	口服常释剂型		0%
					甲	938	尼美舒利	口服常释剂型		0%
					乙	939	艾拉莫德	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗	5%
					乙	940	氨基葡萄糖	口服常释剂型		5%
					乙	941	白芍总苷	口服常释剂型		5%
					乙	942	草乌甲素	口服常释剂型		5%
XM01C			特异性抗风湿药							
					甲	943	青霉胺	口服常释剂型		0%
XM02		关节和肌肉痛局部用药								
					乙	944	汉防己甲素	口服常释剂型		5%
					乙	★（944）	汉防己甲素	注射剂		5%
					乙	945	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂		5%
					乙	946	樟脑	软膏剂		5%
					乙	★（946）	樟脑	外用液体剂		5%
					乙	★（946）	樟脑	酊剂		5%
XM03		肌肉松弛药								
					甲	947	阿曲库铵	注射剂		0%
					甲	948	氯化琥珀胆碱	注射剂		0%
					甲	949	维库溴铵	注射剂		0%
					乙	950	巴氯芬	口服常释剂型		5%
					乙	951	苯磺顺阿曲库铵	注射剂		5%
					乙	952	复方氯唑沙宗	口服常释剂型		5%
					乙	953	罗库溴铵	注射剂		5%
					乙	954	米库氯铵	注射剂		5%
					乙	955	哌库溴铵	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	956	替扎尼定	口服常释剂型		5%
					乙	957	乙哌立松	口服常释剂型		5%
XM04		抗痛风药								
					甲	958	别嘌醇	口服常释剂型		0%
					甲	959	秋水仙碱	口服常释剂型		0%
					乙	960	苯溴马隆	口服常释剂型		5%
					乙	★（958）	别嘌醇	缓释控释剂型		5%
					乙	961	非布司他	口服常释剂型		5%
XM05		治疗骨病的药物								
					乙	962	阿仑膦酸	口服常释剂型		5%
					乙	963	胆维丁	口服乳剂		0%
					乙	★（963）	胆维丁	口服常释剂型		0%
					乙	964	利塞膦酸	口服常释剂型		5%
					乙	965	氯膦酸二钠	口服常释剂型		5%
					乙	★（965）	氯膦酸二钠	注射剂		5%
					乙	966	帕米膦酸二钠	注射剂		5%
					乙	★（966）	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂		5%
					乙	967	羟乙膦酸	口服常释剂型		5%
					乙	968	伊班膦酸	注射剂		5%
					乙	969	因卡膦酸二钠（英卡膦酸二钠）	注射剂		5%
					乙	970	唑来膦酸	注射剂		5%
XM05B		影响骨结构和矿化的药物								
XM05BX		其他影响骨结构和矿化的药物								
					乙	971	地舒单抗注射液			30%
XM09		其他肌肉-骨骼系统疾病用药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	972	玻璃酸钠	注射剂		5%
XN	神经系统药物									
XN01		麻醉剂								
XN01A			全身麻醉剂							
XN01AB				卤代烃类						
					甲	973	恩氟烷	液体剂		0%
					乙	974	地氟烷	溶液剂		5%
					乙	975	七氟烷	吸入用溶液剂		5%
					乙	★（975）	七氟烷	吸入溶液剂		5%
XN01AH				阿片类麻醉药						
					甲	976	芬太尼	注射剂		0%
					乙	977	瑞芬太尼	注射剂		5%
					乙	978	舒芬太尼	注射剂		5%
XN01AX				其他全身麻醉药						
					甲	979	丙泊酚	注射剂		0%
					甲	980	氯胺酮	注射剂		0%
					乙	981	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂		5%
					乙	982	羟丁酸钠	注射剂		5%
					乙	983	氧化亚氮	气体剂型		5%
					乙	984	依托咪酯	注射剂		5%
XN01B			局部麻醉剂							
XN01BA				氨基苯甲酸酯类						
					甲	985	丁卡因	注射剂		0%
					乙	★（985）	丁卡因	凝胶剂		5%
					乙	986	氯普鲁卡因	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN01BB				酰胺类					
				甲	987	布比卡因	注射剂		0%
				乙	988	复方阿替卡因	注射剂		5%
				乙	★（308）	利多卡因	吸入剂		5%
				乙	★（308）	利多卡因	凝胶剂		5%
				乙	★（308）	利多卡因 利多卡因 I	胶浆剂		0%
				乙	989	罗哌卡因	注射剂		5%
				乙	990	左布比卡因	注射剂		5%
XN01BX				其他局部麻醉药					
				乙	991	达克罗宁	胶浆剂		5%
				乙	992	辣椒碱	软膏剂		5%
XN02		镇痛药							
XN02A			阿片类						
XN02AA				天然阿片碱					
				甲	993	吗啡	口服常释剂型		0%
				甲	★（993）	吗啡	缓释控释剂型		0%
				甲	★（993）	吗啡	注射剂		0%
				乙	994	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型		5%
				乙	995	氨酚双氢可待因	口服常释剂型		5%
				乙	996	可待因	注射剂		5%
				乙	997	洛芬待因	口服常释剂型		5%
				乙	★（997）	洛芬待因	缓释控释剂型		5%
				乙	★（993）	吗啡	口服液体剂		5%
				乙	★（993）	吗啡	栓剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	998	纳美芬	注射剂	限急救抢救	5%
					乙	999	羟考酮	口服常释剂型		5%
					乙	★（999）	羟考酮	缓释控释剂型		5%
					乙	★（999）	羟考酮	注射剂		5%
					乙	1000	氢吗啡酮	注射剂		5%
					乙	1001	双氢可待因	口服常释剂型		5%
XN02AB				苯基哌啶衍生物						
					甲	1002	哌替啶	注射剂		0%
					乙	★（976）	芬太尼	贴剂		5%
XN02AF				吗啡烷衍生物						
					乙	1003	布托啡诺	注射剂		5%
					乙	1004	纳布啡	注射剂	限复合麻醉	5%
XN02AX				其他阿片类药						
					乙	1005	氨酚曲马多	口服常释剂型		5%
					乙	1006	丁丙诺啡	透皮贴剂		5%
					乙	1007	曲马多	口服常释剂型		0%
					乙	★（1007）	曲马多 曲马多Ⅱ	缓释控释剂型		0%
					乙	★（1007）	曲马多	注射剂		0%
XN02B				其他解热镇痛药						
XN02BA				水杨酸及其衍生物						
					乙	1008	复方阿司匹林	口服常释剂型		0%
					乙	1009	小儿复方阿司匹林	口服常释剂型		0%
					乙	1010	赖氨匹林	注射剂		5%
XN02BB				吡唑啉酮类						
					甲	1011	去痛片	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1012	安乃近	口服常释剂型		0%
					乙	1013	米格来宁	口服常释剂型		5%
XN02BE				酰基苯胺类						
					甲	1014	对乙酰氨基酚	口服常释剂型		0%
					甲	★（1014）	对乙酰氨基酚	颗粒剂		0%
					甲	1015	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型		0%
					乙	1016	氨酚羟考酮	口服常释剂型		5%
					乙	★（1014）	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型		5%
					乙	★（1014）	对乙酰氨基酚	口服液体剂		0%
					乙	★（1014）	对乙酰氨基酚	栓剂		0%
					乙	1017	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型		5%
XN02BG				其他解热镇痛药						
					乙	1018	罗通定	口服常释剂型		0%
					乙	★（1018）	罗通定	注射剂		0%
					乙	1019	普瑞巴林	口服常释剂型		5%
XN02C			抗偏头痛药							
XN02CC				选择性 5-羟色胺（5HT1）受体激动剂						
					乙	1020	利扎曲普坦	口服常释剂型		5%
					乙	1021	舒马普坦	口服常释剂型		5%
					乙	1022	佐米曲普坦	口服常释剂型		5%
XN03		抗癫痫药								
XN03A			抗癫痫药							
XN03AA				巴比妥类及衍生物						
					甲	1023	苯巴比妥	口服常释剂型		0%
					甲	★（1023）	苯巴比妥	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1024	扑米酮	口服常释剂型		5%
XN03AB				乙内酰胺类衍生物						
					甲	1025	苯妥英钠	口服常释剂型		0%
XN03AE				苯二氮草衍生物						
					甲	1026	氯硝西泮	口服常释剂型		0%
					乙	★（1026）	氯硝西泮	注射剂		5%
XN03AF				氨甲酰衍生物						
					甲	1027	卡马西平	口服常释剂型		0%
					甲	1028	奥卡西平	口服常释剂型		0%
					乙	★（1027）	卡马西平	缓释控释剂型		5%
					乙	★（1028）	奥卡西平	口服液体剂		5%
XN03AG				脂肪酸衍生物						
					甲	1029	丙戊酸钠	口服常释剂型		0%
					乙	★（1029）	丙戊酸钠	口服液体剂		5%
					乙	★（1029）	丙戊酸钠 丙戊酸钠Ⅰ 丙戊酸钠Ⅱ	缓释控释剂型		5%
					乙	★（1029）	丙戊酸钠	注射剂		5%
					乙	1030	丙戊酸镁	口服常释剂型		0%
					乙	★（1030）	丙戊酸镁	缓释控释剂型		0%
XN03AX				其他抗癫痫药						
					乙	1031	加巴喷丁	口服常释剂型		5%
					乙	1032	拉莫三嗪	口服常释剂型		5%
					乙	1033	托吡酯	口服常释剂型		5%
					乙	1034	左乙拉西坦	口服常释剂型		5%
					乙	★（1034）	左乙拉西坦	口服液体剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（1034）	左乙拉西坦	缓释控释剂型		5%
					乙	★（1034）	左乙拉西坦	注射剂		5%
					乙	1035	拉考沙胺	口服常释剂型		5%
					乙	★（1035）	拉考沙胺口服溶液			5%
					乙	1036	唑尼沙胺	口服常释剂型		5%
XN04		抗帕金森氏病药								
XN04A			抗胆碱能药							
					甲	1037	苯海索	口服常释剂型		0%
XN04B			多巴胺能药							
XN04BA				多巴和其衍生物						
					甲	1038	多巴丝肼	口服常释剂型		0%
					甲	1039	左旋多巴	口服常释剂型		0%
					乙	1040	卡比多巴	口服常释剂型		5%
					乙	1041	屈昔多巴	口服常释剂型	限二线用药	5%
					乙	1042	卡左双多巴（左旋多巴/卡比多巴）	缓释控释剂型		5%
					乙	1043	复方卡比多巴	口服常释剂型		5%
XN04BB				金刚烷衍生物						
					甲	1044	金刚烷胺	口服常释剂型		0%
XN04BC				多巴胺激动剂						
					甲	1045	阿扑吗啡	注射剂		0%
					乙	1046	吡贝地尔	缓释控释剂型		5%
					乙	1047	罗匹尼罗	口服常释剂型	限二线用药	5%
					乙	★（1047）	罗匹尼罗	缓释控释剂型	限二线用药	5%
					乙	1048	普拉克索	缓释控释剂型		5%
					乙	★（1048）	普拉克索	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN04BD				单胺氧化酶 B 抑制剂				
				乙	1049	司来吉兰	口服常释剂型	5%
				乙	1050	雷沙吉兰	口服常释剂型	限二线用药 5%
XN04BX				其他多巴胺能药				
				乙	1051	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药 5%
				乙	1052	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴 II 恩他卡朋双多巴 III 恩他卡朋双多巴 IV	口服常释剂型	限二线用药 5%
XN05		精神安定药						
XN05A		抗精神病药						
XN05AA				吩噻嗪与脂肪族侧链				
				甲	1053	氯丙嗪	口服常释剂型	0%
				甲	★（1053）	氯丙嗪	注射剂	0%
XN05AB				吩噻嗪与哌嗪结构				
				甲	1054	奋乃静	口服常释剂型	0%
				甲	★（1054）	奋乃静	注射剂	0%
				甲	1055	三氟拉嗪	口服常释剂型	0%
				乙	1056	氟奋乃静	口服常释剂型	5%
				乙	★（1056）	氟奋乃静	注射剂	5%
				乙	1057	癸氟奋乃静	注射剂	0%
XN05AC				含哌啶结构的吩噻嗪类				
				乙	1058	哌泊塞嗪	注射剂	5%
XN05AD				丁酰苯衍生物				
				甲	1059	氟哌啶醇	口服常释剂型	0%
				甲	★（1059）	氟哌啶醇	注射剂	0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1060	氟哌利多	注射剂		5%
XN05AE				吲哚衍生物						
					乙	1061	齐拉西酮	口服常释剂型		5%
					乙	★（1061）	齐拉西酮	注射剂	限精神分裂症患者的急性激越症状	5%
					乙	1062	盐酸鲁拉西酮片			5%
XN05AF				噻吨衍生物						
					乙	1063	氯普噻吨	口服常释剂型		5%
					乙	★（1063）	氯普噻吨	注射剂		5%
XN05AG				二苯丁基哌啶衍生物						
					甲	1064	五氟利多	口服常释剂型		0%
XN05AH				二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类						
					甲	1065	喹硫平	口服常释剂型		0%
					甲	1066	氯氮平	口服常释剂型		0%
					乙	1067	奥氮平	口服常释剂型		5%
					乙	★（1066）	氯氮平	口腔崩解片		5%
					乙	★（1067）	奥氮平	口腔崩解片		0%
					乙	★（1065）	喹硫平	缓释控释剂型		0%
XN05AL				苯甲酰胺类						
					甲	1068	舒必利	口服常释剂型		0%
					甲	★（1068）	舒必利	注射剂		0%
					乙	1069	氨磺必利	口服常释剂型		5%
					乙	1070	硫必利	口服常释剂型		5%
					乙	★（1070）	硫必利	注射剂		5%
XN05AN				锂						
					甲	1071	碳酸锂	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★ (1071)	碳酸锂	缓释控释剂型			5%
XN05AX				其他抗精神病药						
				甲	1072	阿立哌唑	口服常释剂型			0%
				甲	★ (1072)	阿立哌唑	口腔崩解片			0%
				乙	1073	利培酮	口服常释剂型			0%
				乙	★ (1073)	利培酮	口服液体剂			5%
				乙	★ (1073)	利培酮	口腔崩解片			5%
				乙	1074	帕利哌酮	缓释控释剂型			5%
				乙	★ (1074)	帕利哌酮	注射剂			5%
				乙	1075	哌罗匹隆	口服常释剂型			5%
				乙	1076	布南色林片				5%
XN05B			抗焦虑药							
XN05BA				苯二氮卓衍生物						
				甲	1077	阿普唑仑	口服常释剂型			0%
				甲	1078	地西泮	口服常释剂型			0%
				甲	★ (1078)	地西泮	注射剂			0%
				甲	1079	劳拉西泮	口服常释剂型			0%
				乙	1080	奥沙西泮	口服常释剂型			5%
XN05BB				二苯甲烷衍生物						
				甲	1081	羟嗪	口服常释剂型			0%
XN05BE				氮杂螺癸烷二酮衍生物						
				甲	1082	丁螺环酮	口服常释剂型			0%
				乙	1083	坦度螺酮	口服常释剂型			5%
XN05C			催眠药和镇静药							
XN05CA				巴比妥类的单方制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1084	司可巴比妥	口服常释剂型		5%
					乙	1085	异戊巴比妥	注射剂		5%
XN05CD				苯二氮草衍生物						
					甲	1086	艾司唑仑	口服常释剂型		0%
					甲	1087	咪达唑仑	注射剂		0%
					乙	★（1087）	咪达唑仑	口服常释剂型		5%
					乙	1088	硝西泮	口服常释剂型		5%
XN05CF				苯二氮草类相关药物						
					乙	1089	右佐匹克隆	口服常释剂型		5%
					乙	1090	扎来普隆	口服常释剂型		5%
					乙	1091	佐匹克隆	口服常释剂型		0%
					乙	1092	唑吡坦	口服常释剂型		5%
XN05CM				其他催眠镇静剂						
					乙	1093	右美托咪定	注射剂		5%
XN06		精神兴奋药								
XN06A			抗抑郁药							
XN06AA				非选择性单胺重摄取抑制剂						
					甲	1094	阿米替林	口服常释剂型		0%
					甲	1095	丙米嗪	口服常释剂型		0%
					甲	★（512）	多塞平	口服常释剂型		0%
					甲	1096	氯米帕明	口服常释剂型		0%
					甲	★（1096）	氯米帕明	注射剂		0%
					乙	1097	马普替林	口服常释剂型		5%
XN06AB				选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂						
					甲	1098	帕罗西汀	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	1099	艾司西酞普兰	口服常释剂型		0%
					甲	1100	氟西汀	口服常释剂型		0%
					乙	1101	氟伏沙明	口服常释剂型		5%
					乙	1102	舍曲林	口服常释剂型		5%
					乙	1103	西酞普兰	口服常释剂型		5%
					乙	★（1098）	帕罗西汀	肠溶缓释片		0%
XN06AX				其他抗抑郁药						
					甲	1104	米氮平	口服常释剂型		0%
					甲	1105	文拉法辛	口服常释剂型		0%
					甲	★（1105）	文拉法辛	缓释控释剂型		0%
					乙	1106	阿戈美拉汀	口服常释剂型		5%
					乙	1107	度洛西汀	口服常释剂型		5%
					乙	1108	米安色林	口服常释剂型		5%
					乙	1109	米那普仑	口服常释剂型		5%
					乙	1110	曲唑酮	口服常释剂型		5%
					乙	1111	瑞波西汀	口服常释剂型		5%
XN06B				用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药						
					甲	1112	石杉碱甲	口服常释剂型		0%
					乙	1113	甲氯芬酯	口服常释剂型		5%
					乙	1114	咖啡因	注射剂		5%
					乙	1115	哌甲酯	口服常释剂型		5%
					乙	★（1115）	哌甲酯	缓释控释剂型	限由专科医生采用 DSM-IV 诊断标准作出明确诊断的患者	0%
					乙	★（1115）	哌甲酯	注射剂		5%
					乙	1116	托莫西汀	口服常释剂型		5%
XN06C				精神安定药和精神兴奋药的复方制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1117	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型		5%
XN06D			抗痴呆药							
					乙	1118	多奈哌齐	口服常释剂型		5%
					乙	★（1118）	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病	5%
					乙	1119	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病	5%
					乙	1120	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病	5%
					乙	1121	美金刚	口服常释剂型		5%
					乙	★（1121）	美金刚	口服溶液剂	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆	5%
					乙	★（1121）	盐酸美金刚缓释胶囊			5%
					乙	1122	利斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病	5%
					乙	★（1119）	加兰他敏	注射剂		5%
XN07		其他神经系统药物								
XN07A			拟副交感神经药							
					甲	1123	新斯的明	注射剂		0%
					甲	1124	溴吡斯的明	口服常释剂型		0%
					甲	1125	溴新斯的明	口服常释剂型		0%
XN07B			用于成瘾疾病的药物							
					乙	1126	美沙酮	口服常释剂型		5%
					乙	★（1126）	美沙酮	口服液体剂		5%
					乙	1127	纳曲酮	口服常释剂型		5%
XN07C			抗眩晕药							
					甲	1128	倍他司汀	口服常释剂型		0%
					甲	1129	地芬尼多	口服常释剂型		0%
					甲	1130	氟桂利嗪	口服常释剂型		0%
					乙	★（1128）	倍他司汀	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN07X			其他神经系统药物							
				乙	1131	胞磷胆碱	口服常释剂型			5%
				乙	★（1131）	胞磷胆碱（胞二磷胆碱）	注射剂			0%
				乙	★（1131）	胞磷胆碱氯化钠	注射剂			5%
				乙	★（1131）	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂			5%
				乙	1132	吡拉西坦	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者，支付不超过14天		5%
				乙	★（1132）	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	口服常释剂型			5%
				乙	1133	谷维素	口服常释剂型			0%
				乙	1134	环轮宁	注射剂			5%
				乙	1135	利鲁唑	口服常释剂型			5%
				乙	1136	天麻素	口服常释剂型			5%
				乙	★（1136）	天麻素	注射剂	支付不超过14天。		5%
				乙	1137	依达拉奉注射液		限肌萎缩侧索硬化（ALS）。		20%
				乙	1138	依达拉奉氯化钠注射液		限肌萎缩侧索硬化（ALS）		20%
XP	抗寄生虫药，杀虫药和驱虫药									
XP01		抗原虫药								
XP01B			抗疟药							
				甲	1139	伯氨喹	口服常释剂型			0%
				甲	1140	蒿甲醚	口服常释剂型			0%
				甲	1141	奎宁	口服常释剂型			0%
				甲	1142	氯喹	口服常释剂型			0%
				甲	★（1142）	氯喹	注射剂			0%
				甲	1143	青蒿素类药物		◇		0%
				甲	1144	乙胺嘧啶	口服常释剂型			0%
				乙	1145	咯萘啶	口服常释剂型			5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（1145）	咯萘啶	注射剂		5%
					乙	1146	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型		5%
					乙	★（1141）	奎宁	注射剂		5%
					乙	1147	哌喹	口服常释剂型		5%
					乙	1148	羟氯喹	口服常释剂型		5%
XP01C			抗利什曼病和锥虫病药物							
					甲	1149	葡萄糖酸锑钠	注射剂		0%
XP02		抗蠕虫药								
XP02B			抗吸虫药							
					甲	1150	吡喹酮	口服常释剂型		0%
XP02C			抗线虫药							
					甲	1151	阿苯达唑	口服常释剂型		0%
					甲	1152	甲苯咪唑	口服常释剂型		0%
					乙	1153	哌嗪	口服常释剂型		5%
					乙	★（1153）	哌嗪	锭剂		5%
					乙	1154	双羟萘酸噻嘧啶	口服常释剂型		5%
					乙	★（1154）	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂		5%
					乙	★（1154）	双羟萘酸噻嘧啶	栓剂		5%
XP03		包括杀疥螨药、杀虫剂及驱虫剂的杀体外寄生虫药								
					乙	1155	克罗米通	软膏剂		5%
XR	呼吸系统									
XR01		鼻部制剂								
XR01A			减轻充血药及其他鼻局部用药							
XR01AA				单方拟交感神经药						
					甲	★（317）	麻黄碱	滴鼻剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1156	羟甲唑啉	吸入剂		5%
					乙	★（1156）	羟甲唑啉	滴鼻剂		5%
					乙	1157	赛洛唑啉	滴鼻剂		5%
XR01AB				不包括皮质激素的拟交感神经药复方制剂						
					乙	1158	呋麻	滴鼻剂		5%
XR01AC				不包括皮质激素的抗过敏药物						
					乙	1159	奥洛他定	口服常释剂型		5%
					乙	1160	氮草斯汀	吸入剂		5%
					乙	1161	色甘酸钠	滴鼻剂		5%
					乙	1162	左卡巴斯汀	吸入剂		5%
					乙	1163	色甘萘甲那敏	鼻用喷雾剂		5%
XR01AD				皮质激素类						
					甲	★（486）	倍氯米松	吸入剂		0%
					乙	1164	倍氯米松福莫特罗	气雾剂		5%
					乙	1165	布地奈德	吸入剂		5%
					乙	★（496）	氟替卡松	吸入剂		5%
					乙	★（492）	糠酸莫米松	吸入剂		5%
					乙	★（495）	曲安奈德	吸入剂		5%
XR03		用于阻塞性气道疾病的药物								
XR03A			吸入的肾上腺素能类药							
					甲	1166	沙丁胺醇	吸入剂		0%
					乙	1167	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂		5%
					乙	1168	福莫特罗	吸入剂		5%
					乙	1169	沙美特罗	吸入剂		5%
					乙	1170	沙美特罗替卡松	吸入剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1171	特布他林	吸入剂		5%
					乙	1172	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液			5%
XR03B			治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物							
					甲	1173	异丙托溴铵	吸入剂		0%
					乙	1174	复方异丙托溴铵	吸入剂		5%
					乙	1175	噻托溴铵	吸入剂		5%
					乙	★（1161）	色甘酸钠	吸入剂		5%
XR03C			全身用肾上腺素类药							
					甲	1176	班布特罗	口服常释剂型		0%
					甲	★（1166）	沙丁胺醇	口服常释剂型		0%
					甲	★（1171）	特布他林	口服常释剂型		0%
					乙	★（1176）	班布特罗	口服液体剂		5%
					乙	★（1176）	班布特罗	颗粒剂		5%
					乙	1177	丙卡特罗	口服常释剂型		5%
					乙	★（1177）	丙卡特罗	口服液体剂		5%
					乙	★（1177）	丙卡特罗	颗粒剂		5%
					乙	1178	复方甲氧那明	口服常释剂型		5%
					乙	★（1166）	沙丁胺醇 沙丁胺醇Ⅱ	缓释控释剂型		5%
					乙	★（1166）	沙丁胺醇	注射剂		5%
					乙	★（1171）	特布他林	注射剂		5%
					乙	1179	茚达特罗	粉雾剂	限二线用药	5%
XR03D			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物							
XR03DA				黄嘌呤类						
					甲	1180	氨茶碱	口服常释剂型		0%
					甲	★（1180）	氨茶碱	缓释控释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	★ (1180)	氨茶碱	注射剂		0%
					甲	1181	茶碱	口服常释剂型		0%
					甲	★ (1181)	茶碱 茶碱Ⅱ	缓释控释剂型		0%
					乙	1182	多索茶碱	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1182)	多索茶碱	注射剂		5%
					乙	1183	二羟丙茶碱	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1183)	二羟丙茶碱	注射剂		5%
XR03DC				白三烯受体拮抗剂						
					乙	1184	孟鲁司特	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1184)	孟鲁司特	咀嚼片		0%
					乙	★ (1184)	孟鲁司特	颗粒剂		0%
XR05		咳嗽和感冒制剂								
XR05C			不含复方镇咳药的祛痰药							
					甲	1185	氨溴索	口服常释剂型		0%
					甲	1186	溴己新	口服常释剂型		0%
					甲	1187	羧甲司坦	口服常释剂型		0%
					乙	★ (1185)	氨溴索	口服液体剂		0%
					乙	1188	桉柠蒎	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1185)	氨溴索	颗粒剂		5%
					乙	★ (1185)	氨溴索	注射剂		5%
					乙	1189	福多司坦	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1187)	羧甲司坦	口服液体剂		5%
					乙	★ (1186)	溴己新	注射剂		5%
					乙	1190	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1190)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（1190）	乙酰半胱氨酸	吸入剂		5%
					乙	★（1190）	乙酰半胱氨酸	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病（COPD）患者	5%
					乙	1191	福多司坦口服溶液			5%
XR05D			不含复方祛痰药的镇咳药							
					甲	★（996）	可待因	口服常释剂型		0%
					甲	1192	喷托维林	口服常释剂型		0%
					乙	1193	二氧丙嗪	口服常释剂型		5%
					乙	1194	右美沙芬	口服常释剂型		5%
					乙	★（1194）	右美沙芬	口服液体剂		5%
					乙	★（1194）	右美沙芬	颗粒剂		5%
					乙	★（1194）	右美沙芬	缓释混悬剂		5%
XR05F			镇咳药与祛痰药的复方							
					甲	1195	复方甘草	口服常释剂型		0%
					甲	★（1195）	复方甘草	口服液体剂		0%
XR05X			其他感冒制剂							
					乙	1196	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂		◇	5%
XR06		全身用抗组胺药								
					甲	1197	苯海拉明	口服常释剂型		0%
					甲	★（1197）	苯海拉明	注射剂		0%
					甲	1198	氯苯那敏	口服常释剂型		0%
					甲	1199	氯雷他定	口服常释剂型		0%
					甲	1200	赛庚啶	口服常释剂型		0%
					甲	1201	异丙嗪	注射剂		0%
					甲	★（1201）	异丙嗪	口服常释剂型		0%
					甲	1202	小儿异丙嗪	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1203	阿伐斯汀	口服常释剂型		5%
					乙	1204	贝他斯汀	口服常释剂型		5%
					乙	1205	茶苯海明	口服常释剂型		5%
					乙	1206	地氯雷他定	口服常释剂型		5%
					乙	★（1206）	地氯雷他定	口服液体剂		5%
					乙	★（1198）	氯苯那敏	注射剂		5%
					乙	★（1199）	氯雷他定	口服液体剂		0%
					乙	1207	咪唑斯汀	缓释控释剂型		5%
					乙	1208	曲普利啶	口服常释剂型		5%
					乙	1209	去氯羟嗪	口服常释剂型		5%
					乙	1210	酮替芬	口服常释剂型		5%
					乙	★（1210）	酮替芬	吸入剂		5%
					乙	1211	西替利嗪	口服常释剂型		5%
					乙	★（1211）	西替利嗪	口服液体剂		0%
					乙	1212	依巴斯汀	口服常释剂型		5%
					乙	1213	依美斯汀	缓释控释剂型	限二线用药	5%
					乙	1214	左西替利嗪	口服常释剂型		0%
					乙	★（1214）	左西替利嗪	口服液体剂		5%
XR07		其他呼吸系统药物								
					甲	1215	贝美格	注射剂		0%
					甲	1216	洛贝林	注射剂		0%
					甲	1217	尼可刹米	注射剂		0%
					乙	1218	多沙普仑	注射剂		5%
					乙	1219	二甲弗林	注射剂		5%
					乙	1220	牛肺表面活性剂	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1221	猪肺磷脂	注射剂		0%
XS	感觉器官药物									
XS01		眼科用药								
XS01A			抗感染药							
					甲	★（473）	阿昔洛韦	滴眼剂		0%
					甲	★（502）	红霉素	眼膏剂		0%
					甲	★（481）	金霉素	眼膏剂		0%
					甲	★（728）	利巴韦林	滴眼剂		0%
					甲	★（710）	利福平	滴眼剂		0%
					甲	★（608）	氯霉素	滴眼剂		0%
					甲	1222	羟苄唑	滴眼剂		0%
					甲	★（669）	庆大霉素	滴眼剂		0%
					甲	★（674）	左氧氟沙星	滴眼剂		0%
					乙	★（701）	氟康唑	滴眼剂		5%
					乙	★（731）	更昔洛韦	眼用凝胶剂		5%
					乙	★（445）	环丙沙星	眼膏剂		5%
					乙	★（445）	环丙沙星	滴眼剂		5%
					乙	1223	磺胺醋酰钠	滴眼剂		5%
					乙	★（666）	林可霉素	滴眼剂		5%
					乙	1224	那他霉素	滴眼剂		5%
					乙	★（499）	诺氟沙星	滴眼剂		5%
					乙	★（671）	妥布霉素	眼膏剂		5%
					乙	★（671）	妥布霉素	滴眼剂		5%
					乙	1225	氧氟沙星	眼膏剂		5%
					乙	★（1225）	氧氟沙星	滴眼剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★（674）	左氧氟沙星	眼用凝胶剂		5%
					乙	1226	加替沙星	滴眼剂		5%
					乙	★（1226）	加替沙星	眼用凝胶剂	限二线用药	5%
					乙	★（676）	莫西沙星	滴眼剂		5%
XS01B			抗炎药							
					甲	★（489）	地塞米松	滴眼剂		0%
					甲	★（591）	可的松	眼膏剂		0%
					甲	★（591）	可的松	滴眼剂		0%
					乙	★（489）	地塞米松	植入剂		5%
					乙	1227	氟米龙	滴眼剂		5%
					乙	★（592）	泼尼松龙	滴眼剂		0%
					乙	1228	普拉洛芬	滴眼剂		5%
					乙	1229	庆大霉素氟米龙	滴眼剂		5%
					乙	1230	双氯芬酸钠	滴眼剂		5%
					乙	1231	溴芬酸钠	滴眼剂	限眼部手术后炎症	5%
					乙	★（917）	吲哚美辛	滴眼剂		5%
XS01C			抗炎药与抗感染药的复方							
					乙	1232	妥布霉素地塞米松	眼膏剂		5%
					乙	★（1232）	妥布霉素地塞米松	滴眼剂		5%
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂							
					甲	1233	毛果芸香碱	滴眼剂		0%
					甲	★（1233）	毛果芸香碱	注射剂		0%
					甲	1234	噻吗洛尔	滴眼剂		0%
					甲	1235	乙酰唑胺	口服常释剂型		0%
					乙	1236	贝美前列素	滴眼剂	限二线用药	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1237	倍他洛尔	滴眼剂		5%
					乙	1238	布林佐胺	滴眼剂		5%
					乙	1239	醋甲唑胺	口服常释剂型		5%
					乙	1240	卡替洛尔	滴眼剂		5%
					乙	1241	拉坦前列素	滴眼剂	限二线用药	5%
					乙	★（1233）	毛果芸香碱	口服常释剂型		5%
					乙	★（1233）	毛果芸香碱	眼用凝胶剂		5%
					乙	1242	曲伏前列素	滴眼剂	限二线用药	5%
					乙	1243	溴莫尼定	滴眼剂		5%
					乙	1244	左布诺洛尔	滴眼剂		5%
					乙	1245	他氟前列素滴眼液			5%
XS01F			散瞳药及睫状肌麻痹药							
					甲	★（34）	阿托品	眼膏剂		0%
					甲	1246	托吡卡胺	滴眼剂		0%
					乙	★（34）	阿托品	眼用凝胶剂		5%
					乙	1247	复方托吡卡胺	滴眼剂		5%
XS01G			减充血药及抗过敏药							
					乙	★（1159）	奥洛他定	滴眼剂		5%
					乙	★（1160）	氮萘斯汀	滴眼剂		5%
					乙	★（1161）	色甘酸钠	滴眼剂		5%
					乙	★（1210）	酮替芬	滴眼剂		5%
					乙	★（1213）	依美斯汀	滴眼剂		5%
					乙	1248	吡嘧司特	滴眼剂		5%
XS01H			局部麻醉药							
					乙	1249	奥布卡因	滴眼剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XS01J			诊断用药							
					乙	1250	吡啶菁绿	注射剂		5%
					乙	1251	荧光素钠	注射剂		5%
XS01K			手术辅助用药							
					乙	★（972）	玻璃酸钠	滴眼剂		5%
XS01L			眼血管病用药							
					乙	1252	阿柏西普眼内注射溶液		限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	20%
XS01X			其他眼科用药							
					甲	1253	普罗碘铵	注射剂		0%
					乙	★（909）	环孢素	滴眼剂		5%
					乙	1254	羟苯磺酸	口服常释剂型		5%
					乙	★（515）	他克莫司	滴眼剂	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者	5%
					乙	1255	维生素 A 棕榈酸酯	眼用凝胶剂	限有 Sjogren's 综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者	5%
					乙	★（461）	牛碱性成纤维细胞生长因子（重组牛碱性成纤维细胞生长因子）	滴眼剂		5%
					乙	★（461）	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂		5%
					乙	★（462）	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子（酵母）]	滴眼剂	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者	5%
XS02		耳科用药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	★（666）	林可霉素	滴耳剂		0%
					甲	★（1225）	氧氟沙星	滴耳剂		0%
					乙	1256	洛美沙星	滴耳剂		5%
					乙	★（674）	左氧氟沙星	滴耳剂		5%
XS03		眼科和耳科制剂								
					乙	★（445）	环丙沙星	滴耳剂		5%
XV	其他									
XV01		肠内营养剂								
					乙	1257	肠内营养剂（SP）	口服混悬剂		20%
					乙	1258	肠内营养剂（TP）	口服粉剂		20%
					乙	★（1258）	肠内营养剂（TP）	口服混悬剂		20%
					乙	★（1258）	肠内营养剂（TP）	口服乳剂		20%
					乙	1259	肠内营养剂（TPF）	口服混悬剂		20%
					乙	★（1259）	肠内营养剂（TPF）	乳剂		20%
					乙	1260	肠内营养剂（TPF-D）	口服混悬剂		20%
					乙	★（1260）	肠内营养剂（TPF-D）	乳剂		20%
					乙	1261	肠内营养剂（TPF-DM）	口服混悬剂		20%
					乙	1262	肠内营养剂（TPF-FOS）	口服混悬剂		20%
					乙	1263	肠内营养剂（TPF-T）	乳剂		20%
					乙	1264	肠内营养剂（TP-HE）	乳剂		20%
					乙	1265	肠内营养剂（TP-MCT）	口服混悬剂		20%
					乙	1266	肠内营养剂（TPSPA）	口服混悬剂		20%
					乙	1267	肠内营养剂Ⅱ（TP）	口服混悬剂		20%
					乙	1268	肠内营养粉（AA）	口服粉剂		20%
					乙	1269	短肽型肠内营养剂	口服粉剂		20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1270	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂		20%
					乙	1271	肠内营养粉（AA-PA）	口服粉剂		20%
XV02		其他营养剂								
					乙	1272	多种微量元素 多种微量元素 I 多种微量元素 II	注射剂	限配合肠外营养用	20%
					乙	1273	辅酶 A	注射剂	限急救、抢救	0%
					乙	1274	辅酶 Q10	注射剂	限急救、抢救	5%
					乙	1275	复方 α -酮酸	口服常释剂型		20%
					乙	1276	环磷腺苷	注射剂		20%
					乙	★（281）	葡萄糖	口服散剂		20%
					乙	1277	三磷酸腺苷	注射剂	限急救、抢救	0%
XV03		其他治疗药物								
XV03A			其他治疗药物							
XV03AB				解毒药						
					甲	1278	碘解磷定	注射剂		0%
					甲	1279	二巯丙醇	注射剂		0%
					甲	1280	二巯丙磺钠	注射剂		0%
					甲	1281	二巯丁二钠	注射剂		0%
					甲	1282	二巯丁二酸	口服常释剂型		0%
					甲	1283	氟马西尼	注射剂		0%
					甲	1284	硫代硫酸钠	注射剂		0%
					甲	1285	氯解磷定	注射剂		0%
					甲	1286	纳洛酮	注射剂		0%
					甲	1287	烯丙吗啡	注射剂		0%
					甲	1288	亚甲蓝	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	1289	亚硝酸钠	注射剂		0%
					甲	1290	亚硝酸异戊酯	吸入剂		0%
					甲	1291	依地酸钙钠	注射剂		0%
					甲	1292	乙酰胺	注射剂		0%
					甲	1293	鱼精蛋白	注射剂		0%
					乙	1294	复方氯解磷定	注射剂		5%
					乙	1295	戊乙奎醚	注射剂		5%
					乙	★（1291）	依地酸钙钠	口服常释剂型		5%
XV03AC					铁螯合剂					
					甲	1296	去铁胺	注射剂		0%
					乙	1297	地拉罗司	口服常释剂型		5%
XV03AE					高血钾和高磷血症治疗药					
					乙	1298	司维拉姆	口服常释剂型		20%
					乙	1299	碳酸镧	咀嚼片	限透析患者高磷血症。	20%
XV03AF					抗肿瘤治疗用解毒药					
					甲	1300	亚叶酸钙	口服常释剂型		0%
					甲	★（1300）	亚叶酸钙	注射剂		0%
					甲	★（1300）	亚叶酸钙氯化钠	注射剂		0%
					乙	1301	美司钠（美司那）	注射剂		0%
					乙	1302	右丙亚胺（右雷佐生）	注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。	5%
XV04		诊断用药								
XV04C			其他诊断试剂							
					甲	1303	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂		0%
					甲	1304	旧结核菌素	注射剂		0%
					乙	1305	吸入用氯醋甲胆碱			5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XV08		造影剂								
XV08A			碘化 X 射线造影剂							
					甲	1306	碘比醇	注射剂		0%
					甲	1307	碘佛醇	注射剂		0%
					甲	1308	碘海醇	注射剂		0%
					甲	1309	碘化油	注射剂		0%
					甲	1310	碘帕醇	注射剂		0%
					甲	1311	碘普罗胺	注射剂		0%
					甲	1312	泛影葡胺	注射剂		0%
					乙	1313	罂粟乙碘油	注射剂		20%
					乙	1314	碘克沙醇	注射剂		20%
					乙	1315	碘美普尔	注射剂		20%
					乙	1316	泛影酸钠	注射剂		20%
					乙	1317	复方泛影葡胺	注射剂		5%
XV08B			非碘化 X 射线造影剂							
					甲	1318	硫酸钡 硫酸钡 I 型 硫酸钡 II 型	口服液体剂		0%
					乙	★ (1318)	硫酸钡 I 型	灌肠剂		5%
XV08C			磁共振成像造影剂							
					甲	1319	钆双胺	注射剂		0%
					乙	1320	钆贝葡胺	注射剂		20%
					乙	1321	钆喷酸葡胺	注射剂		20%
					乙	1322	钆特酸葡胺	注射剂		20%
					乙	1323	钆特醇注射液			20%
					乙	1324	钆布醇注射液			20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XV08D			超声造影剂							
					乙	1325	六氟化硫微泡	注射剂		20%
					乙	1326	双重造影产气	颗粒剂		20%
XV09		诊断用放射性药物								
					乙	1327	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂		5%
					乙	1328	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂		5%
					乙	1329	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂		5%
					乙	1330	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂		5%
					乙	1331	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂		5%
					乙	1332	锝[99mTc]依替菲宁	注射剂		5%
					乙	1333	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源		20%
					乙	1334	碘[131I]化钠	口服溶液剂		20%
					乙	1335	氯化锶[89Sr]	注射剂		5%

三、中成药部分

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA	内科用药								
ZA01		解表剂							
ZA01A			辛温解表剂						
					甲	1	九味羌活丸（颗粒）		0%
					甲	2	正柴胡饮颗粒		0%
					甲	3	小儿清热感冒片		0%
					甲	4	感冒清热颗粒（片、胶囊）		0%
					乙	5	感冒疏风丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	6	葛根汤片（颗粒、合剂）		5%
					乙	7	桂枝颗粒		5%
					乙	8	荆防颗粒（合剂）		5%
					乙	★（1）	九味羌活片（口服液）		5%
					乙	9	麻黄止嗽丸（胶囊）		5%
					乙	10	小儿至宝丸		0%
					乙	★（2）	正柴胡饮胶囊（合剂）		5%
ZA01B			辛凉解表剂						
					甲	11	柴胡注射液		0%
					甲	12	感冒清片（胶囊）		0%
					甲	13	疏风解毒胶囊		0%
					甲	14	双黄连片（胶囊、颗粒、合剂、口服液）		0%
					甲	15	银翘解毒丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	16	小儿宝泰康颗粒		0%
					甲	17	芎菊上清丸（片、颗粒）		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	★ (11)		柴胡口服液 (滴丸)		5%
				乙	18		柴黄片 (颗粒)		5%
				乙	19		柴银颗粒 (口服液)		5%
				乙	20		儿感退热宁颗粒 (口服液)		0%
				乙	21		复方感冒灵片 (胶囊、颗粒)		5%
				乙	22		复方芩兰口服液		5%
				乙	23		芩香清解口服液		5%
				乙	24		桑菊感冒丸 (片、颗粒)		5%
				乙	★ (14)		双黄连注射液 注射用双黄连 (冻干)	限二级及以上医疗机构。	20%
				乙	25		维 C 银翘片 (颗粒)		0%
				乙	26		五粒回春丸		5%
				乙	27		小儿百寿丸		0%
				乙	28		小儿感冒舒颗粒		0%
				乙	29		小儿感冒颗粒		0%
				乙	30		小儿感冒退热糖浆		0%
				乙	31		小儿热速清颗粒 (口服液、糖浆)		0%
				乙	32		小儿退热合剂 (口服液)		0%
				乙	33		小儿保安丸		0%
				乙	★ (15)		银翘解毒液 (合剂、软胶囊)		0%
				乙	34		山蜡梅叶颗粒		5%
ZA01C			表里双解剂						
				甲	35		防风通圣丸 (颗粒)		0%
				甲	36		小柴胡片 (胶囊、颗粒)		0%
				乙	37		柴石退热颗粒		5%
				乙	38		九味双解口服液		5%
				乙	39		小柴胡汤丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	40	小儿柴桂退热颗粒（口服液）		0%
					乙	41	小儿豉翘清热颗粒		0%
					乙	42	小儿双清颗粒		0%
					乙	43	小儿双解止泻颗粒		0%
					乙	44	玉枢散		5%
ZA01D			扶正解表剂						
					甲	45	玉屏风颗粒		0%
					乙	46	表虚感冒颗粒		5%
					乙	47	参苏丸（片、胶囊）		0%
					乙	★（45）	玉屏风胶囊		5%
ZA02		祛暑剂							
ZA02A			解表祛暑剂						
					甲	48	保济丸（口服液）		0%
					甲	49	藿香正气水（丸、片、胶囊、颗粒、 口服液、软胶囊）		0%
					乙	50	复方香薷水		5%
ZA02B			清热祛暑剂						
					甲	51	十滴水		0%
					乙	52	甘露消毒丸		5%
					乙	53	三仁合剂		5%
					乙	54	小儿暑感宁糖浆		0%
ZA02C			健胃祛暑剂						
					乙	55	避瘟散		5%
					乙	56	六合定中丸		5%
					乙	57	紫金锭（散）		5%
ZA03		泻下剂							
ZA03A			泻火通便剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					甲	58	三黄片（胶囊）		0%
					乙	59	大黄通便片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	60	降脂通便胶囊		5%
					乙	★（58）	三黄膏（丸）		5%
					乙	61	通便灵胶囊		5%
					乙	62	通便宁片		5%
					乙	63	新复方芦荟胶囊		5%
ZA03B			润肠通便剂						
					甲	64	麻仁润肠丸（软胶囊）		0%
					乙	65	蓖麻油		5%
					乙	66	便通片（胶囊）		5%
					乙	67	肠舒通栓		5%
					乙	68	苁蓉通便口服液		5%
					乙	69	麻仁丸（胶囊、软胶囊）		5%
					乙	70	麻仁滋脾丸		5%
					乙	71	芪蓉润肠口服液		5%
					乙	72	养阴通便胶囊		5%
					乙	73	益气通便颗粒		5%
ZA03C			除满通便剂						
					乙	74	厚朴排气合剂		5%
ZA04		清热剂							
ZA04A			清热泻火剂						
					甲	75	黄连上清丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	76	牛黄解毒丸（片、胶囊、软胶囊）		0%
					甲	77	牛黄上清丸（片、胶囊）		0%
					乙	78	当归龙荟丸（片、胶囊）		5%
					乙	79	牛黄清火丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	80	牛黄清胃丸		5%
					乙	81	牛黄至宝丸		5%
					乙	82	清宁丸		5%
					乙	83	上清丸（片、胶囊）		5%
					乙	84	小儿导赤片		0%
					乙	85	一清片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	86	黄栀花口服液		5%
ZA04B			清热解毒剂						
					甲	87	板蓝根颗粒		0%
					甲	88	穿心莲片（胶囊）		0%
					甲	89	清开灵片（胶囊、颗粒、软胶囊）		0%
					甲	★（89）	清开灵注射液	限二级及以上医疗机构	0%
					甲	90	清热解毒片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	91	小儿化毒散（胶囊）		0%
					甲	92	金叶败毒颗粒		0%
					甲	93	新癍片		0%
					甲	94	新清宁片		0%
					乙	★（87）	板蓝根片（口服液）		5%
					乙	95	穿心莲内酯胶囊（滴丸）		5%
					乙	★（88）	穿心莲丸		5%
					乙	96	胆木浸膏片（糖浆）		5%
					乙	97	冬凌草片（胶囊）		5%
					乙	98	复方板蓝根颗粒		5%
					乙	99	复方双花片（颗粒、口服液）		5%
					乙	100	复方银花解毒颗粒		5%
					乙	101	桂黄清热颗粒		5%
					乙	102	桂林西瓜霜		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	103	活血解毒丸		5%
					乙	104	健儿清解液		0%
					乙	105	解毒活血栓		5%
					乙	106	金莲花片（胶囊、颗粒、口服液、软胶囊）		5%
					乙	107	金莲清热胶囊（颗粒）		5%
					乙	108	抗病毒胶囊（颗粒、口服液）		0%
					乙	109	四季抗病毒合剂		5%
					乙	110	抗骨髓炎片		5%
					乙	111	蓝芩颗粒		5%
					乙	112	六味丁香片		5%
					乙	113	千喜胶囊		5%
					乙	★（90）	清热解毒口服液		5%
					乙	114	清热散结片（胶囊）		5%
					乙	115	清瘟解毒丸（片）		5%
					乙	116	热毒宁注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
					乙	117	万应胶囊		5%
					乙	118	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
					乙	119	夏枯草膏（片、胶囊、颗粒、口服液）		5%
					乙	★（94）	新清宁胶囊		5%
					乙	120	炎宁糖浆		0%
					乙	121	银蒲解毒片		5%
					乙	122	玉叶解毒颗粒		5%
					乙	123	肿节风片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	★（123）	肿节风注射液	限二级及以上医疗机构	20%
					乙	124	蛇伤解毒片		5%
					乙	125	重楼解毒酊		5%
					乙	126	小儿清热宁颗粒		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA04C			清脏腑热剂						
ZA04CA				清热理肺剂					
					甲	127	连花清瘟片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	128	银黄片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	129	黛蛤散		5%
					乙	130	清肺抑火丸（片、胶囊）		5%
					乙	131	痰热清注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
					乙	132	小儿清热利肺口服液		0%
					乙	133	儿童清肺口服液		0%
					乙	★（128）	银黄丸（口服液）		0%
					乙	134	鱼腥草注射液	限二级及以上医疗机构	20%
ZA04CB				清肝解毒剂					
					甲	135	护肝片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	136	益肝灵片（胶囊）		0%
					甲	137	五灵胶囊		0%
					乙	138	安络化纤丸	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据	5%
					乙	139	复方益肝灵片（胶囊）		5%
					乙	140	肝爽颗粒		5%
					乙	141	肝苏片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	142	护肝宁丸（片、胶囊）		5%
					乙	★（135）	护肝丸		5%
					乙	143	利肝隆片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	144	双虎清肝颗粒		5%
					乙	145	五酯丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	146	乙肝健片		5%
					乙	147	乙肝清热解毒片（胶囊、颗粒）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	148	茵莲清肝颗粒（合剂）		5%
					乙	149	健肝乐颗粒		5%
					乙	150	猪苓多糖胶囊		5%
ZA04CC				清肝胆湿热剂					
					甲	151	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	152	茵栀黄颗粒（口服液）		0%
					甲	★（152）	茵栀黄注射液	限二级及以上医疗机构	0%
					乙	153	八宝丹、八宝丹胶囊		5%
					乙	154	参芪肝康片（胶囊）		5%
					乙	155	垂盆草片（颗粒）		5%
					乙	156	大黄利胆片（胶囊）		5%
					乙	157	胆胃康胶囊		5%
					乙	158	当飞利肝宁片（胶囊）		5%
					乙	159	肝泰舒胶囊		5%
					乙	160	金黄利胆胶囊		5%
					乙	161	苦黄颗粒		5%
					乙	★（161）	苦黄注射液	限二级及以上医疗机构	20%
					乙	162	利胆片		5%
					乙	163	舒胆片（胶囊）		5%
					乙	164	舒肝宁注射液	限肝炎患者。	20%
					乙	165	胰胆舒胶囊（颗粒）		5%
					乙	166	乙肝宁片（颗粒）		0%
					乙	167	茵陈五苓丸		5%
					乙	168	茵芪肝复颗粒		5%
					乙	★（152）	茵栀黄片（胶囊）		5%
					乙	169	茵陈退黄胶囊		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA04CD				清利肠胃湿热剂					
					甲	170	小儿泻速停颗粒		0%
					甲	171	复方黄连素片		0%
					甲	172	香连丸（片、胶囊）		0%
					甲	173	克痢痧胶囊		0%
					乙	174	苍苓止泻口服液		5%
					乙	175	肠胃舒胶囊		5%
					乙	176	肠炎宁片（颗粒）		5%
					乙	177	达立通颗粒		5%
					乙	178	儿泻停颗粒		0%
					乙	179	枫蓼肠胃康片（胶囊、颗粒、合剂）		5%
					乙	180	葛根芩连丸（片、胶囊、颗粒、口服液）		5%
					乙	181	黄厚止泻滴丸		5%
					乙	182	六味香连胶囊		5%
					乙	183	双苓止泻口服液		5%
					乙	184	香连化滞丸（片）		5%
					乙	185	小儿肠胃康颗粒		0%
					乙	186	泻停胶囊		5%
					乙	187	虎地肠溶胶囊		5%
					乙	188	连番止泻胶囊		5%
					乙	189	香连止泻片		5%
ZA04D				清热镇惊剂					
					乙	190	桂芍镇痫片		5%
					乙	191	新雪片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	192	小儿琥珀散（琥珀猴枣散）		0%
					乙	193	抱龙丸		5%
					乙	194	清热定惊散		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA05		温里剂							
ZA05A			温中散寒剂						
					甲	195	附子理中丸（片）		0%
					甲	196	理中丸		0%
					甲	197	海桂胶囊		0%
					乙	198	儿泻康贴膜		0%
					乙	199	复方胃痛胶囊		5%
					乙	200	桂附理中丸		0%
					乙	201	黄芪建中丸		5%
					乙	★（196）	理中片		5%
					乙	202	良附丸（滴丸）		5%
					乙	203	温胃舒片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	204	乌梅丸		5%
					乙	205	小儿腹泻贴		0%
					乙	206	小建中片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	207	虚寒胃痛胶囊（颗粒）		5%
					乙	208	纯阳正气丸		5%
					乙	209	济生橘核丸		5%
ZA05B			温中除湿剂						
					甲	210	香砂养胃丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	211	香砂平胃丸（散、颗粒）		0%
					乙	212	香砂理中丸		5%
					乙	★（210）	香砂养胃软胶囊		5%
ZA05C			回阳救逆剂						
					甲	213	参附注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
					甲	214	四逆汤		0%
					乙	215	四逆散（颗粒）		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
ZA06		化痰、止咳、平喘剂						
ZA06A		温化寒痰剂						
				甲	216	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）		0%
				甲	217	小青龙胶囊（颗粒）		0%
				乙	218	保宁半夏颗粒		5%
				乙	219	二陈丸		5%
				乙	220	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）		5%
				乙	★（216）	通宣理肺口服液		5%
				乙	221	杏苏止咳颗粒（糖浆、口服液）		5%
				乙	222	镇咳宁胶囊（颗粒、口服液、糖浆）		5%
ZA06B		理肺止咳剂						
ZA06BA			补肺止咳剂					
				乙	223	白百抗癆颗粒		5%
				乙	224	利肺片		5%
				乙	225	杏贝止咳颗粒		5%
ZA06BB			祛痰止咳剂					
				甲	226	祛痰止咳颗粒		0%
				甲	227	蛇胆陈皮散（片、胶囊）		0%
				甲	228	消咳喘片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	229	强力枇杷膏（蜜炼）		0%
				甲	230	强力枇杷露（胶囊、颗粒）		0%
				乙	231	金荞麦片（胶囊）		5%
				乙	232	克咳片（胶囊）		5%
				乙	233	祛痰灵口服液		5%
				乙	★（226）	祛痰止咳胶囊		5%
				乙	★（227）	蛇胆陈皮液（口服液）		5%
				乙	★（228）	消咳喘糖浆		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	234	宣肺止嗽合剂		5%
					乙	235	止咳丸（片、胶囊）		5%
					乙	236	治咳川贝枇杷露（滴丸）		5%
					乙	237	标准桃金娘油肠溶胶囊		5%
					乙	238	小儿咳喘颗粒		0%
ZA06BC				宣肺止咳剂					
					甲	239	清宣止咳颗粒		0%
					甲	240	急支颗粒		0%
					乙	★（240）	急支糖浆		0%
					乙	241	苏黄止咳胶囊		5%
					乙	242	小儿宣肺止咳颗粒		0%
ZA06C			清热化痰剂						
ZA06CA				清热化痰止咳					
					甲	243	肺力咳胶囊（合剂）		0%
					甲	244	橘红丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	245	蛇胆川贝液		0%
					甲	246	矽肺宁片		0%
					乙	247	百蕊颗粒		5%
					乙	248	川贝枇杷膏（片、胶囊、颗粒、糖浆）		5%
					乙	249	复方鲜竹沥液		5%
					乙	250	金振口服液		5%
					乙	251	牛黄蛇胆川贝液（片、胶囊、散、滴丸）		5%
					乙	252	枇杷止咳胶囊（颗粒、软胶囊）		5%
					乙	253	芩暴红止咳颗粒（口服液）		5%
					乙	254	清肺消炎丸		5%
					乙	255	清气化痰丸		5%
					乙	256	蛇胆川贝枇杷膏		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	★（245）	蛇胆川贝散（胶囊、软胶囊）		5%
					乙	257	石椒草咳喘颗粒		5%
					乙	258	小儿肺热清颗粒		0%
					乙	259	小儿咳喘灵颗粒（口服液、合剂）		0%
					乙	260	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）		5%
					乙	261	小儿咳嗽宁糖浆		0%
					乙	262	小儿清热宣肺贴膏		0%
					乙	263	麻芩消咳颗粒		5%
					乙	264	射麻口服液		5%
ZA06CB				清热化痰平喘					
					乙	265	清咳平喘颗粒		5%
					乙	266	小儿肺热咳喘颗粒（口服液）		0%
					乙	267	小儿热咳口服液		0%
					乙	268	止嗽化痰丸（胶囊、颗粒）		5%
					乙	269	麻杏宣肺颗粒		5%
					乙	270	小儿麻甘颗粒		0%
ZA06CC				清热化痰止惊					
					乙	271	小儿金丹（小儿金丹片）		0%
ZA06D			润肺化痰剂						
					甲	272	二母宁嗽丸（片、颗粒）		0%
					甲	273	养阴清肺丸（膏、颗粒、口服液、糖浆）		0%
					甲	274	润肺膏		0%
					乙	275	蜜炼川贝枇杷膏		0%
					乙	276	小儿清热止咳口服液（合剂、糖浆）		0%
ZA06E			平喘剂						
					甲	277	桂龙咳喘宁片（胶囊）		0%
					甲	278	蛤蚧定喘丸		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					甲	279	海珠喘息定片		0%
					乙	280	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构的支气管哮喘患者。	20%
					乙	281	丹葶肺心颗粒		5%
					乙	282	定喘膏		5%
					乙	283	复方川贝精片（胶囊）		5%
					乙	284	固本咳喘片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	285	固肾定喘丸		5%
					乙	★（277）	桂龙咳喘宁颗粒		5%
					乙	★（278）	蛤蚧定喘胶囊		0%
					乙	286	黑锡丹		5%
					乙	287	咳喘宁、咳喘宁片（胶囊、颗粒、合剂、口服液）		5%
					乙	288	咳喘顺丸		5%
					乙	289	苓桂咳喘宁胶囊		5%
					乙	290	三拗片		5%
					乙	291	苏子降气丸		5%
					乙	292	小儿定喘口服液		0%
					乙	293	小儿肺咳颗粒		0%
					乙	294	哮喘丸		5%
					乙	295	止喘灵口服液		5%
					乙	★（295）	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构	20%
					乙	296	丹龙口服液		5%
ZA06F			消积化痰						
					甲	297	小儿消积止咳口服液		0%
					乙	★（297）	小儿消积止咳颗粒		0%
ZA07		开窍剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA07A			清热开窍剂						
					甲	298	安宫牛黄丸	限清热解毒，镇惊开窍。用于热病，邪入心包，高热惊厥，神昏谵语；中风昏迷及脑炎、脑膜炎、中毒性脑病、脑出血、败血症见上述证候者。	0%
					甲	299	紫雪、紫雪胶囊（颗粒）	限高热惊厥急救、抢救时使用	0%
					乙	300	安脑丸（片）		0%
					乙	301	瓜霜退热灵胶囊		5%
					乙	302	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用	5%
					乙	303	速效牛黄丸		5%
					乙	304	万氏牛黄清心丸（片）		5%
					乙	★（304）	牛黄清心丸		5%
					乙	★（304）	牛黄清心丸（局方）		5%
					乙	305	醒脑静注射液	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷的患者。	20%
					乙	306	珍黄安宫片		5%
ZA07B			芳香、化痰开窍剂						
					甲	307	礞石滚痰丸		0%
					甲	308	苏合香丸		0%
					乙	★（307）	礞石滚痰片		5%
					乙	309	十香返生丸		5%
					乙	310	痫愈胶囊		5%
ZA08		固涩剂							
ZA08A			固精止遗剂						
					乙	311	金锁固精丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA08B			固涩止泻剂						
					乙	312	参倍固肠胶囊		5%
					乙	313	固本益肠片（胶囊）		5%
					乙	314	固肠止泻丸（胶囊）		5%
					乙	315	秋泻灵颗粒		5%
					乙	316	涩肠止泻散		5%
					乙	317	痛泻宁颗粒		5%
					乙	318	小儿腹泻散		0%
					乙	319	肉蔻四神丸		5%
					乙	320	小儿广朴止泻口服液		0%
ZA08C			补肾缩尿剂						
					甲	321	缩泉丸（胶囊）		0%
ZA09		扶正剂							
ZA09A			补气剂						
ZA09AA				健脾益气剂					
					甲	322	补中益气丸（颗粒）		0%
					甲	323	参苓白术丸（散、颗粒）		0%
					乙	★（322）	补中益气片（合剂、口服液）		5%
					乙	★（323）	参苓白术片（胶囊）		5%
					乙	324	参芪十一味颗粒		5%
					乙	325	刺五加片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	★（325）	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构	20%
					乙	326	黄芪片（颗粒）		5%
					乙	327	十一味参芪片（胶囊）		5%
					乙	328	四君子丸（颗粒）		5%
					乙	329	潞党参口服液		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA09AB				健脾和胃剂					
					甲	330	香砂六君丸		0%
					甲	331	安胃疡胶囊		0%
					甲	332	健脾生血片（颗粒）		0%
					乙	333	宝儿康散		0%
					乙	334	补脾益肠丸		5%
					乙	335	儿脾醒颗粒		0%
					乙	336	健儿消食合剂（口服液）		0%
					乙	337	健脾丸		5%
					乙	338	健脾止泻宁颗粒		5%
					乙	339	六君子丸		5%
					乙	340	启脾丸（口服液）		5%
					乙	341	人参健脾丸（片）		5%
					乙	342	胃复春片（胶囊）		5%
					乙	★（330）	香砂六君片		5%
					乙	343	醒脾养儿颗粒		0%
					乙	344	醒脾胶囊		20%
					乙	345	延参健胃胶囊		5%
					乙	346	养胃片（颗粒）		5%
					乙	347	养胃舒胶囊（片、颗粒、软胶囊）		5%
					乙	348	益气 and 胃胶囊		5%
					乙	349	半夏和胃颗粒		5%
					乙	350	小儿腹泻宁		0%
					乙	351	小儿厌食颗粒		0%
ZA09B				养血剂					
					甲	352	八珍丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	353	归脾丸（合剂）		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	354	养阴生血合剂		5%
					乙	355	益血生片（胶囊）		5%
					乙	356	当归补血丸（胶囊、颗粒、口服液）		5%
					乙	357	地榆升白片（胶囊）		5%
					乙	358	复方阿胶浆		20%
					乙	★（353）	归脾片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	359	升血小板胶囊		5%
					乙	360	生血宁片		5%
					乙	361	四物片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	362	通脉养心丸		5%
					乙	363	维血宁颗粒（合剂）		5%
					乙	364	小儿生血糖浆		0%
					乙	365	益气维血片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	366	再造生血片（胶囊）		5%
ZA09C			滋阴剂						
ZA09CA				滋补肾阴剂					
					甲	367	六味地黄丸		0%
					甲	368	知柏地黄丸		0%
					乙	369	补肾固齿丸		5%
					乙	370	苁蓉益肾颗粒		5%
					乙	371	大补阴丸		5%
					乙	★（367）	六味地黄片（胶囊、颗粒、口服液）		0%
					乙	372	麦味地黄丸（片、胶囊、口服液）		5%
					乙	★（368）	知柏地黄片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	373	左归丸		5%
					乙	374	青蒿鳖甲片		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA09CB				滋补心肺剂					
					甲	375	滋心阴胶囊（颗粒、口服液）		0%
					乙	376	百合固金丸（片、颗粒、口服液）		5%
					乙	377	补肺活血胶囊		5%
					乙	378	结核丸		5%
ZA09CC				滋补肝肾剂					
					甲	379	杞菊地黄丸（片、胶囊）		0%
					乙	380	二至丸		5%
					乙	381	六味五灵片	限有转氨酶增高的慢性乙肝患者且经过中医辨证有符合说明书标明证候的	5%
					乙	382	慢肝养阴片（胶囊）		5%
					乙	★（379）	杞菊地黄口服液		5%
					乙	383	天麻醒脑胶囊		5%
					乙	384	眩晕宁片（颗粒）		5%
ZA09CD				养阴清热、和胃剂					
					乙	385	消渴康颗粒		5%
					乙	386	阴虚胃痛片（胶囊、颗粒）		5%
ZA09D			温阳剂						
					甲	387	济生肾气丸（片）		0%
					甲	388	金匱肾气丸（片）		0%
					甲	389	四神丸（片）		0%
					乙	390	杜仲颗粒		5%
					乙	391	桂附地黄丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	392	右归丸（胶囊）		5%
ZA09E			阴阳双补剂						
					乙	393	复方苁蓉益智胶囊		20%
					乙	394	心脑欣片（胶囊）		20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA09F			气血双补剂						
ZA09FA				补气养血剂					
					甲	395	生血宝颗粒（合剂）		0%
					乙	396	百令片	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。	20%
					乙	397	金水宝片（胶囊）	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。	20%
					乙	398	宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用	20%
					乙	399	至灵胶囊	限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。	20%
					乙	400	芪胶升白胶囊		20%
					乙	401	强肝片（胶囊、颗粒）		20%
					乙	402	人参归脾丸		20%
					乙	403	人参养荣丸		20%
					乙	404	养心定悸胶囊（颗粒）		20%
ZA09FB				补肾养血剂					
					乙	405	补肾益脑丸（片、胶囊）		20%
ZA09G			益气养阴剂						
					甲	406	消渴丸		0%
					甲	407	玉泉丸（胶囊、颗粒）		0%
					甲	408	参芪降糖片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	409	固本丸		5%
					乙	410	金芪降糖丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	411	津力达颗粒（口服液）		5%
					乙	412	渴络欣胶囊		5%
					乙	413	芪冬颐心颗粒（口服液）		5%
					乙	414	芪蛭降糖片（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	415	生脉饮（党参方）、生脉片（颗粒） （党参方）		5%
					乙	416	十味玉泉片（胶囊）		5%
					乙	417	糖脉康片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	418	天麦消渴片		5%
					乙	419	天芪降糖胶囊		5%
					乙	420	消渴清颗粒		5%
					乙	421	心通颗粒（口服液）		5%
					乙	422	虚汗停胶囊（颗粒）		20%
					乙	423	养心生脉颗粒		5%
					乙	424	益脑片（胶囊）		5%
					乙	425	振源片（胶囊）		5%
					乙	426	复方皂矾丸		20%
					乙	427	参芪消渴颗粒		5%
					乙	428	麦芪降糖丸		5%
					乙	429	芪黄颗粒		20%
ZA09H			益气复脉剂						
					甲	430	参麦注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
					甲	431	参松养心胶囊		0%
					甲	432	生脉饮、生脉胶囊（颗粒）		0%
					甲	★（432）	生脉注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
					乙	★（432）	生脉饮口服液		20%
					乙	433	生脉饮（人参方）		20%
					乙	434	稳心片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	435	益气复脉胶囊（颗粒）		5%
					乙	436	炙甘草合剂		5%
ZA10		安神剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA10A			养心安神剂						
					甲	437	柏子养心丸（片、胶囊）		0%
					甲	438	天王补心丹		0%
					甲	439	天王补心丸（片）		0%
					乙	440	安神补心丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	441	刺五加脑灵合剂（刺五加脑灵液）		5%
					乙	442	九味镇心颗粒	限有明确的焦虑症诊断证据	5%
					乙	443	清脑复神液		5%
					乙	444	益心宁神片		5%
					乙	445	枣仁安神胶囊（颗粒、液）		0%
					乙	446	六味安神胶囊		5%
ZA10B			益气养血安神剂						
					乙	447	参芪五味子片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	448	活力苏口服液		5%
					乙	449	七叶神安片		5%
					乙	450	养血安神片（颗粒）		5%
ZA10C			清肝安神剂						
					乙	451	百乐眠胶囊		5%
					乙	452	舒眠片（胶囊）		5%
ZA10D			补肾安神剂						
					甲	453	乌灵胶囊		0%
					乙	454	安神补脑片（胶囊、颗粒、液）		5%
					乙	455	补脑安神片（胶囊）		5%
					乙	456	甜梦胶囊（口服液）		5%
					乙	457	小儿黄龙颗粒		0%
ZA10E			重镇安神剂						
					乙	458	朱砂安神丸（片）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZA11		止血剂							
					甲	459	槐角丸		0%
					甲	460	十灰散（丸）		0%
					乙	461	独一味丸（片、胶囊、颗粒、软胶囊）		5%
					乙	462	裸花紫珠片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	★（462）	裸花紫珠栓		5%
					乙	463	三七血伤宁散（胶囊）		5%
					乙	464	止血镇痛胶囊		5%
					乙	465	致康胶囊		5%
					乙	466	紫地宁血散		5%
					乙	467	榆杞止血颗粒		5%
ZA12		祛瘀剂							
ZA12A			益气活血剂						
					甲	468	麝香保心丸		0%
					甲	469	通心络片（胶囊）		0%
					甲	470	血栓心脉宁片（胶囊）		0%
					乙	471	补心气口服液		5%
					乙	472	参芍片（胶囊）		5%
					乙	473	大株红景天胶囊（片）	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据	20%
					乙	474	灯银脑通胶囊		5%
					乙	475	复方地龙片（胶囊）		5%
					乙	476	冠心静片（胶囊）		5%
					乙	477	龙生蛭胶囊		5%
					乙	478	脉络通、脉络通片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	479	木丹颗粒		5%
					乙	480	脑安片（胶囊、颗粒、滴丸）		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	481	脑脉泰胶囊		5%
					乙	482	脑心通丸（片、胶囊）		0%
					乙	483	芪参胶囊		5%
					乙	484	芪参益气滴丸		5%
					乙	485	芪参通络胶囊		5%
					乙	486	芪龙胶囊		5%
					乙	487	肾衰宁片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	488	舒心口服液		5%
					乙	489	消栓颗粒（肠溶胶囊）		5%
					乙	490	心悦胶囊		5%
					乙	491	养心氏片		5%
					乙	492	益心舒丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					乙	493	益心丸（胶囊、颗粒）		5%
					乙	494	愈心痛胶囊		5%
					乙	495	补虚通瘀颗粒		5%
					乙	496	灵宝护心丹		5%
					乙	497	龙加通络胶囊		5%
					乙	498	芪丹通脉片		5%
					乙	499	八味芪龙颗粒	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	5%
					乙	500	脑心安胶囊	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	5%
					乙	501	芪丹通络颗粒		5%
					乙	502	芪芎通络胶囊	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	5%
ZA12B			行气活血剂						
					甲	503	地奥心血康胶囊		0%
					甲	504	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		0%
					甲	505	速效救心丸		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					甲	506	香丹注射液	限二级及以上医疗机构	0%
					甲	507	血府逐瘀丸（片、胶囊）		0%
					甲	508	心可舒片		0%
					乙	★（504）	复方丹参喷雾剂		5%
					乙	509	冠脉宁片（胶囊）		5%
					乙	510	冠心丹参片（胶囊、颗粒、滴丸）		5%
					乙	511	冠心舒通胶囊		5%
					乙	512	黄杨宁片		5%
					乙	513	乐脉丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	514	理气活血滴丸		5%
					乙	515	利脑心片（胶囊）		5%
					乙	516	脑得生丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	★（503）	地奥心血康片（软胶囊）		0%
					乙	★（508）	心可舒丸（胶囊、颗粒）		5%
					乙	517	心脑宁胶囊		5%
					乙	★（507）	血府逐瘀颗粒（口服液）		0%
					乙	518	银丹心脑通软胶囊		0%
ZA12C			养血活血剂						
					甲	519	丹参注射液	限二级及以上医疗机构	0%
					乙	★（519）	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）		0%
					乙	520	丹参舒心胶囊		5%
					乙	521	丹参益心胶囊		5%
					乙	522	丹七片（胶囊、软胶囊）		5%
					乙	523	扶正化瘀片（胶囊）		5%
					乙	524	复方川芎片（胶囊）		5%
					乙	525	双丹片（胶囊、颗粒）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	526	银丹心泰滴丸		5%
ZA12D			温阳活血剂						
					甲	527	芪苈强心胶囊		0%
					乙	528	参桂胶囊		5%
ZA12E			滋阴活血剂						
					甲	529	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构	0%
					乙	★（529）	脉络宁颗粒（口服液）		5%
					乙	530	通塞脉片（胶囊、颗粒）		5%
ZA12F			补肾活血剂						
					乙	531	参仙升脉口服液		5%
					乙	532	丹鹿通督片		20%
					乙	533	黄根片		5%
					乙	534	培元通脑胶囊		5%
					乙	535	心宝丸		5%
					乙	536	心可宁胶囊		5%
					乙	537	心元胶囊		5%
					乙	538	正心泰片（胶囊、颗粒）		5%
ZA12G			化瘀宽胸剂						
					甲	539	冠心苏合丸（胶囊、软胶囊）		0%
					甲	540	活心丸		0%
					乙	541	葛兰心宁软胶囊		5%
					乙	★（539）	冠心苏合滴丸		5%
					乙	542	红花注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
					乙	543	救心丸		5%
					乙	544	苦碟子注射液	限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。	20%
					乙	545	宽胸气雾剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	546	脉平片		5%
					乙	547	脑心清片（胶囊）		5%
					乙	548	麝香通心滴丸		5%
					乙	549	速效心痛滴丸		5%
					乙	550	心安胶囊		5%
					乙	551	心脉通片（胶囊）		5%
					乙	552	心血宁片（胶囊）		5%
					乙	553	延丹胶囊		5%
					乙	554	愈风宁心丸（片、胶囊、颗粒、滴丸）		5%
					乙	555	通心舒胶囊		5%
					乙	556	西红花总苷片	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	20%
ZA12H			化瘀通脉剂						
					甲	557	灯盏花素片		0%
					甲	558	血塞通注射液	限二级及以上医疗机构	0%
					甲	★（558）	注射用血塞通（冻干）	限二级及以上医疗机构	0%
					甲	559	血栓通注射液	限二级及以上医疗机构	0%
					甲	★（559）	注射用血栓通（冻干）	限二级及以上医疗机构	0%
					甲	560	龙心素胶囊		0%
					乙	561	大川芎片（口服液）		5%
					乙	562	丹灯通脑片（胶囊、滴丸）		5%
					乙	563	灯盏生脉胶囊		5%
					乙	564	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）		5%
					乙	★（564）	灯盏细辛注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。	20%
					乙	★（557）	灯盏花素注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	★（557）	注射用灯盏花素	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。	20%
					乙	565	葛酮通络胶囊		5%
					乙	566	冠心宁片		5%
					乙	★（566）	冠心宁注射液	限二级及以上医疗机构	20%
					乙	567	龙血通络胶囊		5%
					乙	568	脉管复康片（胶囊）		0%
					乙	569	脉血康胶囊（肠溶片）		0%
					乙	570	脑脉利颗粒		5%
					乙	571	三七通舒胶囊		5%
					乙	★（558）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		0%
					乙	★（559）	血栓通胶囊		0%
					乙	572	疏血通注射液	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。	20%
					乙	573	天丹通络片（胶囊）		5%
					乙	574	豨莶通栓胶囊		5%
					乙	575	消栓通络片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	576	消栓再造丸		5%
					乙	577	心达康片（胶囊）		5%
					乙	578	心脑康片（胶囊）		5%
					乙	579	心脑舒通片（胶囊）		5%
					乙	580	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊）		5%
					乙	581	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	582	杏灵分散片		5%
					乙	583	舒血宁注射液	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。	20%
					乙	★（326）	黄芪注射液	限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。	20%
					乙	584	银盏心脉滴丸		5%
					乙	585	逐瘀通脉胶囊		5%
					乙	586	复脉定胶囊		5%
					乙	587	复方龙血竭胶囊		5%
					乙	588	银杏内酯注射液	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	20%
					乙	589	银杏二萜内酯葡胺注射液	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	20%
ZA12I			活血消癥剂						
					乙	590	鳖甲煎丸		5%
					乙	591	大黄廑虫丸（片、胶囊）		0%
					乙	592	复方鳖甲软肝片		5%
					乙	593	活血通脉片（胶囊）		5%
					乙	594	脑栓通胶囊		5%
					乙	595	脑血康片（滴丸）		5%
					乙	596	脑栓康复胶囊		5%
					乙	597	脑血疏口服液	限出血性中风急性期及恢复早期	5%
					乙	598	消癥丸		5%
ZA12J			祛瘀化痰剂						
					乙	599	丹菱片		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	600	瓜蒌皮注射液	限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。	20%
					乙	601	醒脑再造丸（胶囊）		5%
					乙	602	心速宁胶囊		5%
ZA13		理气剂							
ZA13A			疏肝解郁剂						
					甲	603	丹栀逍遥丸		0%
					甲	604	逍遥丸（颗粒）		0%
					乙	605	柴胡舒肝丸		5%
					乙	★（603）	丹栀逍遥片（胶囊）		5%
					乙	606	红花逍遥片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	607	加味逍遥丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	608	九味肝泰胶囊		0%
					乙	609	平肝舒络丸		5%
					乙	610	舒肝解郁胶囊		5%
					乙	611	舒肝丸（散、片、颗粒）		5%
					乙	★（604）	逍遥片		5%
					乙	612	越鞠丸		5%
ZA13B			疏肝和胃剂						
					甲	613	气滞胃痛片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	614	三九胃泰颗粒（胶囊）		0%
					甲	615	胃苏颗粒		0%
					甲	616	元胡止痛片（胶囊、颗粒、滴丸）		0%
					甲	617	金胃泰胶囊		0%
					甲	618	枳术宽中胶囊		0%
					乙	619	荜铃胃痛颗粒		5%
					乙	620	颠茄片		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	621	复方陈香胃片		5%
					乙	622	复方田七胃痛片（胶囊）		5%
					乙	623	肝达康片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	624	加味左金丸		0%
					乙	625	健胃消炎颗粒		5%
					乙	626	健胃愈疡片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	627	荆花胃康胶丸		5%
					乙	628	快胃片		5%
					乙	629	摩罗丹		5%
					乙	630	木香顺气丸（颗粒）		0%
					乙	631	舒肝健胃丸		5%
					乙	632	舒肝止痛丸		5%
					乙	633	胃肠安丸		5%
					乙	634	胃康胶囊		5%
					乙	635	胃康灵丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	636	胃力康颗粒		5%
					乙	637	胃痛宁片		5%
					乙	638	香砂枳术丸		5%
					乙	639	小儿香橘丸		0%
					乙	★（616）	元胡止痛口服液		5%
					乙	640	枳术丸（颗粒）		5%
					乙	641	中满分消丸		5%
					乙	642	左金丸（片、胶囊）		5%
					乙	643	猴头健胃灵片		0%
					乙	644	舒肝消积丸		5%
ZA14		消导剂							
ZA14A			健脾消食						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	645	王氏保赤丸		5%
					乙	646	小儿七星茶颗粒（口服液、糖浆）		0%
					乙	647	小儿消食片（颗粒）		0%
					乙	648	健胃消食口服液		5%
					乙	649	胃痞消颗粒	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者	5%
					乙	★（648）	健胃消食片		0%
ZA14B			消食导滞						
					甲	650	保和丸（片、颗粒）		0%
					甲	651	小儿化食丸（口服液）		0%
					乙	652	槟榔四消丸（片）		5%
					乙	653	沉香化滞丸		5%
					乙	654	化积颗粒（口服液）		0%
					乙	655	开胸顺气丸（胶囊）		5%
					乙	656	木香槟榔丸		5%
					乙	657	神曲消食口服液		0%
					乙	658	四磨汤口服液		0%
					乙	659	一捻金、一捻金胶囊		0%
					乙	660	越鞠保和丸		5%
					乙	661	枳实导滞丸		5%
ZA15		治风剂							
ZA15A			疏散外风剂						
					甲	662	川芎茶调丸（散、片、颗粒）		0%
					乙	★（662）	川芎茶调口服液		5%
					乙	663	都梁滴丸（软胶囊）		5%
					乙	664	秦归活络口服液		5%
					乙	665	祛风止痛丸（片、胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	666	疏风活络丸（片）		0%
					乙	667	通天口服液		5%
					乙	668	头风痛丸（胶囊）		5%
					乙	669	镇脑宁胶囊		5%
ZA15B			平肝熄风剂						
					甲	670	牛黄降压丸（片、胶囊）		0%
					甲	671	松龄血脉康胶囊		0%
					甲	672	丹珍头痛胶囊		0%
					乙	673	九味熄风颗粒		0%
					乙	674	牛黄抱龙丸		0%
					乙	675	强力定眩片（胶囊）		5%
					乙	676	清肝降压胶囊		5%
					乙	677	清脑降压片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	678	全天麻片（胶囊）		5%
					乙	679	天菊脑安胶囊		5%
					乙	680	天麻钩藤颗粒		5%
					乙	681	消眩止晕片		5%
					乙	682	珍菊降压片		5%
ZA15C			平肝潜阳剂						
					甲	683	平眩胶囊		0%
					乙	684	安宫降压丸		5%
					乙	685	复方罗布麻颗粒		5%
					乙	686	脑立清丸（片、胶囊）		5%
					乙	687	天智颗粒		5%
ZA15D			化痰熄风剂						
					乙	688	半夏天麻丸		5%
					乙	689	癫痫康胶囊		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	690	癫痫平片		5%
					乙	691	化风丹		5%
					乙	692	天黄猴枣散		0%
ZA15E			化痰祛风剂						
					甲	693	正天丸（胶囊）		0%
					甲	694	天舒片（胶囊）		0%
					乙	695	丹膝颗粒		5%
					乙	696	复方夏天无片		5%
					乙	697	强力天麻杜仲丸（胶囊）		5%
					乙	698	头痛宁胶囊		5%
					乙	699	肿痛安胶囊		5%
ZA15F			养血祛风剂						
					甲	700	养血清脑丸（颗粒）		0%
					乙	701	养血荣筋丸		5%
ZA15G			祛风通络剂						
					甲	702	华佗再造丸		0%
					甲	703	人参再造丸		0%
					甲	704	小活络丸（片）		0%
					乙	705	川蛭通络胶囊	限脑梗塞恢复期	5%
					乙	706	大活络丸（胶囊）		0%
					乙	707	骨龙胶囊		5%
					乙	708	散风活络丸		5%
					乙	709	麝香海马追风膏		5%
					乙	710	天和追风膏		5%
					乙	711	天麻丸（片、胶囊）		5%
					乙	712	通络开痹片		5%
					乙	713	再造丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	714	中风回春丸（片、胶囊）		5%
					乙	715	祖师麻膏药		5%
					乙	★（715）	祖师麻片		5%
					乙	716	复方小活络丸		5%
					乙	717	祛风骨痛凝胶膏（祛风骨痛巴布膏）		5%
ZA16		祛湿剂							
ZA16A			散寒除湿剂						
					甲	718	风湿骨痛片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	719	追风透骨丸（片、胶囊）		0%
					乙	720	风湿祛痛胶囊		5%
					乙	721	附桂骨痛片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	722	复方雪莲胶囊		5%
					乙	723	关节止痛膏		5%
					乙	724	寒湿痹片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	725	金乌骨通胶囊		5%
					乙	726	罗浮山风湿膏药		5%
					乙	727	木瓜丸（片）		5%
					乙	728	七味通痹口服液		5%
					乙	729	万通筋骨片		5%
					乙	730	威灵骨刺膏		5%
ZA16B			清热除湿剂						
					甲	731	四妙丸		0%
					甲	732	二妙丸		0%
					甲	733	滑膜炎片		0%
					甲	734	正清风痛宁缓释片		0%
					甲	★（734）	正清风痛宁片（胶囊）		0%
					乙	★（733）	滑膜炎颗粒（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	735	当归拈痛丸（颗粒）		5%
					乙	736	湿热痹片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	737	痛风定片（胶囊）		5%
					乙	738	痛风舒片		5%
					乙	★（734）	正清风痛宁注射液		20%
					乙	739	昆明山海棠片		5%
ZA16C			祛风除湿剂						
					甲	740	复方风湿宁片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	741	雷公藤片 雷公藤多苷[貳]片		0%
					乙	742	风湿马钱片		5%
					乙	743	关节克痹丸		5%
					乙	744	黑骨藤追风活络胶囊		5%
					乙	745	虎力散、虎力散片（胶囊）		5%
					乙	746	加味天麻胶囊		5%
					乙	747	金骨莲片（胶囊）		5%
					乙	748	抗狼疮散		5%
					乙	749	昆仙胶囊		5%
					乙	750	麝香追风膏		5%
					乙	751	疏风定痛丸		5%
					乙	752	通络骨质宁膏		5%
					乙	753	狼疮丸		5%
					乙	754	舒筋通络颗粒		5%
ZA16D			化瘀祛湿剂						
					甲	755	肾炎四味片（胶囊）		0%
					甲	756	盘龙七片		0%
					乙	757	马栗种子提取物片		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	758	迈之灵片		5%
					乙	759	脉络舒通丸（颗粒）		5%
					乙	760	肾康栓	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者	5%
					乙	★（760）	肾康注射液	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者	20%
					乙	★（755）	肾炎四味丸（颗粒）		5%
					乙	761	通络祛痛膏		0%
					乙	762	瘀血痹片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	763	补肾通淋颗粒		5%
ZA16E			消肿利水剂						
					甲	764	尿毒清颗粒		0%
					甲	765	五苓散（片、胶囊）		0%
					乙	766	复方雪参胶囊		5%
					乙	767	黄葵胶囊		5%
					乙	768	肾炎舒片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	769	肾炎消肿片		5%
					乙	770	舟车丸		5%
ZA16F			清热通淋剂						
					甲	771	癃清片（胶囊）		0%
					甲	772	三金片（胶囊）		0%
					甲	773	双石通淋胶囊		0%
					甲	774	银花泌炎灵片		0%
					乙	775	八正片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	776	导赤丸		5%
					乙	777	复方金钱草颗粒		5%
					乙	778	复方石淋通片（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	779	克淋通胶囊		5%
					乙	780	泌淋胶囊（颗粒）		5%
					乙	781	泌淋清胶囊		5%
					乙	782	泌宁胶囊		5%
					乙	783	尿感宁颗粒		5%
					乙	784	尿清舒颗粒		5%
					乙	785	宁泌泰胶囊		5%
					乙	786	前列安栓		5%
					乙	787	前列安通片（胶囊）		5%
					乙	788	前列倍喜胶囊		5%
					乙	789	前列平胶囊		5%
					乙	790	前列舒通胶囊		5%
					乙	791	前列舒丸		5%
					乙	792	前列泰丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	793	前列通片（胶囊）		5%
					乙	794	清热通淋丸（片、胶囊）		5%
					乙	795	清浊祛毒丸		5%
					乙	796	热淋清片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	★（772）	三金颗粒		5%
					乙	797	肾安胶囊		5%
					乙	798	肾复康片（胶囊）		5%
					乙	799	肾舒颗粒		5%
					乙	800	舒泌通胶囊		5%
					乙	801	翁沥通片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	802	血尿安片（胶囊）		5%
					乙	803	野菊花栓		5%
					乙	804	分清五淋丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	805	黄莪胶囊		5%
					乙	806	龙金通淋胶囊		5%
					乙	807	双冬胶囊		5%
ZA16G			化癥通淋剂						
					甲	808	癃闭舒片（胶囊）		0%
					乙	809	海昆肾喜胶囊	限慢性肾功能衰竭失代偿期 非透析患者或尿毒症早期非 透析患者	5%
					乙	810	灵泽片		5%
					乙	811	尿塞通片（胶囊）		5%
					乙	812	前列癃闭通片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	813	前列舒乐片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	814	前列欣胶囊		5%
					乙	815	夏荔芪胶囊		5%
					乙	816	泽桂癃爽片（胶囊）		5%
ZA16H			扶正祛湿剂						
					甲	817	风湿液		0%
					甲	818	普乐安片（胶囊）		0%
					甲	819	肾炎康复片		0%
					甲	820	尕痹片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	821	萆薢分清丸		5%
					乙	822	痹祺胶囊		5%
					乙	823	独活寄生丸（颗粒、合剂）		5%
					乙	824	金天格胶囊		5%
					乙	825	肾康宁片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	826	天麻壮骨丸		5%
					乙	827	通痹片（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	828	益肾蠲痹丸		5%
					乙	829	壮骨伸筋胶囊		5%
					乙	830	壮腰健肾丸（片）		5%
					乙	831	益肾化湿颗粒		5%
ZA17		化浊降脂剂							
					甲	832	血脂康胶囊		0%
					甲	833	脂必妥片		0%
					甲	834	脂必泰胶囊		0%
					乙	835	丹香清脂颗粒		5%
					乙	★（832）	血脂康片		5%
					乙	★（833）	脂必妥胶囊		0%
					乙	836	荷丹片（胶囊）		5%
					乙	837	化滞柔肝颗粒		5%
					乙	838	降脂灵片（颗粒）		5%
					乙	839	降脂通脉胶囊		5%
					乙	840	绞股蓝总甙片（胶囊）		20%
					乙	841	绞股蓝总苷胶囊（颗粒）		20%
					乙	842	壳脂胶囊		5%
					乙	843	蒲参胶囊		5%
					乙	844	血脂平胶囊		5%
					乙	845	血滞通胶囊		5%
ZB	外科用药								
ZB01		清热剂							
ZB01A			清利肝胆剂						
					甲	846	消炎利胆片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	★（846）	消炎利胆分散片		5%
					乙	847	大柴胡颗粒		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	848	胆康片（胶囊）		5%
					乙	849	胆宁片		5%
					乙	850	胆石利通片（胶囊）		5%
					乙	851	胆石通胶囊		0%
					乙	852	胆舒片（胶囊、软胶囊）		5%
					乙	853	复方胆通片（胶囊）		5%
					乙	854	金胆片		5%
					乙	★（846）	消炎利胆软胶囊		5%
					乙	855	益胆片（胶囊）		5%
ZB01B			清热解毒剂						
					甲	856	地榆槐角丸		0%
					甲	857	季德胜蛇药片		0%
					甲	858	京万红软膏		0%
					甲	859	连翘败毒丸（片、膏）		0%
					甲	860	拔毒膏		0%
					甲	861	拔毒生肌散		0%
					乙	862	锡类散		0%
					乙	863	蟾酥锭		5%
					乙	864	丹参酮胶囊		5%
					乙	865	肤痔清软膏		5%
					乙	866	复方黄柏液涂剂		5%
					乙	867	虎黄烧伤搽剂		5%
					乙	868	积雪苷霜软膏		5%
					乙	869	解毒烧伤软膏		5%
					乙	870	解毒生肌膏		5%
					乙	871	康复新液		0%
					乙	872	六神凝胶		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	873	六应丸		5%
					乙	874	龙珠软膏		5%
					乙	875	牛黄醒消丸		5%
					乙	876	青龙蛇药片		5%
					乙	877	麝香痔疮栓		5%
					乙	878	生肌玉红膏		5%
					乙	879	湿润烧伤膏		0%
					乙	880	烫疮油		5%
					乙	881	烫伤油		5%
					乙	882	外用应急软膏		5%
					乙	883	外用紫金锭		5%
					乙	884	五福化毒丸（片）		0%
					乙	885	五黄膏		5%
					乙	886	小败毒膏		5%
					乙	887	湛江蛇药		5%
					乙	888	痔血丸		5%
					乙	889	生肌八宝散		5%
					乙	890	提毒散		5%
ZB01C			清热利湿剂						
					甲	891	马应龙麝香痔疮膏		0%
					甲	892	如意金黄散		0%
					甲	893	消痔灵注射液		0%
					甲	894	肛泰栓（软膏）		0%
					乙	895	创灼膏		5%
					乙	896	肛安栓		5%
					乙	897	槐榆清热止血胶囊		5%
					乙	898	九华膏		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	899	九华痔疮栓		5%
					乙	900	普济痔疮栓		5%
					乙	901	消炎止痛膏		5%
					乙	902	消痔栓（软膏）		5%
					乙	★（902）	消痔丸		5%
					乙	903	痔疮片（胶囊）		5%
					乙	★（903）	痔疮栓		5%
					乙	904	痔康片（胶囊）		5%
ZB01D			通淋消石剂						
					甲	905	结石通片（胶囊）		0%
					甲	906	排石颗粒		0%
					乙	907	琥珀消石颗粒		5%
					乙	908	结石康胶囊		5%
					乙	909	金钱草片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	910	金钱胆通颗粒		5%
					乙	911	利胆排石散（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	912	尿石通丸		5%
					乙	913	肾石通丸（片、颗粒）		5%
ZB02			温经理气活血散结剂						
					甲	914	内消瘰癧丸		0%
					乙	915	代温灸膏		0%
					乙	916	复方夏枯草膏		5%
					乙	917	茴香橘核丸		5%
					乙	★（914）	内消瘰癧片		5%
					乙	918	五海瘰癧丸		5%
					乙	919	西黄丸（胶囊）		5%
					乙	920	小金丸（片、胶囊）		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	921	阳和解凝膏		5%
					乙	922	腰肾膏		5%
ZC	肿瘤用药								
ZC01		抗肿瘤药							
					甲	923	华蟾素片（胶囊）		0%
					甲	★（923）	华蟾素注射液	限肿瘤患者。	0%
					甲	924	平消片（胶囊）		0%
					乙	925	艾迪注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者	20%
					乙	926	安替可胶囊		5%
					乙	927	参莲胶囊（颗粒）		5%
					乙	928	慈丹胶囊		5%
					乙	929	复方斑蝥胶囊		5%
					乙	930	复方红豆杉胶囊		5%
					乙	931	复方苦参注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者	20%
					乙	932	肝复乐片（胶囊）		5%
					乙	933	化癥回生口服液	限肿瘤患者。	0%
					乙	934	回生口服液		5%
					乙	935	金龙胶囊		5%
					乙	936	康莱特软胶囊		5%
					乙	937	威麦宁胶囊		5%
					乙	938	消癌平丸、消癌平颗粒（通关藤颗粒）、消癌平片（通关藤片）、消癌平胶囊（通关藤胶囊）、消癌平口服液（通关藤口服液）	限肿瘤患者。	5%
					乙	939	通关藤注射液（消癌平注射液）	限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。	20%
					乙	940	鸦胆子油乳注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	★（940）	鸦胆子油软胶囊（口服乳液）		5%
					乙	941	紫龙金片		5%
					乙	942	食道平散	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	5%
ZC02		肿瘤辅助用药							
					甲	943	贞芪扶正片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	944	艾愈胶囊		20%
					乙	945	安康欣胶囊		20%
					乙	946	参丹散结胶囊		20%
					乙	947	参芪扶正注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。	20%
					乙	948	复方蟾酥膏		20%
					乙	949	槐耳颗粒		20%
					乙	950	健脾益肾颗粒		20%
					乙	951	金复康口服液		20%
					乙	952	康力欣胶囊		20%
					乙	953	芪珍胶囊		20%
					乙	954	生白颗粒（口服液、合剂）	限肿瘤患者。	20%
					乙	955	养血饮口服液	限肿瘤患者。	20%
					乙	956	养正合剂		20%
					乙	957	养正消积胶囊		20%
					乙	958	益肺清化膏	限肿瘤患者。	20%
					乙	★（150）	猪苓多糖注射液	限肿瘤患者。	20%
					乙	959	参一胶囊	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	20%
ZD	妇科用药								
ZD01		理血剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZD01A			理气养血剂						
					甲	960	妇科十味片		0%
					甲	961	补血益母丸（颗粒）		0%
					甲	962	坤宁颗粒（口服液）		0%
					乙	963	补血生乳颗粒		5%
					乙	964	妇科调经片（胶囊、颗粒、滴丸）		0%
					乙	965	妇科再造丸（胶囊）		5%
					乙	966	妇女痛经丸（颗粒）		5%
					乙	967	复方益母片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	★（967）	复方益母口服液		5%
					乙	968	经舒胶囊（颗粒）		5%
					乙	969	七制香附丸		5%
					乙	970	五加生化胶囊		5%
					乙	971	经前舒颗粒		5%
					乙	972	香附调经止痛丸		5%
ZD01B			活血化瘀剂						
					甲	973	桂枝茯苓丸（片、胶囊）		0%
					甲	974	鲜益母草胶囊		0%
					甲	975	益母草膏（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	976	少腹逐瘀丸（胶囊、颗粒）		0%
					甲	977	生化丸		0%
					乙	978	丹莪妇康煎膏（颗粒）		5%
					乙	979	丹黄祛瘀片（胶囊）		5%
					乙	980	坤复康片（胶囊）		5%
					乙	981	散结镇痛胶囊		5%
					乙	982	舒尔经片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	983	田七痛经胶囊		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	984	调经活血片（胶囊）		5%
					乙	985	痛经宝颗粒		5%
					乙	986	新生化片（颗粒）		0%
					乙	★（975）	益母草注射液	限生育保险	——
					乙	987	化瘀散结灌肠液		5%
					乙	988	加味生化颗粒		5%
					乙	989	产后逐瘀胶囊		5%
ZD01C			止血剂						
					甲	990	安宫止血颗粒		0%
					甲	991	葆宫止血颗粒		0%
					甲	992	茜芷胶囊		0%
					乙	993	断血流片（胶囊、颗粒、口服液）		5%
					乙	994	妇科断红饮胶囊		5%
					乙	★（992）	茜芷片		5%
					乙	995	血平片		5%
					乙	996	宫血停颗粒		5%
ZD02		清热剂							
ZD02A			内服药						
					甲	997	妇科千金片（胶囊）		0%
					甲	998	妇炎消胶囊		0%
					甲	999	宫血宁胶囊		0%
					甲	1000	宫炎平片（胶囊）		0%
					甲	1001	花红片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	1002	金刚藤糖浆		0%
					乙	1003	妇乐片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	1004	妇炎平胶囊		5%
					乙	1005	妇炎舒片（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1006	固经丸		5%
					乙	★(1002)	金刚藤丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	1007	金鸡片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	1008	康妇炎胶囊		5%
					乙	1009	抗妇炎胶囊		5%
					乙	1010	抗宫炎片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	1011	盆炎净片（胶囊、颗粒、口服液）		5%
					乙	1012	妇可靖胶囊		5%
ZD02B			外用						
					甲	1013	保妇康栓		0%
					乙	★(1013)	保妇康凝胶		5%
					乙	★(1004)	妇炎平栓		5%
					乙	1014	妇阴康洗剂		5%
					乙	1015	复方沙棘籽油栓		5%
					乙	1016	宫颈炎康栓		5%
					乙	1017	康妇凝胶		5%
					乙	1018	康妇消炎栓		0%
					乙	1019	苦参软膏（凝胶）		5%
					乙	1020	治糜康栓		5%
					乙	1021	椿乳凝胶		5%
					乙	1022	妇必舒阴道泡腾片		5%
					乙	1023	百草妇炎清栓		5%
ZD03		扶正剂							
					甲	1024	艾附暖宫丸		0%
					甲	1025	八珍益母丸（片、胶囊）		0%
					甲	1026	更年安片		0%
					甲	1027	乌鸡白凤丸（片、胶囊）		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					甲	1028	坤泰胶囊		0%
					乙	1029	安坤颗粒（片、胶囊）		5%
					乙	1030	安坤赞育丸		5%
					乙	★(1025)	八珍益母膏		5%
					乙	1031	产复康颗粒		5%
					乙	1032	地贞颗粒		5%
					乙	1033	定坤丹（丸）		5%
					乙	★(1026)	更年安丸（胶囊）		5%
					乙	1034	女金丸（片、胶囊）		5%
					乙	1035	女珍颗粒		5%
					乙	1036	千金止带丸		5%
					乙	★(1027)	乌鸡白凤颗粒		5%
					乙	1037	孕康颗粒（口服液）		5%
					乙	1038	滋肾育胎丸		5%
ZD04		消肿散结剂							
					甲	1039	宫瘤清片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	1040	乳癖消片（胶囊、颗粒）		0%
					甲	1041	红金消结片（胶囊）		0%
					乙	1042	丹鹿胶囊	限乳腺增生	5%
					乙	1043	宫瘤宁片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	1044	宫瘤消胶囊		5%
					乙	1045	乳核散结片（胶囊）		5%
					乙	1046	乳康丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	1047	乳块消片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	1048	乳宁丸（片、胶囊）		5%
					乙	1049	乳宁颗粒		5%
					乙	1050	乳癖散结片（胶囊、颗粒）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	★(1040)	乳癖消丸		5%
					乙	1051	乳增宁片(胶囊)		5%
					乙	1052	消结安胶囊		5%
					乙	1053	消乳散结胶囊		5%
					乙	1054	岩鹿乳康片(胶囊)		5%
					乙	1055	止痛化癥片(胶囊、颗粒)		5%
ZE	眼科用药								
ZE01		清热剂							
					甲	1056	黄连羊肝丸		0%
					甲	1057	明目上清丸(片)		0%
					甲	1058	熊胆滴眼液		0%
					乙	1059	明目蒺藜丸		0%
					乙	1060	复方熊胆滴眼液		5%
					乙	★(87)	板蓝根滴眼液		5%
					乙	1061	拨云退翳丸		5%
					乙	★(1056)	黄连羊肝片		5%
					乙	1062	马应龙八宝眼膏		5%
					乙	1063	麝珠明目滴眼液		5%
					乙	★(14)	双黄连滴眼剂		5%
					乙	1064	消朦眼膏		5%
					乙	★(134)	鱼腥草滴眼液		5%
ZE02		扶正剂							
					甲	1065	明目地黄丸		0%
					甲	1066	石斛夜光丸		0%
					甲	1067	障眼明片(胶囊)		0%
					甲	1068	珍珠明目滴眼液		0%
					乙	★(1065)	明目地黄胶囊		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1069	复明片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	1070	和血明目片		5%
					乙	1071	金花明目丸		5%
					乙	1072	芪明颗粒	限2型糖尿病视网膜病变单纯型	5%
					乙	1073	枸杞颗粒	限弱视	5%
					乙	1074	石斛明目丸		5%
					乙	★(1066)	石斛夜光颗粒		5%
					乙	1075	双丹明目胶囊	限2型糖尿病视网膜病变单纯型	5%
					乙	1076	止血祛瘀明目片		5%
ZE03		祛瘀剂							
					甲	1077	复方血栓通胶囊		0%
					乙	1078	丹红化瘀口服液		5%
					乙	1079	复方血栓通片（颗粒、软胶囊、滴丸）		0%
					乙	1080	夏天无滴眼液		5%
ZF	耳鼻喉科用药								
ZF01		耳病							
					甲	1081	耳聋左慈丸		0%
					甲	1082	通窍耳聋丸		0%
					乙	1083	耳聋丸（胶囊）		5%
					乙	1084	冰连滴耳剂		5%
ZF02		鼻病							
					甲	1085	鼻炎康片		0%
					甲	1086	藿胆丸（片、滴丸）		0%
					甲	1087	香菊片（胶囊）		0%
					甲	1088	辛芩颗粒		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1089	鼻窦炎口服液		5%
					乙	1090	鼻咽清毒颗粒（鼻咽清毒剂）		5%
					乙	1091	鼻炎片		5%
					乙	1092	小儿鼻炎片		0%
					乙	1093	鼻渊舒胶囊（口服液）		5%
					乙	1094	鼻渊通窍颗粒		5%
					乙	1095	千柏鼻炎片		5%
					乙	1096	散风通窍滴丸		5%
					乙	1097	通窍鼻炎片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	★（1088）	辛芩片		5%
					乙	1098	辛夷鼻炎丸		0%
					乙	1099	苍耳子鼻炎滴丸（胶囊）		5%
ZF03		咽喉病							
					甲	1100	冰硼散		0%
					甲	1101	黄氏响声丸		0%
					甲	★（872）	六神丸		0%
					甲	1102	清咽滴丸		0%
					甲	1103	玄麦甘桔胶囊（颗粒）		0%
					乙	1104	北豆根胶囊		5%
					乙	1105	川射干黄酮胶囊		5%
					乙	1106	儿童清咽解热口服液		0%
					乙	1107	复方珍珠口疮颗粒		5%
					乙	1108	甘桔冰梅片		5%
					乙	1109	喉咽清颗粒（口服液）		5%
					乙	1110	金喉健喷雾剂		5%
					乙	1111	金嗓开音丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	1112	金嗓散结丸（片、胶囊、颗粒）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1113	开喉剑喷雾剂（含儿童型）		5%
					乙	★（872）	六神胶囊		5%
					乙	1114	梅花点舌丸（片、胶囊）		5%
					乙	1115	清喉咽颗粒		5%
					乙	1116	清咽润喉丸		5%
					乙	1117	清音丸		5%
					乙	1118	双料喉风散		5%
					乙	1119	退热清咽颗粒		5%
					乙	1120	小儿青翘颗粒（小儿金翘颗粒）		0%
					乙	1121	小儿咽扁颗粒		0%
					乙	1122	咽立爽口含滴丸		5%
					乙	1123	粘膜溃疡散		5%
					乙	1124	珠黄散		5%
					乙	1125	八味锡类散		5%
					乙	1126	甘桔清咽颗粒		5%
ZF04		牙病							
					乙	1127	齿痛冰硼散		5%
					乙	1128	丁细牙痛胶囊		5%
					乙	1129	复方牙痛酊		5%
					乙	1130	速效牙痛宁酊		5%
ZF05		口腔病							
					甲	1131	口腔溃疡散		0%
					甲	1132	口炎清颗粒		0%
					乙	1133	口腔炎气雾剂（喷雾剂）		5%
					乙	★（1132）	口炎清片（胶囊）		5%
					乙	1134	连芩珍珠滴丸		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
ZG	骨伤科用药							
ZG01		活血化癥剂						
ZG01A			内服药					
				甲	1135	跌打丸		0%
				甲	1136	接骨七厘散（丸、片、胶囊）		0%
				甲	1137	七厘散（胶囊）		0%
				甲	1138	三七伤药片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	1139	伤科接骨片		0%
				甲	1140	云南白药、云南白药片（胶囊）		0%
				乙	1141	跌打活血散（胶囊）		5%
				乙	★（1135）	跌打片		5%
				乙	1142	跌打七厘散（片）		5%
				乙	1143	复方伤痛胶囊		5%
				乙	1144	骨折挫伤胶囊		0%
				乙	1145	红药片（胶囊）		5%
				乙	1146	龙血竭散（片、胶囊）		5%
				乙	1147	沈阳红药、沈阳红药胶囊		5%
				乙	1148	愈伤灵胶囊		5%
				乙	1149	云南红药胶囊		5%
				乙	1150	正骨紫金丸		5%
ZG01B			外用药					
				甲	★（1140）	云南白药酊（膏、气雾剂）		0%
				乙	★（1145）	红药贴膏（气雾剂）		5%
				乙	1151	活血风湿膏		5%
				乙	1152	筋骨伤喷雾剂		5%
				乙	1153	伤科灵喷雾剂		5%
				乙	1154	麝香活血化癥膏		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1155	神农镇痛膏		5%
					乙	1156	消肿止痛酊		5%
					乙	1157	肿痛气雾剂		5%
ZG02		活血通络剂							
ZG02A			内服药						
					甲	1158	活血止痛散（片、胶囊、软胶囊）		0%
					甲	1159	颈舒颗粒		0%
					甲	1160	舒筋活血丸（片、胶囊）		0%
					甲	1161	颈复康颗粒		0%
					甲	1162	腰痹通胶囊		0%
					乙	1163	骨刺宁片（胶囊）		5%
					乙	1164	活络丸		5%
					乙	1165	活血舒筋酊		5%
					乙	1166	颈通颗粒		5%
					乙	1167	颈痛颗粒		5%
					乙	1168	扭伤归胶囊		5%
					乙	1169	痛舒片（胶囊）		5%
					乙	1170	痛血康胶囊		5%
					乙	1171	腰痛宁胶囊		0%
					乙	1172	治伤胶囊		5%
					乙	1173	归芪活血胶囊	限神经根型颈椎病	5%
ZG02B			外用药						
					甲	1174	狗皮膏		0%
					甲	★（1174）	狗皮膏（改进型）		0%
					甲	★（1174）	精制狗皮膏		0%
					甲	★（1174）	新型狗皮膏		0%
					甲	1175	复方南星止痛膏		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					甲	1176	麝香追风止痛膏		0%
					乙	1177	跌打万花油		0%
					乙	1178	骨通贴膏		5%
					乙	1179	骨痛灵酊		0%
					乙	1180	骨友灵搽剂		5%
					乙	1181	骨质宁搽剂		5%
					乙	★(1158)	活血止痛膏		5%
					乙	1182	六味祛风活络膏		5%
					乙	1183	展筋活血散		5%
					乙	1184	镇痛活络酊		5%
					乙	1185	正骨水		0%
					乙	1186	正红花油		0%
					乙	★(1172)	治伤软膏		5%
					乙	1187	壮骨麝香止痛膏		5%
					乙	1188	关节镇痛巴布膏		5%
ZG03		补肾壮骨剂							
					甲	1189	骨刺丸（片、胶囊）		0%
					甲	1190	仙灵骨葆胶囊		0%
					乙	1191	复方杜仲健骨颗粒		5%
					乙	1192	骨康胶囊		5%
					乙	1193	骨疏康胶囊（颗粒）		5%
					乙	1194	骨松宝胶囊（颗粒）		5%
					乙	1195	骨仙片		5%
					乙	1196	骨愈灵片（胶囊）		5%
					乙	1197	护骨胶囊		5%
					乙	1198	抗骨增生丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					乙	1199	抗骨质增生丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1200	龙牡壮骨颗粒		0%
					乙	1201	芪骨胶囊	限女性绝经后骨质疏松症	5%
					乙	1202	强骨胶囊		5%
					乙	1203	藤黄健骨丸（片、胶囊）		5%
					乙	★（1190）	仙灵骨葆片（颗粒）		0%
					乙	1204	壮骨关节丸（胶囊）		5%
					乙	1205	壮骨止痛胶囊	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状	5%
					乙	1206	恒古骨伤愈合剂		5%
					乙	1207	全杜仲胶囊		5%
ZH	皮肤科用药								
					甲	1208	金蝉止痒胶囊		0%
					甲	1209	润燥止痒胶囊		0%
					甲	1210	消银片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	1211	疤痕止痒软化乳膏（软化膏）	限工伤保险	——
					乙	1212	白灵片（胶囊）		5%
					乙	1213	斑秃丸		5%
					乙	1214	除湿止痒软膏		5%
					乙	1215	当归苦参丸		5%
					乙	1216	肤痒颗粒		5%
					乙	1217	复方青黛丸（片、胶囊）		5%
					乙	1218	复方土槿皮酊		5%
					乙	1219	复方紫草油		5%
					乙	1220	黑豆馏油软膏		5%
					乙	1221	荆肤止痒颗粒		5%
					乙	1222	皮肤康洗液		5%
					乙	1223	皮敏消胶囊		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1224	乌蛇止痒丸		5%
					乙	1225	消风止痒颗粒		5%
					乙	1226	癣湿药水		5%
					乙	1227	复方硫黄乳膏		5%
					乙	1228	蛇脂参黄软膏		5%
					乙	1229	银屑胶囊（颗粒）		5%
					乙	1230	郁金银屑片		5%
ZI	民族药								
ZI01		藏药							
					乙	1231	八味沉香丸		5%
					乙	1232	白脉软膏		5%
					乙	1233	冰黄肤乐软膏		5%
					乙	1234	常松八味沉香散		5%
					乙	1235	大月晶丸		5%
					乙	1236	二十味沉香丸		5%
					乙	1237	二十味肉豆蔻丸		5%
					乙	1238	二十五味大汤丸		5%
					乙	1239	二十五味儿茶丸		5%
					乙	1240	二十五味驴血丸		5%
					乙	1241	二十五味珊瑚丸（胶囊）		5%
					乙	1242	二十五味松石丸		5%
					乙	1243	二十五味珍珠丸		5%
					乙	1244	洁白丸（胶囊）		5%
					乙	1245	九味牛黄丸		5%
					乙	1246	利舒康胶囊		5%
					乙	1247	流感丸		5%
					乙	1248	六味能消丸（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1249	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）		0%
					乙	1250	帕朱丸		5%
					乙	1251	七十味珍珠丸		5%
					乙	1252	七味红花殊胜散（丸）		5%
					乙	1253	青鹏膏剂（软膏）		5%
					乙	1254	仁青常觉		5%
					乙	1255	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊		5%
					乙	1256	如意珍宝丸		5%
					乙	1257	三十五味沉香丸		5%
					乙	1258	珊瑚七十味丸		5%
					乙	1259	十味蒂达胶囊		5%
					乙	1260	十味黑冰片丸		5%
					乙	1261	十味龙胆花胶囊（颗粒）		5%
					乙	1262	十五味沉香丸		5%
					乙	1263	十五味黑药丸		5%
					乙	1264	十五味龙胆花丸		5%
					乙	1265	石榴健胃丸（片、胶囊、散）		5%
					乙	1266	五味麝香丸		5%
					乙	1267	消痛贴膏		0%
					乙	1268	雪山金罗汉止痛涂膜剂		5%
					乙	1269	智托洁白丸		5%
					乙	1270	坐珠达西		5%
					乙	1271	安神丸		5%
					乙	1272	六味明目丸		5%
					乙	1273	六味安消丸		5%
ZI02		蒙药							
					乙	1274	阿拉坦五味丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1275	安神补心六味丸		5%
					乙	1276	巴特日七味丸		5%
					乙	1277	大黄三味片		5%
					乙	1278	风湿二十五味丸		5%
					乙	1279	寒水石二十一味散		5%
					乙	1280	红花清肝十三味丸		5%
					乙	1281	黄柏八味片		5%
					乙	1282	吉祥安坤丸		5%
					乙	1283	六味安消散（片、胶囊）		0%
					乙	1284	那如三味丸		5%
					乙	1285	暖宫七味丸（散）		5%
					乙	1286	清感九味丸		5%
					乙	1287	清热八味丸（散、胶囊）		5%
					乙	1288	清心沉香八味丸（散）		5%
					乙	1289	肉蔻五味丸		5%
					乙	1290	扫日劳清肺止咳胶囊		5%
					乙	1291	四味土木香散		5%
					乙	1292	调元大补二十五味汤散		5%
					乙	1293	外用溃疡散		5%
					乙	1294	乌兰十三味汤散		5%
					乙	1295	消积洁白丸		5%
					乙	1296	小儿石菖散		0%
					乙	1297	益肾十七味丸		5%
					乙	1298	扎冲十三味丸		5%
					乙	1299	珍宝丸		5%
					乙	1300	珍珠通络丸		5%
					乙	1301	凉血十味散（片）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
ZI03		维药							
					乙	1302	阿娜尔妇洁液		5%
					乙	1303	爱维心口服液		5%
					乙	1304	百癣夏塔热片（胶囊）		5%
					乙	1305	复方高滋斑片		5%
					乙	1306	复方卡力孜然酊		5%
					乙	1307	复方木尼孜其颗粒		5%
					乙	1308	寒喘祖帕颗粒		0%
					乙	1309	护肝布祖热颗粒		5%
					乙	1310	健心合米尔高滋斑安比热片		5%
					乙	1311	罗补甫克比日丸		5%
					乙	1312	玛木然止泻胶囊		5%
					乙	1313	玫瑰花口服液		5%
					乙	1314	尿通卡克乃其片		5%
					乙	1315	清热卡森颗粒		5%
					乙	1316	石榴补血糖浆		5%
					乙	1317	通滞苏润江片（胶囊）		5%
					乙	1318	西帕依固龈液		5%
					乙	1319	炎消迪娜儿糖浆		5%
					乙	1320	养心达瓦依米西克蜜膏		5%
					乙	1321	益心巴迪然吉布亚颗粒		5%
					乙	1322	祖卡木颗粒		0%
					乙	1323	消白软膏		5%

四、协议期内谈判药品部分

（一）西药

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XA	消化道和代谢方面的药物										
XA02		治疗胃酸相关类疾病的药物									
XA02B			治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物								
XA02BC				质子泵抑制剂							
				乙	1	注射用艾普拉唑钠	63.00 元（10mg/支）	限：1.预防重症患者应激性溃疡出血； 2.消化性溃疡出血。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%	
				乙	2	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂（Ⅱ）	4.15 元（奥美拉唑 40mg 和碳酸氢钠 1680mg/袋）	限活动性良性胃溃疡。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%	
				乙	3	安奈拉唑钠肠溶片	*	限十二指肠溃疡。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%	
				乙	4	注射用右兰索拉唑	*	限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%	
XA02BX			其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物								
				乙	5	替戈拉生片	*	限反流性食管炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%	
				乙	6	盐酸凯普拉生片	5.68 元（10mg/片（按 C22H25FN2O4S 计））	限：1.十二指肠溃疡；2.反流性食管 炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%	
XA04		止吐药和止恶心药									
				乙	7	甲磺酸多拉司琼注射液	13.60 元 （1ml:12.5mg/支）； 66.82 元 （5ml:100mg/支）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%	
				乙	8	昂丹司琼口溶膜	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%	
				乙	9	奈妥匹坦帕洛诺 司琼胶囊	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	10	阿瑞匹坦注射液	139.13 元 (18ml:130mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XA05		胆和肝治疗药								
XA05B			肝脏治疗药, 抗脂肪肝药							
				乙	11	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70 元 (1g/袋); 3.95 元 (3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA06		治疗便秘药物								
				乙	12	利那洛肽胶囊	*	限成人便秘型肠易激综合征 (IBS-C)。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	13	磷酸钠盐散	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	14	芦比前列酮软胶囊	4.52 元 (24μg/粒)	限成人慢性特发性便秘的治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	15	复方聚乙二醇 (3350) 电解质散	3.72 元 (6.9g/袋)	限 2 岁至 11 岁儿童慢性便秘。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	0%
XA07		止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药								
XA07E			肠道抗炎药							
				乙	16	美沙拉秦肠溶缓释胶囊	5.03 元 (0.375g/粒)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA10		糖尿病用药								
XA10A			胰岛素及其类似药物							
XA10AC			胰岛素及其类似物, 中效							
				乙	17	德谷门冬双胰岛素注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XA10AE			胰岛素及其类似物, 长效							
				乙	18	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	*	限血糖控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	19	甘精胰岛素利司那肽注射液 (I)	*	限血糖控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	20	甘精胰岛素利司那肽注射液 (II)	*	限血糖控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XA10B			降血糖药物，不含胰岛素								
XA10BD				口服复方降糖药							
				乙	21	二甲双胍恩格列净片（Ⅰ）	1.03 元（每片含盐酸二甲双胍 500mg 与恩格列净 5mg）			2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	22	西格列汀二甲双胍缓释片（Ⅱ）	3.47 元（每片含磷酸西格列汀 50mg（以 C16H15F6N5O 计）和盐酸二甲双胍 1000mg）			2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	23	达格列净二甲双胍缓释片（Ⅰ）	*			2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA10BF				α-葡萄糖苷酶抑制剂							
				乙	24	阿卡波糖咀嚼片	0.465 元（50mg/片）			2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XA10BH				二肽基肽酶-4（DPP-4）抑制剂							
				乙	25	磷酸瑞格列汀片	*			2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1（GLP-1）类似物							
				乙	26	贝那鲁肽注射液	*		限 2 型糖尿病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	27	度拉糖肽注射液	*		限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	28	聚乙二醇洛塞那肽注射液	110.00 元（0.5ml:0.1mg/支）； 187.00 元（0.5ml:0.2mg/支）		限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	29	司美格鲁肽注射液	*	限:1.成人 2 型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人 2 型糖尿病患者；2.降低伴有心血管疾病的 2 型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件（心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中）风险。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA10BK			钠葡萄糖协同转运蛋白 2（SGLT-2）抑制剂								
					乙	30	艾托格列净片	*	限二线用药。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	31	脯氨酸恒格列净片	*	限成人 2 型糖尿病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XA10BX			其他降血糖药								
					乙	32	西格列他钠片	2.92 元（16mg/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	33	多格列艾汀片	5.39 元（75mg/片）	限 2 型糖尿病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA11		维生素类									
XA12		矿物质补充剂									
					乙	34	氯化钾口服溶液	16.88 元 （100ml:10g/瓶）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA16		其他消化道及代谢用药									
					乙	35	麦格司他胶囊	*	限 C 型尼曼匹克病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	36	盐酸乙酰左卡尼汀片	0.58 元（0.25g/片）； 0.99 元（0.5g/片）	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	37	注射用维得利单抗	*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	38	阿加糖酶α注射用浓溶液	*	限法布雷病(α-半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗,适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	39	酒石酸艾格司他胶囊	381.00元 (84mg/粒(按C23H36N2O4计))	限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的I型戈谢病(GD1)成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XB	血液和造血器官药										
XB01		抗血栓形成药									
XB01A			抗血栓形成药								
XB01AB				肝素类							
					乙	40	贝米肝素钠注射液	35.90元 (0.2ml:2500IU(抗Xa)); 46.45元 (0.2ml:3500IU(抗Xa))		2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XB01AC				血小板凝聚抑制剂,肝素除外							
					乙	41	司来帕格片	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	42	铝镁匹林片(II)	1.50元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg,甘羟铝11mg)		2023年3月1日至2024年12月31日	5%
XB01AD				酶类							
					乙	43	注射用阿替普酶	*	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗,超过说明书规定用药时限的不予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日	5%
					乙	44	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	3688.00元(1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病6小时内使用。	2023年3月1日至2024年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XB01AX				其他抗血栓形成药							
				乙	45	注射用甲磺酸萘莫司他	12.90 元(10mg/支) ; 44.23 元(50mg/支)			2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XB02		抗出血药									
XB02B			维生素 K 和其他止血药								
					乙	46	注射用重组人凝血因子Ⅶa	*	限下列患者群体出血的治疗，以及外科手术或有创操作出血的防治： 1.凝血因子 VIII 或 IX 的抑制物>5 个 Bethesda 单位（BU）的先天性血友病患者；预计对注射凝血因子 VIII 或凝血因子 IX，具有高记忆应答的先天性血友病患者；2.获得性血友病患者；3.先天性凝血因子 VII（FVII）缺乏症患者；4.具有血小板膜糖蛋白 IIb—IIIa（GPIIb—IIIa）和/或人白细胞抗原（HLA）抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	47	重组人血小板生成素注射液	*	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症（ITP）。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	48	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	49	马来酸阿伐曲泊帕片	*	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	50	艾曲泊帕乙醇胺片	*	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和 6 岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血（SAA）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	51	海曲泊帕乙醇胺片	*	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症（ITP）成人患者；2.对免疫抑制治疗（IST）疗效不佳的重型再生障碍性贫血（SAA）成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	52	注射用罗普司亭	*	限对其他治疗（例如皮质类固醇、免疫球蛋白）治疗反应不佳的成人（≥18 周岁）慢性原发免疫性血小板减少症（ITP）患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	53	芦曲泊帕片	*	限计划接受手术（含诊断性操作）的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XB03		抗贫血药									
XB03A			铁制剂								
					乙	54	异麦芽糖酐铁注射液	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	55	羧基麦芽糖铁注射液	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XB03B			维生素 B12 和叶酸								
					乙	56	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	*	限因慢性肾脏病引起的贫血，且正在接受红细胞生成刺激剂类药品治疗的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XB03X			其他抗贫血制剂								
					乙	57	罗沙司他胶囊	*	限慢性肾脏病（CKD）引起的贫血。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	58	注射用罗特西普	*	限 β-地中海贫血成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	59	达依泊汀 α 注射液	*	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者（CKD）的贫血。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	60	恩那度司他片	8.97 元（1mg/片）； 15.25 元（2mg/片）； 25.93 元（4mg/片）	限非透析的成人慢性肾脏病（CKD）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	61	培莫沙肽注射液	*	限因慢性肾脏病引起的贫血，包括：1.未接受红细胞生成刺激剂（ESA）治疗的成人非透析患者；2.正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XB05		血液代用品和灌注液									
XB05A			血液和相关制品								
					乙	62	琥珀酰明胶电解质醋酸钠注射液	100.00 元 (500ml:20g/袋)	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XB05B			静脉注射液								
XB05BA				胃肠外营养液							
					乙	63	多种油脂肪乳注射液（C6~24）	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	64	复方氨基酸注射液（18AA-V-SF）	20.90 元 (100ml:3.224g (总氨基酸) 与 5g 木糖醇/瓶) ； 42.15 元 (250ml:8.06g (总氨基酸) 与 12.5g 木糖醇/瓶) ； 71.65 元 (500ml:16.12g (总氨基酸) 与 25g 木糖醇/瓶)	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	65	复方氨基酸注射液（14AA-SF）	29.82 元 (50ml:4.2g (总氨基酸) /瓶) ； 102.98 元 (250ml:21.2g (总氨基酸) /瓶)	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	66	中长链脂肪乳/氨基酸（16）/葡萄糖（36%）注射液	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	67	结 构 脂 肪 乳 (20%) / 氨 基 酸 (16) / 葡 萄 糖 (13%) 注射液	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	68	小儿多种维生素 注射液 (13)	*	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	69	注射用多种维生素 (13)	84.00 元 (5ml/瓶)	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	70	ω -3 甘 油 三 酯 (2%) 中 / 长 链 脂 肪 乳 / 氨 基 酸 (16) / 葡 萄 糖 (36%) 注 射 液	171.76 元 (625ml/ 袋 [125ml: ω -3 甘 油 三 酯 (2%) 中 / 长 链 脂 肪 乳 注 射 液 , 250ml: 复 方 葡 萄 糖 (36%) 注 射 液 , 250ml: 复 方 氨 基 酸 (16) 注 射 液]) ; 292.00 元 (1250ml/ 袋 [250ml: ω -3 甘 油 三 酯 (2%) 中 / 长 链 脂 肪 乳 注 射 液 , 500ml: 复 方 葡 萄 糖 (36%) 注 射 液 , 500ml: 复 方 氨 基 酸 (16) 注 射 液])	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	71	中 长 链 脂 肪 乳 / 氨 基 酸 (16) / 葡 萄 糖 (30%) 注射液	184.68 元 (1250ml/ 袋 [中 长 链 脂 肪 乳 注 射 液 250ml ; 复 方 氨 基 酸 (16) 注 射 液 500ml ; 复 方 葡 萄 糖 (30%) 注 射 液 500ml]) ; 251.90 元 (1875ml/ 袋 [中 长 链 脂 肪 乳 注 射 液 375ml ; 复 方 氨 基 酸 (16) 注 射 液 750ml ; 复 方 葡 萄 糖 (30%) 注 射 液 750ml])	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	72	复方氨基酸（16AA）/葡萄糖（12.6%）电解质注射液	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XB05D			腹膜透析液								
					乙	73	艾考糊精腹膜透析液	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XB05X			静脉注射液添加剂								
					乙	74	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35 元（250ml:门冬氨酸 1.7g 与钾 0.228g 与镁 84mg 与木糖醇 12.5g/袋）	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XB06		其他血液系统用药									
XB06A			其他血液系统用药								
XB06AC				遗传性血管性水肿药物							
					乙	75	拉那利尤单抗注射液	*	限 12 岁及以上患者预防遗传性血管性水肿（HAE）发作。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
				血滤置换液							
					乙	76	枸橼酸钠血滤置换液	*		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XC	心血管系统										
XC01		心脏治疗药									
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药								
					乙	77	维立西呱片	*	限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低（射血分数<45%）的症状性慢性心力衰竭成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XC01E			其他心脏疾病用药								
					乙	78	注射用重组人脑利钠肽	424.98 元（0.5mg/支）	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单次住院支付不超过 3 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	79	丹参酮ⅡA磺酸钠注射液	11.90 元 (2ml:10mg/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	80	瑞加诺生注射液	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XC03D			保钾利尿药								
					乙	81	非奈利酮片	*	限 2 型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XC02K			其他抗高血压药								
					乙	82	波生坦片	*	限 WHO 功能分级Ⅱ级-Ⅳ级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	83	马昔腾坦片	*	限 WHO 功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XC07	β-受体阻滞剂										
XC07A		β-受体阻滞剂									
XC07AB			选择性 β-受体阻滞剂								
					乙	84	注射用盐酸兰地洛尔	168.00 元 (50mg/支)	限:1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗:心房纤颤、心房扑动。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	85	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XC07FB			其他 β-受体阻滞剂复方制剂								
					乙	86	比索洛尔氨氯地平片	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XC08		钙通道阻滞剂									
XC08C			主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂								
XC08CA				二氢吡啶衍生物类							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	87	氨氯地平叶酸片（Ⅱ）	1.58 元（每片含苯磺酸氨氯地平 5mg（以氨氯地平计）与叶酸 0.8mg）	限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物										
XC09C			血管紧张素Ⅱ拮抗剂的单方药								
					乙	88	阿利沙坦酯片	*	限轻、中度原发性高血压。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	89	美阿沙坦钾片	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XC09D			血管紧张素Ⅱ拮抗剂的复方制剂								
					乙	90	沙库巴曲缬沙坦钠片	*	限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭（NYHA Ⅱ-Ⅳ级，LVEF ≤ 40%）成人患者；2.原发性高血压。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XC10		调节血脂药									
XC10A			单方调节血脂药								
XC10AB				贝特类							
					乙	91	非诺贝酸片	1.18 元（35mg/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XC10AX			其他调节血脂药								
					乙	92	海博麦布片	6.37 元（10mg/片）； 10.82 元（20mg/片）	限饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与 HMG-CoA 还原酶抑制剂（他汀类）联合用于治疗原发性（杂合子家族性或非家族性）高胆固醇血症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	93	依洛尤单抗注射液	*	限：1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到 LDL-C 目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；3.纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或 12 岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）治疗（例如他汀类药物、依折麦布、LDL 分离术）合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症（HoFH）且需要进一步降低 LDL-C 的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	94	阿利西尤单抗注射液	*	限：1.心血管事件预防。在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子型家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到 LDL-C 目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XD	皮肤病用药										
XD01		皮肤用抗真菌药									
					乙	95	盐酸奈康唑乳膏	22.50 元（1% （10g:0.1g）/支）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XD05		治疗银屑病药									
					乙	96	本维莫德乳膏	138.00 元 （10g:0.1g/支）	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者 的二线治疗，需按说明书用药。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XD11		其他皮科制剂									
					乙	97	度普利尤单抗注射液	*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	98	克立硼罗软膏	*	限2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	99	阿布昔替尼片	*	限其他系统治疗（如激素或生物制剂）应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	20%
XG	泌尿生殖系统药和性激素										
XG01		妇科抗感染药和抗菌剂									
XG01A			抗感染药和抗菌剂，与皮质激素类的复方制剂除外								
XG01AF				咪唑衍生物							
					乙	100	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元（0.15g/粒）	限念珠菌性外阴阴道病。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂										
XH01		垂体和下丘脑激素及类似物									
XH01B			垂体后叶激素类								
					乙	101	去氨加压素口服溶液	299.00元 （15ml:5.4mg/瓶 （按C ₄₆ H ₆₄ N ₁₄ O ₁₂ S ₂ 计））		2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XH01C			下丘脑激素								
XH01CB				抗生长激素							
					乙	102	注射用醋酸奥曲肽微球	*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	30%
					乙	103	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	*	限肢端肥大症，按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	30%
XJ	全身用抗感染药										
XJ01		全身用抗菌药									
XJ01A			四环素类								
					乙	104	注射用甲磺酸奥马环素	*		2023年3月1日至2024年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	105	甲苯磺酸奥马环素片	*		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XJ01D			其他 β -内酰胺类抗菌药								
XJ01DB			第一代头孢菌素								
					乙	106	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	34.10 元（粉体室 1.0g；液体室 100ml:0.9g/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XJ01DC			第二代头孢菌素								
					乙	107	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	27.70 元（粉体室 0.75g；液体室 100ml:0.9g/袋）； 36.59 元（粉体室 1.5g；液体室 100ml:0.9g/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	108	注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液	21.50 元（粉体室：按头孢西丁（C ₁₆ H ₁₇ N ₃ O ₇ S ₂ ）计 1.0g；液体室：氯化钠注射液 100ml: 0.9g/袋）； 26.05 元（粉体室：按头孢西丁（C ₁₆ H ₁₇ N ₃ O ₇ S ₂ ）计 2.0g；液体室：氯化钠注射液 100ml: 0.9g/袋）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XJ01DD			第三代头孢菌素								
					乙	109	头孢托仑匹酯颗粒	*	限儿童患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	110	盐酸头孢卡品酯颗粒	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	111	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	29.60 元（粉体室 1.0g；液体室 100ml:0.9g）； 39.82 元（粉体室 2.0g；液体室 100ml:0.9g）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	112	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	29.20 元（粉体室 1.0g；液体室 50ml:2.5g/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	113	注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液	24.20 元（粉体室:1.0g（按 C20H20N6O7S4 计）液体室:40ml:葡萄糖 2g/袋）； 30.64 元（粉体室:2.0g（按 C20H20N6O7S4 计）液体室:40ml:葡萄糖 2g/袋）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	114	注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液	23.90 元（粉体室:1.0g（按 C20H20N6O7S4 计）液体室:40ml:氯化钠 0.36g/袋）； 30.13 元（粉体室:2.0g（按 C20H20N6O7S4 计）液体室:40ml:氯化钠 0.36g/袋）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	115	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠	*		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XJ01G			氨基糖苷类抗菌药								
XJ01GB				其他氨基糖苷类							
					乙	116	妥布霉素吸入溶液	253.60 元（5ml:300mg/支）	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XJ01M			喹诺酮类抗菌药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XJ01MB				其他喹诺酮类药							
					乙	117	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.80 元（250ml:苹果酸奈诺沙星（按C ₂₀ H ₂₅ N ₃ O ₄ 计）0.5g 和氯化钠 2.25g/袋）	限对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人（≥18 岁）社区获得性肺炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XJ01D				其他 β-内酰胺类抗菌药							
					乙	118	小儿法罗培南钠颗粒	15.30 元（0.05g/袋）	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XJ01X				其他抗菌药							
XJ01XD				咪唑衍生物							
					乙	119	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18 元（0.125g/支）；72.77 元（0.5g/支）；123.71 元（1.0g/支）	限：1.肠道和肝脏严重的阿米巴病；2.奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染；3.预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XJ01XX				其他抗菌药							
					乙	120	康替唑胺片	*	限对本品敏感的金黄色葡萄球菌（甲氧西林敏感和耐药的菌株）、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XJ02		全身用抗真菌药									
XJ02A			全身用抗真菌药								
XJ02AA				抗生素类							
					乙	121	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	396.00 元（50mg/支）	限患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者，或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XJ02AC				三唑类衍生物							
				乙	122	注射用硫酸艾沙康唑	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%	
				乙	123	硫酸艾沙康唑胶囊	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%	
XJ04		抗分枝杆菌药									
XJ04A			治疗结核病药								
XJ04AA				氨基水杨酸及其衍生物							
				乙	124	对氨基水杨酸肠溶颗粒	26.60 元(4g/袋(按 C7H7NO3 计))		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%	
XJ05		全身用抗病毒药									
XJ05A			直接作用的抗病毒药								
XJ05AF				核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂							
				乙	125	艾米替诺福韦片	*	限慢性乙型肝炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%	
				乙	126	恩替卡韦颗粒	1.72 元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%	
XJ05AP				用于治疗 HCV 感染的抗病毒药物							
				乙	127	来迪派韦索磷布韦片	*	限成人和 12 至<18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV) 感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%	
				乙	128	索磷布韦维帕他韦片	*	限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV) 感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%	
				乙	129	盐酸可洛派韦胶囊	113.53 元(60mg/粒) (协议有效期内, 谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%	
				乙	130	索磷维伏片	*	限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA) 方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A) 的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV) 感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	131	达诺瑞韦钠片	8.30 元(100mg/片(以 C35H46FN5O9S 计)) (协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因 1b 型慢性丙型肝炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	132	盐酸拉维达韦片	51.12 元 (0.2g/ 片 (以 C42H50N8O6 计)) (协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限初治的基因 1b 型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	133	磷酸依米他韦胶囊	*	限与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因 1 型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	134	奥磷布韦片	*	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XJ05AR				艾滋病毒感染的抗病毒药物							
					乙	135	艾考恩丙替片	*	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	136	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	12.10 元(每片含奈韦拉平 0.2g,齐多夫定 0.3g 和拉米夫定 0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	137	注射用艾博韦泰	532.00 元 (160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	138	比克恩丙诺片	*	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	139	艾诺韦林片	8.58 元 (75mg/片)	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	140	拉米夫定多替拉韦片	*	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	141	多拉米替片	*	限艾滋病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	142	阿兹夫定片	4.99 元（1mg/片）； 11.58 元（3mg/片）		2023 年 4 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	143	艾诺米替片	24.15 元（每片含艾诺韦林 0.15g,拉米夫定 0.3g,富马酸替诺福韦二吡呋酯 0.3g）	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XJ05AX				其他抗病毒药							
					乙	144	盐酸阿比多尔颗粒	3.00 元（0.1g/袋）	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	145	来特莫韦片	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	146	来特莫韦注射液	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	147	氢溴酸氦瑞米德韦片	*	限轻中度新型冠状病毒感染（COVID-19）的成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	148	来瑞特韦片	*	限轻中度新型冠状病毒感染（COVID-19）的成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	149	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	479.00 元/盒（先诺特韦片 0.375g/利托那韦片 0.1g,每盒 30 片）	限轻中度新型冠状病毒感染（COVID-19）成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂										
XL01		抗肿瘤药									
XL01B			抗代谢药								
XL01BC				嘧啶类似物							
					乙	150	注射用紫杉醇脂质体	*	限:1.卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗,也可与顺铂联合应用;2.用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗;3.可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XL01D			细胞毒类抗生素及相关药物								
XL01DB				蒽环类及相关药物							
					乙	151	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	*	限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	152	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	2970.00 元 （10ml:10mg/瓶）	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（PTCL）成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XL01DC				其他细胞毒类药物							
					乙	153	优替德隆注射液	*	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XL01X			其他抗肿瘤药								
XL01XC				单克隆抗体							
					乙	154	西妥昔单抗注射液	*	限：1.RAS 基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	155	尼妥珠单抗注射液	1230.00 元 （50mg/瓶）	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体（EGFR）表达阳性的Ⅲ/Ⅳ期鼻咽癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	156	注射用伊尼妥单抗	*	限接受过 1 个或多个化疗方案的 HER2 阳性转移性乳腺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	157	信迪利单抗注射液	*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.非鳞状非小细胞肺癌：（1）表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗；（2）表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI）治疗失败的 EGFR 基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗；4.既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗；5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	158	替雷利珠单抗注射液	*	限:1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗; 2.PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗;3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗; 4.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗;5.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者,以及EGFR和ALK阴性或未知的,既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状NSCLC成人患者; 6.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗;7.不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者;既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者;既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者; 8.既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗;9.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗; 10.PD-L1 高表达的局部晚期不可切除的或转移性的胃或胃食管结合部腺癌的一线治疗; 11.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	159	特瑞普利单抗注射液	*	限:1.既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗;2.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗;3.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗;4.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;5.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	160	注射用卡瑞利珠单抗	*	限:1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗;2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗;3.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗;5.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗;6.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;7.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗;8.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗;9.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024年1月1日至2024年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	161	奥妥珠单抗注射液	*	限与化疗联合,用于初治的 II 期伴有巨大肿块、III 期或 IV 期滤泡性淋巴瘤成人患者,达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	162	达雷妥尤单抗注射液	*	限:1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者;2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者;3.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者,患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	163	注射用恩美曲妥珠单抗	*	限:1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗;2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的 HER2 阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	164	注射用维布妥昔单抗	*	限以下 CD30 阳性淋巴瘤成人患者:1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL);2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤(R/R cHL);3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	165	泽贝妥单抗注射液	*	限 CD20 阳性弥漫大 B 细胞淋巴瘤,非特指性(DLBCL, NOS)成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	166	瑞帕妥单抗注射液	*	限国际预后指数(IPI)为 0~2 分的新诊断 CD20 阳性弥漫大 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	167	曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	*	限：1.HER2 阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；2.HER2 阳性的转移性乳腺癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XL01XE				蛋白激酶抑制剂							
					乙	168	甲磺酸氟马替尼片	35.56 元（0.1g/片）； 60.45 元（0.2g/片）	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+ CML）慢性期成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	169	甲磺酸奥希替尼片	*	限：1.IB-ⅢA 期存在表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21（L858R）置换突变的非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2.具有表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；3.既往经 EGFR 酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性 NSCLC 成人患者的治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	170	甲磺酸阿美替尼片	*	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；2.既往经 EGFR 酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	171	盐酸安罗替尼胶囊	*	限：1.既往至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发；2.腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3.既往至少接受过 2 种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4.具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗；5.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	172	克唑替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	173	盐酸阿来替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	174	甲磺酸阿帕替尼片	*	限：1.既往至少接受过 2 种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者；2.既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者；3.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	175	呋喹替尼胶囊	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
				乙	176	马来酸吡咯替尼片	*	限：1.表皮生长因子受体 2（HER2）阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2.表皮生长因子受体 2（HER2）阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
				乙	177	泽布替尼胶囊	*	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者；2.成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者；3.成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
				乙	178	磷酸芦可替尼片	*	限：1.中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）（亦称为慢性特发性骨髓纤维化）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的成年患者；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上急性移植物抗宿主病（急性 GVHD，aGVHD）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
				乙	179	维莫非尼片	*	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
				乙	180	曲美替尼片	*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	181	甲磺酸达拉非尼胶囊	*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者； 2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗； 3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	182	甲苯磺酸多纳非尼片	*	限：1.既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	183	盐酸恩沙替尼胶囊	*	限：间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌（NSCLC）。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	184	甲磺酸伏美替尼片	*	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；2.既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	185	达可替尼片	*	限表皮生长因子受体（EGFR）19 号外显子缺失突变或 21 号外显子 L858R 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	186	奥布替尼片	*	限:1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者；2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者；3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤（MZL）患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	187	阿贝西利片	*	限:1.联合内分泌治疗（他莫昔芬或芳香化酶抑制剂）用于激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性、淋巴结阳性，高复发风险且 Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	188	马来酸奈拉替尼片	*	限人类表皮生长因子受体2（HER2）阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	189	索凡替尼胶囊	*	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	190	盐酸埃克替尼片	*	限:1.表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗；2.既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）；3.II-III A期伴有表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变非小细胞肺癌（NSCLC）术后辅助治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	191	洛拉替尼片	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	192	布格替尼片	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	193	赛沃替尼片	*	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET 外显子 14 跳变的局部晚期或转移性 NSCLC 成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	194	奥雷巴替尼片	*	限 T315I 突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	195	瑞派替尼片	*	限既往接受过 3 种或以上激酶抑制剂（包括伊马替尼）的晚期胃肠间质瘤（GIST）成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	196	琥珀酸瑞波西利片	*	限激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体 2（HER2）阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	197	甲磺酸贝福替尼胶囊	*	限既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	198	硫酸氢司美替尼胶囊	*	限 3 岁及 3 岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤（PN）的 I 型神经纤维瘤病（NF1）儿童患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	199	伏罗尼布片	*	限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌（RCC）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	200	阿可替尼胶囊	*	限既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	201	恩曲替尼胶囊	*	限：1.12 岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	202	谷美替尼片	*	限具有间质-上皮转化因子（MET）外显子 14 跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	203	阿伐替尼片	*	限携带血小板衍生生长因子受体 α（PDGFRA）外显子 18 突变（包括 PDGFRA D842V 突变）的不可切除或转移性胃肠道间质瘤（GIST）成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	204	伊鲁阿克片	*	限既往接受过克唑替尼治疗后疾病进展或对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XL01XX				其他抗肿瘤药							
					乙	205	重组人血管内皮抑制素注射液	472.85 元（15mg/3ml/支）	限晚期非小细胞肺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	206	西达本胺片	322.42 元（5mg/片）	限既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（PTCL）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	207	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*	限：1.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	208	氟唑帕利胶囊	*	限：1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变（gBRCAm）的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	209	帕米帕利胶囊	*	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA（gBRCA）突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	210	注射用维迪西妥单抗	*	限：1.至少接受过 2 个系统化疗的 HER2 过表达局部晚期或转移性胃癌（包括胃食管结合部腺癌）；2.既往接受过含铂化疗且 HER2 过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	211	维奈克拉片	*	限成人急性髓系白血病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	212	注射用卡非佐米	*	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过 2 种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂；1.每 2 个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	213	羟乙磺酸达尔西利片	*	限：1.激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体 2（HER2）阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2.与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	214	林普利塞片	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	215	度维利塞胶囊	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	216	塞利尼索片	*	限既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	217	磷酸索立德吉胶囊	*	限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌（BCC）成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XL02		内分泌治疗用药									
XL02A			激素类及相关药物								
					乙	218	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*		2023年3月1日至2024年12月31日	5%
					乙	219	注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00元(3.75mg/瓶)	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
					乙	220	注射用戈舍瑞林微球	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XL02B			激素拮抗剂及相关药物								
					乙	221	阿帕他胺片	*	限：1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者；2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	222	达罗他胺片	*	限：1.治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者；2.联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	223	瑞维鲁胺片	*	限转移性激素敏感性前列腺癌（mHSPC）患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	20%
					乙	224	注射用醋酸地加瑞克	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	20%
XL03		免疫兴奋剂									

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XL03A			免疫兴奋剂								
XL03AA				集落刺激因子							
					乙	225	硫培非格司亭注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	226	艾贝格司亭 α 注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	227	拓培非格司亭注射液	1437.65 元（1.0mg （4.0×10 ⁷ U） /0.5mL/支（预充式））； 2437.00 元（2.0mg （8.0×10 ⁷ U） /1.0mL/支（预充式））； 1427.65 元（1.0mg （4.0×10 ⁷ U） /0.5mL/支（西林瓶式））； 2427.00 元（2.0mg （8.0×10 ⁷ U） /1.0mL/支（西林瓶式））	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XL04		免疫抑制剂									
XL04A		免疫抑制剂									
XL04AA				选择性免疫抑制剂							
					乙	228	西尼莫德片	*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	229	盐酸芬戈莫德胶囊	*	限 10 岁及以上患者复发型多发性硬化（RMS）的患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	230	奥法妥木单抗注射液	*	限成人复发型多发性硬化（RMS）。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	231	依维莫司片	*	限:1.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者;2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者;3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤(NET)成人患者;4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者;5.不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤(TSC-AML)成人患者;6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2 阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	232	巴瑞替尼片	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者,并需风湿病专科医师处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	233	注射用贝利尤单抗	*	限:1.在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 ≥ 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5 岁及以上患者;2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	234	注射用泰它西普	*	限与常规治疗联合,适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 ≥ 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	235	乌帕替尼缓释片	*	限：1.12 岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	236	伊奈利珠单抗注射液	*	限抗水通道蛋白 4（AQP4）抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	237	艾加莫德 α 注射液	*	限乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的成人全身型重症肌无力（gMG）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	238	盐酸奥扎莫德胶囊	*	限成人复发型多发性硬化。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	239	依库珠单抗注射液	*	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）的患者；2.非典型溶血性尿毒症综合征（aHUS）的患者；3.抗乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的难治性全身型重症肌无力（gMG）成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XL04AB				肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）抑制剂							
					乙	240	依那西普注射液	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50%者；并需风湿病专科医师处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XL04AC				白介素抑制剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	241	司库奇尤单抗注射液	*	限：1.银屑病：用于治疗符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成年及体重 $\geq 50\text{kg}$ 的6岁及以上儿童患者；2.强直性脊柱炎：用于常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	30%
					乙	242	乌司奴单抗注射液	*	限：1.对环孢素、甲氨喋呤（MTX）等其他系统性治疗或PUVA（补骨脂素和紫外线A）不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年（体重60公斤至100公斤）中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	243	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	*	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	244	依奇珠单抗注射液	*	限：1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	245	古塞奇尤单抗注射液	*	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	2023年3月1日至2024年12月31日	30%
					乙	246	佩索利单抗注射液	*	限成人泛发性脓疱型银屑病（GPP）。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	247	替瑞奇珠单抗注射液	*	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	248	注射用司妥昔单抗	*	限人体免疫缺陷病毒（HIV）阴性和人疱疹病毒8型（HHV-8）阴性的多中心 Castleman 病（MCD）成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	249	萨特利珠单抗注射液	*	限≥12岁青少年及成人患者水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XL04AX				其他免疫抑制剂							
					乙	250	富马酸二甲酯肠溶胶囊	*	限成人复发型多发性硬化（RMS）。	2023年3月1日至2024年12月31日	30%
					乙	251	泊马度胺胶囊	*	限既往接受过至少两种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂），且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	252	西罗莫司凝胶	*	限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XM	肌肉-骨骼系统药物										
XM01		抗炎和抗风湿药									
XM01A			非甾体类抗炎和抗风湿药								
XM01AE				丙酸衍生物							
					乙	253	右酮洛芬氨丁三醇注射液	39.65元（2ml:50mg/支）	限成人不适合口服给药的急性中度至重度术后疼痛。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	254	酮洛芬凝胶贴膏	8.68元（每贴（14cm*10cm）含膏体13g,含酮洛芬30mg）	限骨关节炎。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XM05		治疗骨病的药物									
XM05B			影响骨结构和矿化的药物								
					乙	255	米诺膦酸片	2.73元（1mg/片（按C ₉ H ₁₂ N ₂ O ₇ P ₂ ·H ₂ O计））		2023年3月1日至2024年12月31日	5%
XM09		其他肌肉-骨骼系统疾病用药									
					乙	256	诺西那生钠注射液	*	限5q脊髓性肌萎缩症。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	257	利司扑兰口服溶液用散	*	限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症（SMA）。	2024年1月1日至2024年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	258	丁甘交联玻璃酸钠注射液	980.00 元 (3ml:60mg/支 (按玻璃酸钠计))	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗 (如对乙酰氨基酚) 疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎 (OA) 成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XN	神经系统药物										
XN01		麻醉剂									
XN01A			全身麻醉剂								
XN01AX			其他全身麻醉药								
					乙	259	盐酸艾司氯胺酮注射液	91.80 元 (2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	260	环泊酚注射液	*	限: 1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉; 2.全身麻醉诱导和维持; 3.重症监护期间机械通气时的镇静。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN01B			局部麻醉剂								
XN01BB				酰胺类							
					乙	261	利多卡因凝胶贴膏	17.60 元 (700mg/片)	限带状疱疹患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	262	布比卡因脂质体注射液	382.00 元 (20ml:266mg/瓶)	限: 1.12 岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛; 2. 成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN02		镇痛药									
XN02A			阿片类								
XN02AX			其他阿片类药								
					乙	263	富马酸奥赛利定注射液	23.85 元 (1ml:1mg); 40.54 元 (2ml:2mg); 139.00 元 (10ml:10mg); 322.31 元 (30ml:30mg)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XN02B			其他解热镇痛药								
XN02BG			其他解热镇痛药								
					乙	264	普瑞巴林缓释片	2.76 元 (82.5mg/片) ; 4.70 元 (165mg/片) ; 7.99 元 (330mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XN03		抗癫痫药									
XN03A			抗癫痫药								
					乙	265	吡仑帕奈片	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	266	地西洋鼻喷雾剂	*	限 6 岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN05		精神安定药									
XN05A			抗精神病药								
XN05AL			苯甲酰胺类								
					乙	267	氨磺必利口服溶液	136.00 元 (60ml:6g/瓶)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN05AX			其他抗精神病药								
					乙	268	注射用利培酮微球 (II)	*	限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	269	氟丁苯那嗪片	*	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	270	棕榈帕利哌酮酯注射液 (3M)	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液 (1 个月剂型) 至少 4 个月充分治疗的精神分裂症患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
					乙	271	阿立哌唑口溶膜	4.61 元 (10mg/片) ; 6.29 元 (15mg/片)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN05C			催眠药和镇静药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	272	水合氯醛灌肠剂	17.00 元 (1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	0%
					乙	273	注射用甲苯磺酸 瑞马唑仑	*	限：1.非气管插管手术/操作中的镇 静和麻醉；2.全身麻醉的诱导和维 持。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	274	注射用苯磺酸瑞 马唑仑	*	限：1.结肠镜检查；2.全身麻醉诱导 与维持。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	275	水合氯醛/糖浆组 合包装	25.11 元(水合氯醛 浓缩液 0.671g : 0.5g/糖浆 (稀释液) 4.5ml/瓶) ； 42.68 元(水合氯醛 浓缩液 1.342g : 1g/ 糖浆 (稀释液) 9ml/ 瓶)	限儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	0%
					乙	276	咪达唑仑口服溶液	*	限：1.儿童诊断或治疗性操作前以及 操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；2. 儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	0%
					乙	277	咪达唑仑口颊粘 膜溶液	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	278	盐酸右美托咪定 鼻喷雾剂	*	限成人术前镇静/抗焦虑。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN06		精神兴奋药									
XN06A			抗抑郁药								
XN06AB				选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂							
					乙	279	盐酸氟西汀口服 溶液	62.80 元 (70ml:0.28g/瓶)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN06AX				其他抗抑郁药							
					乙	280	盐酸曲唑酮缓释片	3.74 元(75mg/片) ； 6.36 元(150mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	281	琥珀酸地文拉法 辛缓释片	6.72 元 (50mg/片 (按 C ₁₆ H ₂₅ NO ₂ 计))		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XN06B			用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药								
					乙	282	盐酸可乐定缓释片	9.88 元（0.1mg/片）	限 6-17 岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍（ADHD）。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	0%
XN06D			抗痴呆药								
XN06DX			其他抗痴呆药								
					乙	283	甘露特钠胶囊	*	限轻度至中度阿尔茨海默病。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	284	盐酸美金刚口溶膜	1.64 元（5mg/片）； 2.78 元（10mg/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XN07		其他神经系统药物									
XN07X			其他神经系统药物								
					乙	285	注射用尤瑞克林	*	限轻-中度急性血栓性脑梗死，应在发作 48 小时内开始使用，支付不超过 21 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	286	依达拉奉右莪醇注射用浓溶液	33.00 元（5ml/依达拉奉 10mg 与右莪醇 2.5mg/瓶）	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作 48 小时内开始使用，支付不超过 14 天。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	287	丁苯酞软胶囊	3.36 元（0.1g/粒）	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作 72 小时内开始使用，支付不超过 20 天。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	288	丁苯酞氯化钠注射液	116.76 元（100ml: 丁苯酞 25mg 与氯化钠 0.9g/支）	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作 48 小时内开始使用，支付不超过 14 天。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	289	氨吡啶缓释片	*	限多发性硬化合并步行障碍（EDSS 评分 4-7 分）的成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	290	氯苯唑酸软胶囊	*	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病（ATTR-CM）。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	291	利鲁唑口服混悬液	628.00 元（300ml:1.5g/瓶）	限肌萎缩侧索硬化（ALS）。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	292	盐酸替洛利生片	*	限发作性睡病成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XR	呼吸系统										

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XR01		鼻部制剂								
XR01A			减轻充血药及其他鼻局部用药							
				乙	293	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	限变应性鼻炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XR01AC			不包括皮质激素的抗过敏药物							
				乙	294	盐酸奥洛他定颗粒	2.08 元（2.5mg/袋）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XR03		用于阻塞性气道疾病的药物								
XR03A			吸入的肾上腺素能类药							
				乙	295	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*	限慢性阻塞性肺病（COPD）。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	296	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊（茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂）	*	限成人慢性阻塞性肺疾病（COPD）。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	297	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	298	布地格福吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	299	氟替美维吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	300	盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.90 元（10μg/吸,200 吸/支）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	301	倍氯福格吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	302	茚达格莫吸入粉雾剂（Ⅱ）	*	限未能充分控制的成年哮喘患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	303	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂（Ⅱ）	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	304	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂（Ⅲ）	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	305	盐酸丙卡特罗吸入溶液	15.40 元（0.5ml:50μg/支 （按 $C_{16}H_{22}N_2O_3 \cdot HCl \cdot \frac{1}{2}H_2O$ 计））		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XR03D			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物								
					乙	306	注射用奥马珠单抗	*	限:1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性鼻炎的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据;2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	307	美泊利珠单抗注射液	*		2023年3月1日至2024年12月31日	30%
					乙	308	注射用奥马珠单抗 α	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性鼻炎的15岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	309	奥马珠单抗注射液	*	限:1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性鼻炎的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据;2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XR03DC			白三烯受体拮抗剂								
					乙	310	孟鲁司特钠口服膜	4.26元(4mg/片); 5.05元(5mg/片)	限:1.1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗;2.2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XR05		咳嗽和感冒制剂									
XR05C			不含复方镇咳药的祛痰药								
					乙	311	盐酸溴己新口服溶液	17.76元 (40ml:80mg/瓶)		2024年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XS	感觉器官药物										
XS01		眼科用药									
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂								
					乙	312	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	*	限二线用药。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	313	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	*	限二线用药。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XS01H			局部麻醉药								
					乙	314	盐酸利多卡因眼用凝胶	33.90 元 (5ml:0.175g/支(按 C14H22N2O · HCl 计))		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XS01L			眼血管病用药								
					乙	315	地塞米松玻璃体内植入剂	*	限：1.视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）。 应同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5; 3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 5 支，每个年度最多支付 2 支。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	316	康柏西普眼用注射液	*	限:1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）或视网膜中央静脉阻塞（CRVO）的黄斑水肿引起的视力损伤。 应同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5; 3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	317	雷珠单抗注射液	*	限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿引起的视力损伤。 应同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5; 3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	318	氟轻松玻璃体内植入剂	*	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XS01X			其他眼科用药								
					乙	319	环孢素滴眼液（Ⅱ）	5.50 元 (0.4ml:0.2mg/支)	限干眼症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	320	环孢素滴眼液（Ⅲ）	*	限 4 岁及以上儿童和青少年的严重性春季角结膜炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	321	复方电解质眼内冲洗液	31.00 元 (250ml/瓶)； 52.70 元(500ml/瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XV	其他										
XV01		肠内营养剂									
					乙	322	肠内营养乳剂（SP）	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的住院患者方予支付。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XV02		其他营养剂									
					乙	323	多种微量元素注射液（Ⅲ）	*	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XV03		其他治疗药物									
XV03A			其他治疗药物								
XV03AE			高血钾和高磷血症治疗药								
					乙	324	环硅酸锆钠散	*	限成人高钾血症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
					乙	325	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	*	限：1.接受血液透析（HD）或腹膜透析（PD）的成人慢性肾脏病（CKD）患者；2.12 岁及以上 CKD4-5 期（定义为肾小球滤过率<30 mL/min/1.73 m ² ）或接受透析的 CKD 儿科患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XV04		诊断用药									
XV04C			其他诊断试剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	326	重组结核杆菌融合蛋白（EC）	65.00 元（0.3ml/瓶）； 96.11 元（0.5ml/瓶）； 163.38 元（1.0ml/瓶）； 31.03 元（0.1ml/支预灌装注射器）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XV08		造影剂									
XV08D			超声造影剂								
					乙	327	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	328	注射用全氟丁烷微球	*	限肝脏局灶性病变血管相和 Kupffer 相的超声成像。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	329	八氟丙烷脂质微球注射液	*		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XV09		放射性药物									
					乙	330	治疗用碘[131I]化钠胶囊	见备注 2（每粒胶囊含碘[131I]的放射性活度为 37-3700MBq）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

备注 1：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

备注 2：治疗用碘[131I]化钠胶囊的获批规格为 37-3700MBq（1-100 毫居），支付阶梯价格方案如下：

规格（毫居）	阶梯内单价（元/毫居）	计算举例	
1-10	59.00	1 毫居价格为 1*59=59.00 10 毫居价格为 10*59=590.00	
11-50	0.8*59.00=47.20	11 毫居价格为 590.00+47.20*（11-10）=637.20 50 毫居价格为 590.00+47.20*（50-10）=2478.00	
51-100	0.65*59.00=38.35	51 毫居价格为 2478.00+38.35*（51-50）=2516.35 100 毫居价格为 2478.00+38.35*（100-50）=4395.50	

四、协议期内谈判药品部分

（二）中成药

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
ZA	内科用药										
ZA01		解表剂									
ZA01B			辛凉解表剂								
					乙	1	牛黄清感胶囊	0.66 元（0.3g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	2	柴芩清宁胶囊	1.50 元（0.3g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	3	疏清颗粒	1.28 元（3g/袋）； 2.18 元（6g/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	4	银翘清热片	2.90 元（0.36g（相 当于饮片 1.22g）/ 片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
ZA03		泻下剂									
ZA03B			润肠通便剂								
					乙	5	芪黄通秘软胶囊	1.83 元（0.5g/粒）	益气养血，润肠通便。用于功能性 便秘证属虚秘者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZA04		清热剂									
ZA04A			清热泻火剂								
					乙	6	清胃止痛微丸	3.55 元（3.2g/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	7	熊胆舒肝利胆胶囊	0.98 元（0.5g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA04B			清热解毒剂								
					乙	8	冬凌草滴丸	0.18 元（40mg/丸）	清热解毒,消肿散结,利咽止痛。用于 热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶 哑；急性扁桃体炎、急性咽炎轻症 见上述证候者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	9	金银花口服液	3.08 元（10ml/支）； 5.24 元（20ml/支）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	10	热炎宁合剂	17.96 元（100ml/瓶 （每 1ml 相当于饮 片 1.30g））		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	11	蓝芩口服液	5.88 元（10ml/支（每 1ml 相当于饮片 2.12g））		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	12	清肺排毒颗粒	20.60 元（15g（相 当于饮片 49g）/袋）		2023 年 4 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
ZA04C			清脏腑热剂								
ZA04CA				清热理肺剂							
					乙	13	痰热清胶囊	4.09 元（0.4g/粒）	清热，化痰，解毒。用于风温肺热 病属风热袭肺证，症见发热，恶风， 咳嗽，咯痰，或咽痛，流涕，口干 等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZA04CC				清肝胆湿热剂							
					乙	14	鸡骨草胶囊	0.56 元（0.5g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	15	利胆止痛胶囊	0.41 元（0.4g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA04CD				清利肠胃湿热剂							
					乙	16	五味苦参肠溶胶囊	2.68 元（0.4g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA06		化痰、止咳、平喘剂									
ZA06B			理肺止咳剂								
ZA06BC				宣肺止咳剂							
					乙	17	小儿荆杏止咳颗粒	10.98 元（5g（相 当于饮片 18.33g）/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	0%
					乙	18	连花清咳片	1.29 元（0.46g/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA06C			清热化痰剂								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
ZA06CA			清热化痰止咳							
				乙	19	金花清感颗粒	8.90 元（5g（相当于饮片 17.3g）/袋）	疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	20	化湿败毒颗粒	9.90 元（5g（相当于饮片 17.13g）/袋）	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	21	宣肺败毒颗粒	*	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红、苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	22	散寒化湿颗粒	8.28 元(每袋装 10g（相当于饮片 48g）	散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病，症见发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸闷憋气，纳呆，恶心，呕吐，腹泻，大便粘腻不爽；舌质淡胖齿痕或淡红，舌苔白厚腻或腐腻，脉滑或濡。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZA06CC			清热化痰止惊							
				乙	23	小儿牛黄清心散	2.36 元（0.3g/袋）； 4.01 元（0.6g/袋）	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	0%
ZA08		固涩剂								
ZA08B		固涩止泻剂								
				乙	24	缓痛止泻软胶囊	2.98 元（0.65g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
ZA09		扶正剂								
ZA09A			补气剂							
				乙	25	甘海胃康胶囊	0.40 元（0.4g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA09D			温阳剂							
				乙	26	苓桂术甘颗粒	18.80 元（每袋装 16g（相当于饮片 55.2g））	温阳化饮，健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZA09F			气血双补剂							
				乙	27	百令胶囊	0.51 元（0.2g/粒）； 1.03 元（0.5g/粒）	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
ZA09G			益气养阴剂							
				乙	28	参乌益肾片	1.27 元（0.4g/片）	限慢性肾衰竭患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	29	桑枝总生物碱片	4.39 元（50mg/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
				乙	30	通脉降糖胶囊	0.47 元（0.4g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	31	参龙宁心胶囊	0.36 元（0.5g/粒）	限冠心病和成年人恢复期病毒性心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
				乙	32	芪蛭益肾胶囊	2.36 元（0.38g（相 当于饮片 2.86g）/ 粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA09H			益气复脉剂							
				乙	33	注射用益气复脉 （冻干）	15.92 元（0.65g/瓶）	限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全Ⅱ-Ⅲ级的患者，单次住院最多支付 14 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
ZA10		安神剂								
ZA10A			养心安神剂							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	34	益肾养心安神片	2.08 元（0.4g（相当于饮片 1.4g）/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
ZA12		祛瘀剂								
ZA12A			益气活血剂							
				乙	35	杜蛭丸	6.33 元（5g/25 粒）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	36	心脉隆注射液	26.00 元（2ml:100mg/支）	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
				乙	37	蒺藜皂苷胶囊	3.07 元（65mg/粒）	限中风病中经络（轻中度脑梗死）恢复期患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA12C			养血活血剂							
				乙	38	丹红注射液	4.94 元（2ml/支）； 16.92 元（10ml/支）； 28.76 元（20ml/支）	限二级及以上医疗机构。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
ZA12I			活血消癥剂							
				乙	39	蛭蛇通络胶囊	1.65 元（0.5g/粒）	益气活血，息风通络。用于中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语蹇，自汗、气短乏力，脉沉细涩或弦。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA12G			化瘀宽胸剂							
				乙	40	注射用丹参多酚酸	54.41 元（0.13g/支）	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付 14 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	41	注射用丹参多酚酸盐	27.89 元（每瓶装 50mg（含丹参乙酸镁 40mg））； 47.41 元（每瓶装 100mg（含丹参乙酸镁 80mg））； 80.60 元（每瓶装 200mg（含丹参乙酸镁 160mg））	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
ZA12H			化瘀通脉剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	42	血必净注射液	22.08 元（10ml/支）	限二级及以上医疗机构。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	43	丹灯通脑软胶囊	0.64 元（0.55g/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA13		理气剂									
ZA13A			疏肝解郁剂								
					乙	44	解郁除烦胶囊	1.96 元（0.4g（相当于饮片 1.55g）/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	45	参葛补肾胶囊	4.35 元（每粒装 0.32g（相当于饮片 3.6g））	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证，症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦，舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥，脉细弱等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
ZA13B			疏肝和胃剂								
					乙	46	七蕊胃舒胶囊	3.28 元（0.5g（相当于饮片 0.5g）/粒）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA15		治风剂									
ZA15B			平肝熄风剂								
					乙	47	芍麻止痉颗粒	13.24 元（2.5g（相当于饮片 9.4g）/袋）； 22.50 元（5g（相当于饮片 18.8g）/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA15E			化痰祛风剂								
					乙	48	川芎清脑颗粒	3.33 元（10g/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZA16		祛湿剂									
ZA16B			清热除湿剂								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	49	虎贞清风胶囊	2.99 元（每粒装 0.40g（相当于饮片 2.33g））	清热利湿，化瘀利浊，滋补肝肾。用于轻中度急性痛风性关节炎。中医辨证属湿热蕴结证，症见关节疼痛、肿胀、发热、活动受限、口渴、烦闷不安，舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZA16F			清热通淋剂							
				乙	50	广金钱草总黄酮胶囊	4.76 元（每粒装 0.2g（含广金钱草总黄酮提取物 133mg））	清热祛湿，利尿排石。用于输尿管结石中医辨证属湿热蕴结证者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZA17			化浊降脂剂							
				乙	51	降脂通络软胶囊	0.72 元（50mg/粒）	活血行气，降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者，症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉弦或涩。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZB	外科用药									
ZB01			清热剂							
ZB01B			清热解毒剂							
				乙	52	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片	1.75 元（每片重 75mg（含黄蜀葵花总黄酮提取物 20mg））	清心泄热。用于心脾积热所致轻型复发性口腔溃疡（轻型复发性阿弗他溃疡），症见口腔黏膜溃疡局部红肿、灼热疼痛等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	53	连榆烧伤膏	100.00 元（25g/支）	清热解毒，生肌止痛。用于浅Ⅱ°、深Ⅱ°烧烫伤创面的治疗，用药面积不宜超出体表面积 1%。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZC	肿瘤用药									
ZC01			抗肿瘤药							
				乙	54	复方黄黛片	9.94 元（0.27g/片）	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	55	康莱特注射液	136.00 元（100ml:10g/支）	限二级及以上医疗机构。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
				乙	56	康艾注射液	11.73 元（5ml/支）； 19.94 元（10ml/支）； 33.90 元（20ml/支）	限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	57	淫羊藿素软胶囊	17.00 元（每粒 0.4g（含淫羊藿素 100mg））	限不适合或患者拒绝接受标准治疗，且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌，患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项：AFP $\geq$ 400 ng/mL；TNF- α <2.5 pg/mL；IFN- γ $\geq$ 7.0 pg/mL。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
ZC02		肿瘤辅助用药									
					乙	58	注射用黄芪多糖	171.18 元（250mg/支）	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付 14 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
ZD	妇科用药										
ZD03		扶正剂									
					乙	59	芪胶调经颗粒	20.00 元（每袋装 8g（相当于饮片 14.08g））	益气补血、止血调经。用于上环所致经期延长中医辨证属气血两虚证，症见经血过期不净，月经色淡，神疲乏力，头晕眼花，少腹坠胀，舌淡苔薄白、脉细弱。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
ZG	骨伤科用药										
ZG01		活血化瘀剂									
					乙	60	五虎口服液	11.60 元（10ml/支）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZG02		活血通络剂									
					乙	61	筋骨止痛凝胶	55.00 元（15g/支）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZG03		补肾壮骨剂									
					乙	62	玄七健骨片	3.10 元（0.45g（相当于饮片 2.83g）/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
ZD	妇科用药										
ZD03		扶正剂									
					乙	63	关黄母颗粒	4.28 元（9g（相当于饮片 4.8g）/袋）	补益肝肾，滋阴降火。用于女性更年期综合征（绝经前后诸证）中医辨证属肝肾阴虚证，症见烘热汗出，头晕，耳鸣，腰膝酸软或足跟痛，少寐多梦，急躁易怒等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	64	坤心宁颗粒	9.30 元（6g（相当于饮片 20g）/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
ZI	民族药										
ZI01		藏药									
					乙	65	安儿宁颗粒	1.98 元（3g/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	66	红花如意丸	0.70 元（0.2g/丸）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
					乙	67	如意珍宝片	1.87 元（0.5g/片）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%

备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

四、协议期内谈判药品部分

(三) 竞价药品部分

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
XA	消化道和代谢方面的药物										
XA04		止吐药和止恶心药									
					乙	1	注射用福沙匹坦双葡甲胺	136.00 元 (150mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XA06		治疗便秘药物									
					乙	2	硫酸镁钠钾口服用浓溶液	48.00 元(177ml:硫酸镁(以 MgSO4 计) 1.6g、硫酸钠 17.5g 和硫酸钾 3.13g/瓶); 48.00 元(176ml:硫酸镁(以 MgSO4·7H2O 计) 3.276g、硫酸钠 17.51g 和硫酸钾 3.13g/瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XA10		糖尿病用药									
XA10B			降血糖药物, 不含胰岛素								
XA10BD				口服复方降糖药							
					乙	3	西格列汀二甲双胍缓释片	3.49 元(磷酸西格列汀 50mg (以 C ₁₆ H ₁₅ F ₆ N ₅ O 计) 和盐酸二甲双胍 500mg/片); 5.93 元(磷酸西格列汀 100mg (以 C ₁₆ H ₁₅ F ₆ N ₅ O 计) 和盐酸二甲双胍 1000mg/片)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA10BH				二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
					乙	4	氢溴酸替格列汀片	3.50 元（20mg/片）		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA11		维生素类									
					乙	5	骨化三醇口服溶液	48.90 元 （10ml:10μg/瓶）； 66.70 元 （15ml:15μg/瓶）	限：1.绝经后骨质疏松；2.慢性肾功能衰竭，尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良症；3.术后甲状旁腺功能低下；4.特发性甲状旁腺功能低下；5.假性甲状旁腺功能低下；6.维生素 D 依赖性佝偻病；7.低血磷性维生素 D 抵抗型佝偻病等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA12		矿物质补充剂									
					乙	6	复合磷酸氢钾注射液	12.50 元（2ml/支）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XA16		其他消化道及代谢用药									
					乙	7	尼替西农胶囊	36.46 元（2mg/粒）； 73.53 元（5mg/粒）； 125.00 元（10mg/粒）； 212.50 元（20mg/粒）	限成人和儿童酪氨酸血症 I 型（HT-1）。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XB	血液和造血器官药										
XB05		血液代用品和灌注液									
XB05B			静脉注射液								
XB05BA				胃肠外营养液							
					乙	8	复方氨基酸（15AA-Ⅱ）/葡萄糖（10%）电解质注射液	115.00 元 （1000ml[复方氨基酸（15AA-Ⅱ）注射液 500ml；葡萄糖（10%）电解质注射液 500mL]/袋）	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XB05BB				影响电解质平衡的溶液							
					乙	9	碳酸氢钠林格注射液	14.80 元（500ml/袋）； 25.16 元（1000ml/袋）		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
					乙	10	复方电解质醋酸 钠葡萄糖注射液	30.75 元(250ml/袋); 52.28 元(500ml/袋)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XB05C			灌洗液								
					乙	11	山梨醇甘露醇冲 洗剂	168.16 元 (3000ml/袋)	限经尿道前列腺切除术及其他泌尿 外科手术的术中冲洗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XB05D			腹膜透析液								
					乙	12	氨基酸(15)腹膜 透析液	55.80 元 (2.0L:22.41g (总氨基酸)/袋); 66.19 元 (2.5L:28.01g(总氨 基酸)/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XC	心血管系统										
XC03		利尿剂									
XC03X			其他利尿药								
XC03XA				加压素拮抗剂							
					乙	13	托伐普坦片	30.27 元 (15mg/片); 51.46 元(30mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XJ	全身用抗感染药										
XJ01		全身用抗菌药									
XJ01D			其他 β -内酰胺类抗菌药								
XJ01DD				第三代头孢菌素							
					乙	14	注射用头孢曲松 钠/氯化钠注射液	20.00 元(粉体室: 按头孢曲松($C_{18}H_{18}N_8O_7S_3$) 计 1.0g; 液体室:氯 化钠注射液 100ml:0.9g/袋); 23.50 元(粉体室: 按头孢曲松($C_{18}H_{18}N_8O_7S_3$) 计 2.0g; 液体室:氯 化钠注射液 100ml:0.9g/袋)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
					乙	15	注射用头孢他啶阿维巴坦钠	340.00 元 (2.5g (头孢他啶 2.0g 与阿维巴坦 0.5g) /瓶)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XJ01X			其他抗菌药								
XJ01XB				多黏菌素类							
					乙	16	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠	698.00 元 (200 万单位/瓶) ; 1298.56 元 (150mg/瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XJ01XX				其他抗菌药							
					乙	17	磷酸特地唑胺片	108.91 元 (200mg/片)	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XJ02		全身用抗真菌药									
XJ02A			全身用抗真菌药								
XJ02AC				三唑类衍生物							
					乙	18	泊沙康唑肠溶片	95.00 元 (100mg/片)	限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
					乙	19	泊沙康唑注射液	748.50 元 (16.7ml:0.3g/支)	限 18 岁和 18 岁以上重度免疫缺陷患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂										
XL01		抗肿瘤药									
XL01B			抗代谢药								
XL01BC				嘧啶类似物							
					乙	20	曲氟尿苷替匹嘧啶片	55.36 元 (每片含曲氟尿苷 15mg 与盐 酸替匹嘧啶 7.065mg/片) ; 69.00 元 (每片含曲 氟尿苷 20mg 与盐 酸替匹嘧啶 9.420mg/片)	限：既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子（VEGF）治疗、抗表皮生长因子受体（EGFR）治疗（RAS 野生型）的转移性结直肠癌（mCRC）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
XL01X			其他抗肿瘤药								
XL01XE				蛋白激酶抑制剂							
					乙	21	哌柏西利胶囊	137.70 元 (75mg/粒) ; 171.63 元 (100mg/粒) ; 203.60 元 (125mg/粒)	限激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	30%
XL04		免疫抑制剂									
XL04A			免疫抑制剂								
XL04AA				选择性免疫抑制剂							
					乙	22	枸橼酸托法替布缓释片	16.60 元 (11mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XN	神经系统药物										
XN02		镇痛药									
XN02B			其他解热镇痛药								
XN02BG				其他解热镇痛药							
					乙	23	普瑞巴林口服溶液	89.78 元 (2% (100ml:2000mg) / 瓶) ; 89.78 元 (100ml (2% (473ml:9460mg) / 瓶)) ; 152.63 元 (2% (200ml:4000mg) / 瓶) ; 295.00 元 (2% (473ml:9460mg) / 瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%
XN03		抗癫痫药									
XN03A			抗癫痫药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例	
XN03AX				其他抗癫痫药							
					乙	24	拉考沙胺注射液	215.00 元 (20ml:0.2g/支)	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%	
XN03AG				脂肪酸衍生物							
					乙	25	氨己烯酸口服溶液用散	29.00 元 (500mg/袋)	限婴儿痉挛症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	0%
XN05		精神安定药									
XN05A			抗精神病药								
XN05AH				二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类							
					乙	26	奥氮平口溶膜	3.90 元 (5mg/片) ; 6.63 元 (10mg/片)	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%	
XN05AX				其他抗精神病药							
					乙	27	丁苯那嗪片	7.59 元 (12.5mg/片) ; 12.90 元 (25mg/片)	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN05C			催眠药和镇静药								
XN05CM				其他催眠镇静剂							
					乙	28	盐酸右美托咪定氯化钠注射液	27.27 元 (20ml:盐酸右美托咪定 80µg(按 C13H16N2 计) 与氯化钠 0.18g/支) ; 55.00 元 (50ml:盐酸右美托咪定 0.2mg (按 C13H16N2 计) 与氯化钠 0.45g/瓶) ; 93.50 元 (100ml:盐酸右美托咪定 0.4mg (按 C13H16N2 计) 与氯化钠 0.9g/瓶)	限：1.重症监护患者插管和机械通气时的镇静；2.非插管患者术前和/或术中以及其他程序镇静。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN06		精神兴奋药									
XN06A			抗抑郁药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
XN06AB				选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂							
				乙	29	草酸艾司西酞普兰口服溶液	3.18 元 (按 $C_{20}H_{21}FN_2O$ 计:5ml:5mg/瓶) ; 5.40 元 (按 $C_{20}H_{21}FN_2O$ 计:10ml:10mg/瓶) ; 36.19 元 (按 $C_{20}H_{21}FN_2O$ 计:120ml:120mg/瓶)			2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XN06AX				其他抗抑郁药							
				乙	30	盐酸安非他酮缓释片 (II)	4.45 元 (150mg/片) ; 7.57 元 (300mg/片)			2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	5%
XR	呼吸系统										
XR01		鼻部制剂									
XR01A			减轻充血药及其他鼻局部用药								
XR01AD				皮质激素类							
				乙	31	氮 草 斯 汀 氟 替 卡 松 鼻 喷 雾 剂	89.60 元 (每 瓶 120 喷,每喷含盐酸氮草斯汀 137 μ g 和丙酸氟替卡松 50 μ g)	限 12 岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XR05		咳嗽和感冒制剂									
XR05C			不含复方镇咳药的祛痰药								
				乙	32	吸入用盐酸氨溴索溶液	8.50 元 (2ml:15mg/支)			2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XV	其他										
XV03		其他治疗药物									
XV03A			其他治疗药物								
XV03AB				解毒药							
				乙	33	舒更葡糖钠注射液	225.37 元 (2ml:200mg/袋) ; 454.50 元 (5ml:500mg/袋)			2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	20%

五、中药饮片部分

（一）基金予以支付的中药饮片

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1	一枝黄花		43	小茴香	☐
2	丁公藤		44	小通草	
3	丁香	☐	45	小蓟	
4	人工牛黄		46	小蓟炭	
5	人参片	☐	47	山麦冬	
6	人参叶		48	山豆根	
7	八角枫		49	山药	☐
8	八角茴香	☐	50	山药片	☐
9	九节菖蒲		51	山柰	
10	九里香		52	山香圆叶	
11	九香虫		53	山萸肉	
12	儿茶		54	山银花	
13	了哥王		55	山楂叶	
14	刀豆	☐	56	山慈菇	
15	三七粉	☐	57	千年健	
16	三白草		58	千里光	
17	三棱		59	千金子	
18	三颗针		60	千金子霜	
19	干石斛	☐	61	川木香	
20	干鱼腥草		62	川木通	
21	干姜	☐	63	川贝母	☐
22	干益母草		64	川牛膝	
23	干漆		65	川芎	
24	土木香		66	川射干	
25	土贝母		67	川楝子	
26	土荆皮		68	广东紫珠	
27	土茯苓		69	广豆根	
28	土鳖虫		70	广枣	
29	大叶紫珠		71	广金钱草	
30	大血藤		72	广藿香	☐
31	大豆黄卷		73	女贞子	
32	大皂角		74	飞扬草	
33	大青叶		75	马齿苋	
34	大青盐		76	马勃	
35	大枣	☐	77	马钱子粉	
36	大黄		78	马兜铃	
37	大黄炭		79	马鞭草	
38	大蓟		80	王不留行	
39	大蓟炭		81	天仙子	
40	大腹毛		82	天仙藤	
41	大腹皮		83	天冬	
42	小驳骨		84	天花粉	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
85	天竺黄		131	乌梅炭	
86	天麻	☐	132	凤仙透骨草	
87	天葵子		133	凤尾草	
88	天然冰片（右旋龙脑）		134	凤凰衣	
89	无名异		135	六月雪	
90	无花果		136	火麻仁	
91	云芝		137	巴豆霜	
92	木瓜		138	巴戟天	
93	木芙蓉叶		139	巴戟肉	
94	木香		140	玉竹	☐
95	木贼		141	玉米须	
96	木通		142	功劳木	
97	木棉花		143	甘松	
98	木蝴蝶		144	甘草片	
99	木鳖子		145	艾片（左旋龙脑）	
100	木鳖子仁		146	艾叶	☐
101	木鳖子霜		147	石韦	
102	五加皮		148	石见穿	
103	五灵脂		149	石吊兰	
104	五味子		150	石决明	
105	五倍子		151	石莲子	
106	太子参		152	石菖蒲	
107	车前子		153	石楠叶	
108	车前草		154	石榴皮	
109	瓦松		155	石榴皮炭	
110	瓦楞子		156	石燕	
111	内蒙紫草		157	布渣叶	
112	水飞蓟		158	龙齿	
113	水牛角		159	龙骨	
114	水红花子		160	龙胆	
115	水蛭		161	龙眼肉	☐
116	牛蒡子		162	龙脷叶	
117	牛膝		163	龙葵	
118	毛冬青		164	平贝母	
119	毛诃子		165	北刘寄奴	
120	升麻		166	北豆根	
121	片姜黄		167	北沙参	
122	化橘红		168	北柴胡	
123	分心木		169	北寒水石	
124	月季花	☐	170	四季青	
125	丹参		171	生川乌	
126	乌药		172	生马钱子	
127	乌梢蛇	☐	173	生天南星	
128	乌梢蛇肉	☐	174	生巴豆	
129	乌梅	☐	175	生甘遂	
130	乌梅肉	☐	176	生石膏	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
177	生白附子		223	丝瓜络	
178	生半夏		224	老鹳草	
179	生草乌		225	地龙	
180	生姜	☐	226	地耳草（田基黄）	
181	生狼毒		227	地枫皮	
182	生商陆		228	地肤子	
183	生斑蝥		229	地骨皮	
184	生蒲黄		230	地黄	
185	代代花		231	地榆	
186	仙茅		232	地榆炭	
187	仙鹤草		233	地锦草	
188	白及		234	芒硝	
189	白术		235	亚麻子	
190	白头翁		236	过岗龙	
191	白芍		237	西瓜皮	
192	白芷		238	西瓜霜	
193	白花菜子		239	西青果	
194	白芥子		240	西河柳	
195	白英		241	百合	☐
196	白茅根		242	百草霜	
197	白矾		243	百部	
198	白果仁	☐	244	光慈姑	
199	白屈菜		245	当归	☐
200	白胡椒	☐	246	当药	
201	白药子		247	肉苁蓉片	☐
202	白前		248	肉豆蔻	☐
203	白扁豆		249	肉桂	☐
204	白梅花		250	朱砂根	
205	白蒺		251	朱砂粉	
206	白鲜皮		252	竹节参	
207	白薇		253	竹节香附	
208	瓜子金		254	竹茹	
209	瓜蒌		255	伏龙肝	
210	瓜蒌子		256	延胡索	
211	瓜蒌皮		257	华山参	
212	冬瓜子		258	自然铜	
213	冬瓜皮		259	血余炭	
214	冬凌草		260	全蝎	☐
215	冬葵果		261	合欢皮	
216	玄明粉		262	合欢花	
217	玄参		263	冰片（合成龙脑）	
218	玄精石		264	决明子	☐
219	半边莲		265	关白附	
220	半枝莲		266	关黄柏	
221	辽藁本片		267	关黄柏炭	
222	母丁香		268	米炒党参	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
269	米斑蝥		314	连翘	
270	灯心草		315	旱莲草	
271	灯心炭		316	吴茱萸	
272	灯盏细辛（灯盏花）		317	牡丹皮	
273	安息香		318	牡蛎	
274	寻骨风		319	何首乌	
275	阳起石		320	伸筋草	
276	阴起石		321	皂角刺	
277	防己		322	皂矾	
278	防风		323	佛手	☐
279	红大戟		324	佛手花	
280	红花		325	余甘子	☐
281	红花龙胆		326	谷芽	
282	红芪		327	谷精草	
283	红豆蔻		328	龟甲	
284	红参	☐ ；限临床危重患者抢救	329	龟甲胶	☐
285	红参片	☐ ；限临床危重患者抢救	330	龟板	
286	红粉		331	龟板胶	☐
287	红景天	☐	332	辛夷	
288	麦冬		333	羌活	
289	麦芽	☐	334	沙苑子	
290	远志		335	沙棘	☐
291	赤小豆	☐	336	没药	
292	赤石脂		337	沉香	☐
293	赤芍		338	诃子	
294	芙蓉叶		339	诃子肉	
295	芫花		340	补骨脂	
296	芫荽子		341	灵芝	☐
297	花椒	☐	342	灵砂	
298	花蕊石		343	陆英	
299	芥子		344	阿胶珠	☐
300	苍术		345	阿魏	
301	苍耳子		346	陈皮	☐
302	芡实	☐	347	附片	
303	苎麻根		348	忍冬藤	
304	芦荟	☐	349	鸡内金	
305	芦根		350	鸡矢藤	
306	苏木		351	鸡血藤	
307	苏合香		352	鸡骨草	
308	杜仲		353	鸡冠花	
309	杜仲叶		354	鸡冠花炭	
310	杠板归		355	青风藤	
311	巫山淫羊藿	☐	356	青皮	
312	豆蔻		357	青果	☐
313	连钱草		358	青箱子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
359	青蒿		405	佩兰	
360	青黛		406	金龙胆草	
361	青礞石		407	金果榄	
362	玫瑰花	☐	408	金沸草	
363	苦木		409	金荞麦	
364	苦地丁		410	金钱白花蛇	☐
365	苦杏仁		411	金钱草	
366	苦参		412	金铁锁	
367	苦楝子		413	金银花	☐
368	苦楝皮		414	金精石	
369	苘麻子		415	金樱子肉	
370	茅根炭		416	金礞石	
371	枇杷叶		417	乳香	
372	板栗壳		418	肿节风	
373	板蓝根		419	狗脊	
374	松花粉		420	炙甘草	
375	松香		421	炙红芪	
376	刺五加		422	炙巫山淫羊藿	☐
377	刺猬皮		423	炙黄芪	☐
378	郁李仁	☐	424	炙淫羊藿	☐
379	郁金		425	京大戟	
380	虎耳草		426	净山楂	☐
381	虎杖		427	闹羊花	
382	昆布	☐	428	卷柏	
383	明党参		429	卷柏炭	
384	岩陀		430	炒九香虫	
385	罗布麻叶		431	炒山桃仁	
386	罗汉果	☐	432	炒山楂	
387	败酱草		433	炒川楝子	
388	制川乌		434	炒王不留行	
389	制马钱子		435	炒牛蒡子	
390	制天南星		436	炒火麻仁	
391	制巴戟天		437	炒白芍	
392	制白附子		438	炒白果仁	☐
393	制远志		439	炒白扁豆	
394	制吴茱萸		440	炒瓜蒌子	
395	制何首乌		441	炒决明子	☐
396	制草乌		442	炒麦芽	
397	制硫黄		443	炒花椒	☐
398	知母		444	炒芥子	
399	垂盆草		445	炒苍耳子	
400	委陵菜		446	炒谷芽	
401	使君子		447	炒鸡内金	
402	使君子仁		448	炒苦杏仁	
403	侧柏叶		449	炒使君子仁	
404	侧柏炭		450	炒茺蔚子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
451	炒栀子		497	胡椒	☐
452	炒牵牛子		498	荔枝核	
453	炒莱菔子		499	南五味子	
454	炒桃仁		500	南五味子根	
455	炒桑枝		501	南沙参	
456	炒常山		502	南板蓝根	
457	炒葶苈子		503	南柴胡	
458	炒紫苏子		504	南寒水石	
459	炒黑芝麻	☐	505	南鹤虱	
460	炒蒺藜		506	枯矾	
461	炒槐花		507	枳壳	
462	炒蔓荆子		508	枳实	
463	炒槟榔		509	枳椇子	
464	炒酸枣仁		510	柏子仁	
465	炒稻芽		511	柏子仁霜	
466	炒僵蚕		512	栀子	☐
467	炉甘石		513	枸杞子	☐
468	法半夏		514	枸骨叶	
469	油松节		515	柿蒂	
470	泽兰		516	威灵仙	
471	泽泻		517	厚朴	
472	建曲		518	厚朴花	
473	降香		519	砂仁	☐
474	细辛		520	牵牛子	
475	贯叶金丝桃		521	轻粉	
476	珍珠母		522	鸦胆子	
477	珍珠粉	☐	523	韭菜子	
478	荆芥		524	虻虫	
479	荆芥炭		525	骨碎补	
480	荆芥穗		526	钟乳石	
481	荆芥穗炭		527	钩藤	
482	茜草		528	香加皮	
483	茜草炭		529	香附	
484	萆薢		530	香橼	☐
485	萆薢澄茄		531	香薷	
486	草乌叶		532	重楼	
487	草豆蔻	☐	533	鬼箭羽	
488	草果仁		534	禹州漏芦	
489	茵陈		535	禹余粮	
490	茴香	☐	536	禹粮石	
491	茯苓	☐	537	胆矾	
492	茯苓皮		538	胆南星	
493	菴蔚子		539	胖大海	☐
494	葫芦巴		540	独一味	
495	胡桃仁		541	独活	
496	胡黄连		542	急性子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
543	姜半夏		589	荷梗	
544	姜皮		590	萵苣	
545	姜竹茹		591	萵苣子	
546	姜草果仁		592	桂枝	
547	姜厚朴		593	桔梗	
548	姜炭		594	栝楼	
549	姜黄		595	栝楼子	
550	姜黄连		596	桃仁	
551	前胡		597	桃枝	
552	首乌藤		598	核桃仁	☐
553	炮附片		599	夏天无	
554	炮姜		600	夏枯草	
555	洋金花		601	党参片	
556	穿山龙		602	鸭跖草	
557	穿心莲		603	积雪草	
558	扁豆花		604	倒扣草	
559	祖司麻		605	臭灵丹草	
560	络石藤		606	臭梧桐叶	
561	秦艽		607	射干	
562	秦皮		608	徐长卿	
563	珠子参		609	凌霄花	
564	蚕沙		610	高良姜	
565	盐小茴香		611	拳参	
566	盐车前子		612	粉草薺	
567	盐巴戟天		613	粉葛	☐
568	盐关黄柏		614	益智仁	
569	盐杜仲		615	浙贝母	
570	盐沙苑子		616	酒大黄	
571	盐补骨脂		617	酒川牛膝	
572	盐知母		618	酒女贞子	
573	盐泽泻		619	酒牛膝	
574	盐胡芦巴		620	酒丹参	
575	盐韭菜子		621	酒乌梢蛇	☐
576	盐益智仁		622	酒白芍	
577	盐黄柏		623	酒当归	☐
578	盐菟丝子		624	酒苁蓉	☐
579	盐续断		625	酒黄芩	
580	盐橘核		626	酒黄连	
581	莱菔子	☐	627	酒黄精	
582	莲子	☐	628	酒莼肉	
583	莲子心	☐	629	酒蛇蛻	
584	莲房炭		630	酒续断	
585	莲须		631	酒蛤蚧	☐
586	莪术		632	酒豨莶草	
587	荷叶	☐	633	酒蕲蛇	☐
588	荷叶炭		634	娑罗子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
635	海风藤		681	救必应	
636	海金沙		682	雪上一枝蒿	
637	海桐皮		683	常山	
638	海螵蛸		684	野马追	
639	海藻		685	野木瓜	
640	浮小麦		686	野菊花	
641	浮石		687	曼陀罗	
642	浮海石		688	蛇床子	
643	浮萍		689	蛇蜕	
644	烫水蛭		690	银杏叶	
645	烫狗脊		691	银柴胡	
646	烫骨碎补		692	甜瓜子	
647	通草		693	甜瓜蒂	
648	预知子		694	猪牙皂	
649	桑叶		695	猪苓	
650	桑白皮		696	猪殃殃	
651	桑枝		697	猪胆粉	
652	桑寄生		698	猫爪草	
653	桑椹	☐	699	猫眼草	
654	桑螵蛸		700	麻黄	
655	麸炒山药		701	麻黄根	
656	麸炒白术		702	鹿角	
657	麸炒苍术		703	鹿角胶	☐
658	麸炒芡实		704	鹿角霜	☐
659	麸炒枳壳		705	鹿衔草	
660	麸炒枳实		706	旋覆花	
661	麸炒椿皮		707	断血流	
662	麸炒薏苡仁		708	清叶胆	
663	麸煨肉豆蔻		709	清半夏	
664	菝葜		710	淫羊藿	☐
665	黄山药		711	淡竹叶	
666	黄芩片		712	淡豆豉	☐
667	黄芪	☐	713	淡附片	
668	黄连片		714	密佉僧	
669	黄药子		715	密蒙花	
670	黄柏		716	续断片	
671	黄柏炭		717	绵马贯众	
672	黄蜀葵花		718	绵马贯众炭	
673	黄精		719	绵萆薢	
674	黄藤		720	琥珀	☐
675	萸黄连		721	款冬花	
676	菟丝子		722	葛花	
677	菊苣	☐	723	葛根	
678	菊花	☐	724	葱子	
679	梧桐子		725	葶苈子	
680	梅花		726	篇蓄	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
727	楮实子		773	槐角	
728	棕榈		774	雷丸	
729	棕榈子		775	路路通	
730	棕榈炭		776	蜈蚣	
731	硫黄		777	蜂房	
732	雄黄粉		778	酒制蜂胶	
733	紫贝齿		779	蜂蜡	
734	紫石英		780	蛻螂	
735	紫花地丁		781	锦灯笼	
736	紫花前胡		782	矮地茶	
737	紫苏子		783	新疆紫草	
738	紫苏叶		784	煨川木香	
739	紫苏梗		785	煨木香	
740	紫珠叶		786	煨瓦楞子	
741	紫萁贯众		787	煨石决明	
742	紫菀		788	煨石膏	
743	景天三七		789	煨自然铜	
744	蛤壳		790	煨赤石脂	
745	蛤蚧	☐	791	煨花蕊石	
746	黑芝麻	☐	792	煨牡蛎	
747	黑豆	☐	793	煨皂矾	
748	黑胡椒	☐	794	煨青礞石	
749	锁阳		795	煨金礞石	
750	鹅不食草		796	煨炉甘石	
751	筋骨草		797	煨珍珠母	
752	焦山楂		798	煨钟乳石	
753	焦麦芽		799	煨禹余粮	
754	焦谷芽		800	煨紫石英	
755	焦栀子		801	煨蛤壳	
756	焦槟榔		802	煨磁石	
757	焦稻芽		803	煨赭石	
758	番木鳖		804	满山红	
759	番泻叶		805	滇鸡血藤	
760	湖北贝母		806	裸花紫珠	
761	滑石		807	蔓荆子	
762	滑石粉		808	蓼大青叶	
763	蓍草		809	榧子	☐
764	蓝布正		810	槁藤子	
765	蓖麻子		811	槟榔	
766	蒺藜		812	酸枣仁	
767	蒲公英		813	磁石	
768	蒲黄炭		814	豨莶草	
769	椿皮		815	蜡梅花	
770	槐米		816	蜘蛛香	
771	槐花		817	蝉蜕	
772	槐花炭		818	罂粟壳	☐

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
819	管花肉苁蓉片	☐	856	醋乳香	
820	鲜竹沥		857	醋京大戟	
821	鲜芦根	☐	858	醋南五味子	
822	鲜鱼腥草	☐	859	醋南柴胡	
823	鲜益母草		860	醋香附	
824	辣椒	☐	861	醋莪术	
825	漏芦		862	醋狼毒	
826	蜜马兜铃		863	醋商陆	
827	蜜白前		864	醋鳖甲	
828	蜜百合	☐	865	蝼蛄	
829	蜜百部		866	墨旱莲	
830	蜜枇杷叶		867	稻芽	
831	蜜前胡		868	僵蚕	
832	蜜桑白皮		869	熟大黄	
833	蜜麻黄		870	熟地黄	
834	蜜旋覆花		871	鹤虱	
835	蜜款冬花		872	薤白	
836	蜜紫菀		873	薏苡仁	☐
837	蜜槐角		874	薄荷	☐
838	蜜罂粟壳	☐	875	橘红	☐
839	熊胆粉	☐	876	橘络	
840	赭石		877	橘核	
841	蕤仁		878	燀山桃仁	
842	蕲蛇	☐	879	燀苦杏仁	
843	蕲蛇肉	☐	880	燀桃仁	
844	槲寄生		881	藁本片	
845	醋三棱		882	檀香	☐
846	醋五味子		883	藕节	
847	醋甘遂		884	藕节炭	
848	醋艾炭		885	覆盆子	
849	醋北柴胡		886	瞿麦	
850	醋延胡索		887	翻白草	
851	醋芫花		888	藿香	☐
852	醋龟甲		889	蟾酥粉	
853	醋没药		890	鳖甲	
854	醋鸡内金		891	鳖甲胶	☐
855	醋青皮		892	糯稻根	

五、中药饮片部分

（二）不得纳入基金支付范围的中药饮片

阿胶、白糖参、朝鲜红参、穿山甲（醋山甲、炮山甲）、玳瑁、冬虫夏草、蜂蜜、狗宝、龟鹿二仙胶、哈蟆油、海龙、海马、猴枣、蜂胶、羚羊角尖粉（羚羊角镑片、羚羊角粉）、鹿茸（鹿茸粉、鹿茸片）、马宝、玛瑙、牛黄、珊瑚、麝香、天山雪莲、鲜石斛（铁皮石斛）、西红花（番红花）、西洋参、血竭、燕窝、野山参、移山参、珍珠、紫河车

各种动物脏器（鸡内金除外）和胎、鞭、尾、筋、骨

注：“不得纳入基金支付范围的中药饮片”包括药材及炮制后的饮片。

附件 2

湖南省医保“双通道”单行支付管理 药品目录

湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
1	西药	阿柏西普眼内注射溶液	注射剂	限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	艾力雅	*	拜耳医药保健有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
2	西药	阿贝西利片	口服常释剂型	限：1.联合内分泌治疗（他莫昔芬或芳香化酶抑制剂）用于激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体 2（HER2）阴性、淋巴结阳性,高复发风险且 Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体 2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	唯择	*	礼来贸易有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
3	西药	阿比特龙	口服常释剂型		泽珂	*	西安杨森制药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					晴可舒	10.67 元（250mg/片）	正大天晴药业集团股份有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					欣杨	*	江西山香药业有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					艾森特	5.98 元（250mg/片）	成都盛迪医药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					卓容	*	齐鲁制药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
4	西药	阿布昔替尼片	口服常释剂型	限其他系统治疗（如激素或生物制剂）应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。	希必可	*	辉瑞投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
5	西药	阿达木单抗	注射剂		修美乐	*	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					汉达远	899 元（40mg/0.8ml/瓶/支）	江苏复星医药销售有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					泰博维	799 元（40mg（0.8ml）/支）	正大天晴药业集团股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					苏立信	*	信达生物制药（苏州）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					格乐立	*	百奥泰生物制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
6	西药	阿法替尼	口服常释剂型		吉泰瑞	*	勃林格殷格翰（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	7.26 元（20mg（按 C24H25ClFN5O3 计）/片）； 9.9 元（30mg（按 C24H25ClFN5O3 计）/片）	扬子江药业集团有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					科吉新	*	湖南科伦制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					瑞菲乐	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
7	西药	阿加糖酶α注射用浓溶液	注射剂	限法布雷病（α-半乳糖苷酶 A 缺乏症）患者的长期酶替代治疗，适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在 0-6 岁儿童中的安全性和有效性。	瑞普佳	*	武田（中国）国际贸易有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
8	西药	阿利西尤单抗注射液	注射剂	限：1.心血管事件预防。在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性）和混合型	波立达	*	赛诺菲（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
8	西药	阿利西尤单抗注射液	注射剂	血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子型家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到 LDL-C 目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	波立达	*	赛诺菲（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
9	西药	阿帕他胺片	口服常释剂型	限：1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者；2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	安森珂	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
10	西药	阿普米司特片	口服常释剂型	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	欧泰乐	13.76元（4片10mg、4片20mg和19片30mg）；15.70元（30mg/片）	江苏复星医药销售有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					舒佑安	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					欧必达	6.13元（10mg/片）；13.11元（10mg/20mg/30mg）；14.22元（30mg/片）	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					苏奥清	12.75元（10mg、20mg、30mg）；14.17元（30mg/片）	江苏正大清江制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
11	西药	阿昔替尼片	口服常释剂型		英立达	*	辉瑞投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
12	西药	阿扎胞苷	注射剂		维达莎	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					昕森	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					汇昕	*	四川汇宇制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					维首	*	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
13	西药	艾考恩丙替片	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	捷扶康	*	吉利德（上海）医药科技有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
14	西药	艾米替诺福韦片	口服常释剂型	限慢性乙型肝炎成人患者。	恒沐	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
15	西药	艾诺韦林片	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	艾邦德	8.58 元（75mg/片）	江苏艾迪药业股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
16	西药	艾曲泊帕乙醇胺片	口服常释剂型	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血（SAA）患者。	瑞弗兰	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
17	西药	安立生坦	口服常释剂型		优乐静	19.18 元（5mg/片）	武汉人福药业有限责任公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					华亦坦	*	浙江华海药业股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					泰舒乐	20.06 元（5mg/片）	正大天晴药业集团股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
18	西药	氨吡啶缓释片	缓释控释剂型	限多发性硬化合并步行障碍（EDSS 评分4-7分）的成年患者。	复彼能	*	渤健生物科技（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
19	西药	奥布替尼片	口服常释剂型	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者；2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者；3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤（MZL）患者。	宜诺凯	*	北京诺诚健华医药科技有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
20	西药	奥法妥木单抗注射液	注射剂	限成人复发型多发性硬化（RMS）。	全欣达	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
21	西药	奥拉帕利片	口服常释剂型	限：1.携带胚系或体细胞 BRCA 突变的（gBRCAm 或 sBRCAm）晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.同源重组修复缺陷（HRD）阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；4.携带胚系或体细胞 BRCA 突变（gBRCAm 或 sBRCAm）且既往治疗（包括一种新型内分泌药物）失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。	利普卓	*	默沙东（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
22	西药	奥雷巴替尼片	口服常释剂型	限 T315I 突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	耐立克	*	广州顺健生物医药科技有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
23	西药	奥妥珠单抗注射液	注射剂	限与化疗联合，用于初治的 II 期伴有巨大肿块、III 期或 IV 期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	佳罗华	*	Roche Diagnostics GmbH	2024年1月1日至 2024年12月31日
24	西药	巴瑞替尼片	口服常释剂型	限诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者，并需风湿病专科医师处方。	艾乐明	*	礼来贸易有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					恩必瑞	*	南京力博维制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
25	西药	贝伐珠单抗	注射剂		安维汀	1500 元（100mg（4ml）/瓶）	Roche Diagnostics GmbH	2024年1月1日至 2024年12月31日
					艾瑞妥	*	苏州盛迪亚生物医药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					贝安汀	*	贝达药业股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					朴欣汀	*	东曜药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					达攸同	*	信达生物制药（苏州）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
26	西药	比克恩丙诺片	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	必妥维	*	吉利德（上海）医药科技有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
27	西药	丙酚替诺福韦	口服常释剂型		韦立得	*	吉利德（上海）医药科技有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					利甘清	*	成都苑东生物制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					恒韦德	*	天地恒一制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	*	湖南明瑞制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					特立晖	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
28	西药	波生坦分散片	口服常释剂型	限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	全可利	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
29	西药	波生坦片	口服常释剂型	限 WHO 功能分级 II 级-IV 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	全可利	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
30	西药	泊马度胺胶囊	口服常释剂型	限既往接受过至少两种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂），且在最后一次治疗期间或治疗结束后 60 天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	安跃	*	正大天晴药业集团股份有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
31	西药	泊沙康唑口服混悬液	口服混悬剂	限：1.预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。	诺科飞	*	上海默沙东医药贸易有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
32	西药	泊沙康唑注射液	注射剂	限 18 岁和 18 岁以上重度免疫缺陷患者。	泰倍宁	*	齐鲁制药（海南）有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					博瑞沙	*	湖南科伦制药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					青可沙	*	江西科睿药业有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
33	西药	布格替尼片	口服常释剂型	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	安伯瑞	*	武田（中国）国际贸易有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
34	西药	醋酸艾替班特注射液	注射剂	限成人、青少年和≥2 岁儿童的遗传性血管性水肿（HAE）急性发作。	飞泽优	*	武田（中国）国际贸易有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
35	西药	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	缓释注射剂（预充式）	限肢端肥大症，按说明书用药。	无	*	益普生（天津）医药商贸有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
36	西药	达可替尼片	口服常释剂型	限表皮生长因子受体（EGFR）19 号外显子缺失突变或 21 号外显子 L858R 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	多泽润	*	赛生医药（中国）有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
37	西药	达雷妥尤单抗注射液	注射剂	限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	兆珂	*	西安杨森制药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
38	西药	达罗他胺片	口服常释剂型	限：1.治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者；2.联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者。	诺倍戈	*	拜耳医药保健有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
39	西药	达沙替尼	口服常释剂型		施达赛	*	百时美施贵宝（中国）投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					艾培尼	*	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					依尼舒	*	正大天晴药业集团股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
40	西药	氟丁苯那嗪片	口服常释剂型	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	安泰坦	*	梯瓦医药信息咨询（上海）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
41	西药	德拉马尼片	口服常释剂型	限耐多药结核患者。	德尔巴	*	浙江大冢制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
42	西药	地拉罗司	口服常释剂型		恩瑞格	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					奥法罗	17.86 元（125mg/片）	江苏奥赛康药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					瑞益格	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
43	西药	地塞米松玻璃体内植入剂	植入剂	限：1.视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 5 支，每个年度最多支付 2 支。	傲迪适	*	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
44	西药	地舒单抗注射液	注射剂		安加维	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					无	*	江苏泰康生物医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
45	西药	度拉糖肽注射液	注射剂	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	度易达	*	礼来贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
46	西药	度普利尤单抗	注射剂	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	达必妥	*	赛诺菲（中国）投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
47	西药	厄洛替尼	口服常释剂型		特罗凯	*	Roche S.p.A.（上海罗氏制药有限公司分包装）	2024年1月1日至2024年12月31日
					科瑞洛	*	湖南科伦制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					普来迪	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					洛瑞特	*	上海创诺制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
48	西药	恩扎卢胺软胶囊	口服常释剂型		普来坦	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					安可坦	*	科园信海（北京）医疗用品贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
49	西药	呋喹替尼胶囊	口服常释剂型	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	爱优特	*	和记黄埔医药（上海）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
50	西药	氟维司群	注射剂		芙仕得	*	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					普来和	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					齐瑞达	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					吉芙惟	*	杭州九源基因工程有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
51	西药	氟唑帕利胶囊	口服常释剂型	限：1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变（gBRCAm）的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	艾瑞颐	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
52	西药	富马酸贝达喹啉片	口服常释剂型	限耐多药结核患者。	斯耐瑞	350 元（100mg/片）	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					无	*	海南先声药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
53	西药	富马酸二甲酯肠溶胶囊	口服常释剂型	限成人复发型多发性硬化（RMS）。	特菲达	*	渤健生物科技（上海）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
54	西药	甘露特钠胶囊	口服常释剂型	限轻度至中度阿尔茨海默病。	九期一	*	绿谷（上海）医药科技有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
55	西药	枸橼酸托法替布缓释片	缓释控释剂型		捷维佳	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					科瑞嘉	*	四川科伦药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					固杰	15元（11mg/片）	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
56	西药	枸橼酸伊沙佐米胶囊	口服常释剂型	限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。	恩莱瑞	*	武田（中国）国际贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
57	西药	古塞奇尤单抗注射液	注射剂	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	特诺雅	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
58	西药	海曲泊帕乙醇胺片	口服常释剂型	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症（ITP）成人患者；2.对免疫抑制治疗（IST）疗效不佳的重型再生障碍性贫血（SAA）成人患者。	恒曲	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
59	西药	环硅酸锆钠散	口服散剂	限成人高钾血症。	利倍卓	*	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
60	西药	吉非替尼	口服常释剂型		易瑞沙	*	阿斯利康制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					伊瑞可	*	齐鲁制药（海南）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					艾兴康	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					无	*	江苏天士力帝益药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					新吉炜	*	上海创诺制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
61	西药	甲苯磺酸艾多沙班片	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	里先安	6.26元（15mg/片）；10.65元（30mg/片）；18.11元（60mg/片）	第一三共（中国）投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					艾信安	7.46元（30mg/片）	江苏先声药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
62	西药	甲苯磺酸多纳非尼片	口服常释剂型	限：1.既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	泽普生	*	苏州泽璟生物制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
63	西药	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	口服常释剂型	限：1.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	则乐	*	再鼎医药（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
64	西药	甲磺酸阿美替尼片	口服常释剂型	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；2.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	阿美乐	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
65	西药	甲磺酸阿帕替尼片	口服常释剂型	限：1.既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者；2.既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者；3.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	艾坦	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
66	西药	甲磺酸艾立布林注射液	注射剂	限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	海乐卫	*	卫材（中国）药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	699.88元（2ml：1mg/支）	博瑞制药（苏州）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
67	西药	甲磺酸奥希替尼片	口服常释剂型	限：1.IB-III A期存在表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2.具有表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗。	泰瑞沙	*	阿斯利康制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
68	西药	甲磺酸达拉非尼胶囊	口服常释剂型	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者； 2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗； 3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	泰菲乐	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
69	西药	甲磺酸伏美替尼片	口服常释剂型	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；2.既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	艾弗沙	*	上海艾力斯医药科技股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
70	西药	甲磺酸氟马替尼片	口服常释剂型	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+ CML）慢性期成人患者。	豪森听福	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
71	西药	甲磺酸仑伐替尼胶囊	口服常释剂型		利泰舒	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					福凯特	26.30 元（4mg/粒）	正大天晴药业集团股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					泽倍欣	*	江西山香药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					奥维亚	*	江苏奥赛康药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
72	西药	聚乙二醇洛塞那肽注射液	注射剂	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	孚来美	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
73	西药	康柏西普眼用注射液	注射剂	限:1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）或视网膜中央静脉阻塞（CRVO）的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	朗沐	*	成都康弘生物科技有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
74	西药	克立硼罗软膏	软膏剂	限 2 岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者。	舒坦明	*	辉瑞投资有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
75	西药	克唑替尼胶囊	口服常释剂型	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	赛可瑞	*	辉瑞投资有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
76	西药	拉考沙胺注射液	注射剂		无	199.80 元（20ml：0.2g/支）	石家庄四药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					欣抗	*	江西科睿药业有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					恩理维	*	石药集团欧意药业有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
77	西药	拉米夫定多替拉韦片	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	多伟托	*	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
78	西药	拉那利尤单抗注射液	注射剂	限 12 岁及以上患者预防遗传性血管性水肿（HAE）发作。	达泽优	*	武田（中国）国际贸易有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
79	西药	来迪派韦索磷布韦片	口服常释剂型	限成人和 12 至<18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	夏帆宁	*	吉利德（上海）医药科技有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
80	西药	来那度胺	口服常释剂型	限：1.与地塞米松合用，治疗此前未经治疗且不适合接受移植的多发性骨髓瘤成年患者；2.与地塞米松合用，治疗曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者；3.与利妥昔单抗合用，治疗既往接受过治疗的滤泡性淋巴瘤（1-3a 级）成年患者。	瑞复美	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					齐普怡	*	齐鲁制药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					昕安	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					安显	*	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
81	西药	来特莫韦片	口服常释剂型		普瑞明	*	上海默沙东医药贸易有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
82	西药	来特莫韦注射液	注射剂		普瑞明	*	上海默沙东医药贸易有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
83	西药	雷替曲塞	注射剂		无	656 元（2mg/支）	宏冠生物药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	668.99 元（2mg/支）	扬子江药业集团有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					赛维健	669 元（2mg/支）	南京正大天晴制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
84	西药	雷珠单抗注射液	注射剂	限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	诺适得	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
85	西药	利奥西呱片	口服常释剂型	限：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的 CTEPH，且（WHO FC）为 II-III 的患者；2.动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHO FC）为 II-III 患者的二线用药。	安吉奥	*	上海默沙东医药贸易有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
86	西药	利鲁唑口服混悬液	口服液体剂	限肌萎缩侧索硬化（ALS）。	芮舒延	628.00 元（300ml:1.5g/瓶）	广州兆科联发医药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
87	西药	利司扑兰口服溶液用散	口服液体剂	限治疗 16 日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症（SMA）。	艾满欣	*	上海罗氏制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
88	西药	利妥昔单抗	注射剂		美罗华	*	Roche Diagnostics GmbH（上海罗氏制药有限公司分包装）	2024年1月1日至2024年12月31日
					汉利康	*	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					达伯华	*	信达生物制药（苏州）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					得利妥	1028 元（100mg/支）	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
89	西药	磷酸芦可替尼片	口服常释剂型	限：1.中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）（亦称为慢性特发性骨髓纤维化）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的成年患者；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上急性移植物抗宿主病（急性GVHD，aGVHD）患者。	捷恪卫	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
90	西药	磷酸依米他韦胶囊	口服常释剂型	限与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。	东卫恩	*	宜昌东阳光长江药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
91	西药	硫培非格司亭注射液	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	艾多	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
92	西药	罗沙司他	口服常释剂型	限慢性肾脏病（CKD）引起的贫血。	爱瑞卓	*	珐博进（中国）医药技术开发有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
93	西药	洛拉替尼片	口服常释剂型	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	博瑞纳	*	辉瑞投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
94	西药	氯苯唑酸软胶囊	口服常释剂型	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病（ATTR-CM）。	维万心	*	辉瑞投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
95	西药	马来酸吡咯替尼片	口服常释剂型	限：1.表皮生长因子受体2（HER2）阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2.表皮生长因子受体2（HER2）阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。	艾瑞妮	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
96	西药	马来酸奈拉替尼片	口服常释剂型	限人类表皮生长因子受体2（HER2）阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	贺偲安	*	上药康德乐（上海）医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
97	西药	马昔腾坦片	口服常释剂型	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	傲朴舒	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					晴乐安	132 元（10mg/片）	南京正大天晴制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					无	*	普济生物科技（台州）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
98	西药	美泊利单抗注射液	注射剂		新可来	*	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
99	西药	尼洛替尼胶囊	口服常释剂型	限：1.新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2.既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	达希纳	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					佑达诺	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					艾瑞帝	*	苏州特瑞药业股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
100	西药	尼妥珠单抗注射液	注射剂	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体（EGFR）表达阳性的Ⅲ/Ⅳ期鼻咽癌。	泰欣生	1230.00元（50mg/瓶）	百泰生物药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
101	西药	诺西那生钠注射液	注射剂	限5q脊髓性肌萎缩症。	无	*	渤健生物科技（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
102	西药	帕米帕利胶囊	口服常释剂型	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA（gBRCA）突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	百汇泽	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
103	西药	帕妥珠单抗注射液	注射剂	限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1.HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2.具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	帕捷特	*	Roche Diagnostics GmbH	2024年1月1日至 2024年12月31日
104	西药	哌柏西利胶囊	口服常释剂型	限激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。	爱博新	*	辉瑞投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					齐妥欣	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					泽倍宁	*	江西山香药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					希培莱	*	上海创诺制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
105	西药	培门冬酶注射液	注射剂		艾阳	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
106	西药	培唑帕尼片	口服常释剂型	限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	维全特	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					赛维可	83.20元（0.2g/片）	南京正大天晴制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	*	上海创诺制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					赛贝欣	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
107	西药	硼替佐米	注射剂		万珂	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					齐普乐	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					蒂佑	*	江苏天士力帝益药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					瑞诺安	*	苏州特瑞药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					万可达	*	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
108	西药	羟乙磺酸达尔西利片	口服常释剂型	限：1.激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2.与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	艾瑞康	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
109	西药	曲美替尼片	口服常释剂型	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	迈吉宁	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
110	西药	曲前列尼尔注射液	注射剂	限肺动脉高压（PAH，WHO 分类 1）。	润漠德霖	*	广东星昊药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					芮旋爾	4280 元（20ml:20mg/支）；8631.39 元（20ml:50mg/支）	兆科药业（合肥）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
111	西药	曲妥珠单抗	注射剂		赫赛汀	5500 元（440mg/20ml/瓶）	Genetech Inc.（上海罗氏制药有限公司分包装）	2024年1月1日至2024年12月31日
					汉曲优	*	上海复宏汉霖生物医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					安瑞泽	*	海正生物制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					赛妥	*	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
112	西药	人凝血因子Ⅸ	注射剂	限凝血因子Ⅸ缺乏症（B型血友病）患者的出血治疗。	无	888元（500IU/10ml/瓶）	山东泰邦生物制品有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
113	西药	瑞戈非尼片	口服常释剂型	限：1.肝细胞癌二线治疗；2.转移性结直肠癌三线治疗；3.胃肠道间质瘤三线治疗。	拜万戈	*	拜耳医药保健有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
114	西药	瑞派替尼	口服常释剂型	限既往接受过3种或以上激酶抑制剂（包括伊马替尼）的晚期胃肠道间质瘤（GIST）成人患者。	擎乐	*	再鼎医药（上海）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
115	西药	瑞维鲁胺片	口服常释剂型	限转移性激素敏感性前列腺癌（mHSPC）患者。	艾瑞恩	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
116	西药	塞瑞替尼胶囊	口服常释剂型	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	赞可达	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
117	西药	赛沃替尼片	口服常释剂型	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。	沃瑞沙	*	上海合全医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
118	西药	舒尼替尼	口服常释剂型		索坦	108.50元（12.5mg/粒）	赛生医药（中国）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					赛贝舒	*	齐鲁制药（海南）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					升福达	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					多美坦	*	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
119	西药	司库奇尤单抗注射液	注射剂	限：1.银屑病：用于治疗符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成年及体重≥50kg的6岁及以上儿童患者；2.强直性脊柱炎：用于常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者。	可善挺	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
120	西药	司来帕格片	口服常释剂型	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	优拓比	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
121	西药	司美格鲁肽注射液	注射剂	限：1.成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗后血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者；2.降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件（心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中）风险。	诺和泰	*	诺和诺德（中国）制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
122	西药	司维拉姆	口服常释剂型		诺维乐	*	赛诺菲（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	6.30 元（800mg/片）	深圳市泛谷药业股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					诺兰泰	*	山东新华制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					森文	*	南京恒生制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
123	西药	索凡替尼胶囊	口服常释剂型	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	苏泰达	*	和记黄埔医药（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
124	西药	索拉非尼	口服常释剂型		多吉美	*	拜耳医药保健有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					利格思泰	*	江西山香药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					艾利妥	*	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
125	西药	索磷布韦维帕他韦片	口服常释剂型	限成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	丙通沙	*	吉利德（上海）医药科技有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
126	西药	索磷维伏片	口服常释剂型	限既往接受过含直接抗病毒药物（DAA）方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化（Child-Pugh A）的成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	沃士韦	*	吉利德（上海）医药科技有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
127	西药	碳酸镧	咀嚼片	限透析患者高磷血症。	福斯利诺	*	夏尔制药 （Shire Pharmaceuticals Ireland Limited）	2024年1月1日至 2024年12月31日
					兰思伦	*	四川自豪时代药业有限公司 （青神虹豪制药有限公司）	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	*	湖南明瑞制药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
128	西药	特立氟胺片	口服常释剂型	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	奥巴捷	282 元（14mg/片）	赛诺菲（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
129	西药	特瑞普利单抗注射液	注射剂	限：1.既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；4.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；5.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗。	拓益	*	上海君实生物医药科技股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
130	西药	替雷利珠单抗注射液	注射剂	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者，以及 EGFR 和 ALK 阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状 NSCLC 成人患者；6.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；7.不可切除或转移性微卫星高度不稳定型（MSI-H）或错配修复基因缺陷型（dMMR）的成人晚期实体瘤患者：既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；8.既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；9.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；10.PD-L1 高表达的局部晚期不可切除的或转移性的胃或胃食管结合部腺癌的一线治疗；11.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗。	百泽安	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
131	西药	托伐普坦片	口服常释剂型		瑞贝坦	*	江苏恒瑞医药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	30.19 元（15mg/片）	成都倍特药业股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					欣速安	30.27 元（15mg/片）	南京正大天晴制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
132	西药	托法替布	口服常释剂型		尚杰	*	华东医药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					捷维	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					宁必妥	*	江西青峰药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					固杰	4.30 元（5mg/片）	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					无	*	成都倍特药业股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
133	西药	维莫非尼片	口服常释剂型	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	佐博伏	*	Delpharm Milano S.r.l.	2024年1月1日至 2024年12月31日
134	西药	维奈克拉片	口服常释剂型	限成人急性髓系白血病患者。	唯可来	*	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
135	西药	乌帕替尼缓释片	缓释控释剂型	限：1.12 岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者。	瑞福	*	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
136	西药	乌司奴单抗注射液	注射剂	限：1.对环孢素、甲氨喋呤（MTX）等其他系统性治疗或 PUVA（补骨脂素和紫外线 A）不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的 6 岁及以上儿童和青少年（体重 60 公斤至 100 公斤）中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α（TNF α）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	喜达诺	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
137	西药	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	注射剂	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	喜达诺	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
138	西药	西达本胺片	口服常释剂型	限既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤（PTCL）患者。	爱谱沙	322.42元（5mg/片）	深圳微芯生物科技股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
139	西药	西尼莫德片	口服常释剂型	限成人复发型多发性硬化的患者。	万立能	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
140	西药	西妥昔单抗注射液	注射剂	限：1.RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	爱必妥	*	默克雪兰诺有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
141	西药	信迪利单抗注射液	注射剂	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.非鳞状非小细胞肺癌：（1）表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗；（2）表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI）治疗失败的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗；4.既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗；5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。	达伯舒	*	信达生物制药（苏州）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
142	西药	盐酸阿来替尼胶囊	口服常释剂型	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	安圣莎	*	Excella GmbH & Co. KG	2024年1月1日至2024年12月31日
143	西药	盐酸埃克替尼片	口服常释剂型	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗；2.既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）；3.II-III期伴有表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变非小细胞肺癌（NSCLC）术后辅助治疗。	凯美纳	*	贝达药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
144	西药	盐酸安罗替尼胶囊	口服常释剂型	限：1.既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2.腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3.既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4.具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗；5.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	福可维	*	正大天晴药业集团股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
145	西药	盐酸恩沙替尼胶囊	口服常释剂型	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌（NSCLC）。	贝美纳	*	贝达药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
146	西药	盐酸芬戈莫德胶囊	口服常释剂型	限10岁及以上患者复发型多发性硬化（RMS）的患者。	捷灵亚	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
147	西药	盐酸可洛派韦胶囊	口服常释剂型	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	凯力唯	113.53元（60mg/粒）（协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片）	北京凯因科技股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
148	西药	伊布替尼胶囊	口服常释剂型	限：1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤（MCL）患者的治疗；2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤（CLL/SLL）患者的治疗；3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。	亿珂	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
149	西药	伊马替尼	口服常释剂型		无	*	重庆圣华曦药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					昕维	*	江苏豪森药业集团有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					格尼可	7.83元（100mg/片）	正大天晴药业集团股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
150	西药	伊奈利单抗注射液	注射剂	限抗水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）成人患者。	昕越	*	常州恒邦药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
151	西药	依洛尤单抗注射液	注射剂	限：1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平；在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；3.纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）治疗（例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术）合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症（HoFH）且需要进一步降低LDL-C的患者。	瑞百安	*	安进生物技术咨询（上海）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
152	西药	依那西普注射液	注射剂	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。	恩利	*	华东医药股份有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
153	西药	依奇珠单抗注射液	注射剂	限：1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	拓咨	*	礼来贸易有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
154	西药	依维莫司片	口服常释剂型	限：1.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤（NET）成人患者；4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症（TSC）相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤（SEGA）成人和儿童患者；5.不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）成人患者；6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2 阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	飞尼妥	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
155	西药	乙磺酸尼达尼布软胶囊	口服常释剂型	限：1.特发性肺纤维化（IPF）；2.系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）；3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。	维加特	*	勃林格殷格翰（中国）投资有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					畅翔	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
					伊络达	*	石药集团恩必普药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
156	西药	异麦芽酮糖铁注射液	注射剂	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	莫诺菲	*	科思莫斯医药科技（北京）有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
157	西药	茚达格莫吸入粉雾剂（Ⅱ）	吸入剂	限未能充分控制的成年哮喘患者。	恩卓润	*	武汉远大制药集团销售有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
158	西药	优替德隆注射液	注射剂	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	优替帝	*	成都华昊中天药业有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
159	西药	泽布替尼胶囊	口服常释剂型	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者；2.成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者；3.成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者。	百悦泽	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024年1月1日至 2024年12月31日
160	西药	重组人血管内皮抑制素注射液	注射剂	限晚期非小细胞肺癌患者。	恩度	*	山东先声生物制药有限公司	2024年1月1日至 2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
161	西药	注射用艾博韦泰	注射剂	限艾滋病病毒感染。	艾可宁	532.00 元（160mg/支）	前沿生物药业（南京）股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
162	西药	注射用奥马珠单抗	注射剂	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性鼻炎的6岁及以上患者，并需IgE（免疫球蛋白E）介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年（12岁及以上）慢性自发性荨麻疹患者。	茁乐	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
163	西药	注射用贝利尤单抗	注射剂	限：1.在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 $\geq$ 8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）5岁及以上患者；2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。	倍力腾	*	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
164	西药	注射用醋酸奥曲肽微球	注射剂	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	善龙	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
165	西药	注射用醋酸地加瑞克	注射剂	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	费蒙格	*	辉瑞投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
166	西药	注射用恩美曲妥珠单抗	注射剂	限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	赫赛莱	*	上海罗氏制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
167	西药	注射用甲磺酸蔡莫司他	注射剂		扶渡	44.23 元（50mg/支）	江苏杜瑞制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
168	西药	注射用卡非佐米	注射剂	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂：1.每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。	凯洛斯	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
169	西药	注射用卡瑞利珠单抗	注射剂	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗；2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；3.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗；4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗；5.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗；6.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；7.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；8.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；9.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	艾瑞卡	*	苏州盛迪亚生物医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
170	西药	注射用利培酮微球（Ⅱ）	注射剂	限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。	无	*	山东绿叶制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
171	西药	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	注射剂	限患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。	安复利克	396.00元（50mg/支）	石药集团欧意药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
172	西药	注射用硫酸艾沙康唑	注射剂	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	康新博	*	辉瑞投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
173	西药	注射用泰它西普	注射剂	限与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。	泰爱	*	荣昌生物制药（烟台）股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
174	西药	注射用维布妥昔单抗	注射剂	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者： 1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤（R/R sALCL）；2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤（R/R cHL）；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤（pcALCL）或蕈样真菌病（MF）。	安适利	*	武田（中国）国际贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
175	西药	注射用维得利珠单抗	注射剂	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	安吉优	*	武田（中国）国际贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
176	西药	注射用维迪西妥单抗	注射剂	限：1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌（包括胃食管结合部腺癌）；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	爱地希	*	荣昌生物制药（烟台）股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
177	西药	注射用英夫利西单抗	注射剂		类克	2006.80元（100mg/支）	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					类停	*	泰州迈博太科药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					安佰特	*	海正生物制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
178	西药	棕榈帕利哌酮酯注射液（3M）	注射剂	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液（1个月剂型）至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	善妥达	*	西安杨森制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
179	西药	阿伐替尼片	片剂	限携带血小板衍生生长因子受体 α （PDGFRA）外显子18突变（包括PDGFRA D842V突变）的不可切除或转移性胃肠道间质瘤（GIST）成人患者。	泰吉华	*	基石药业（苏州）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
180	西药	阿可替尼胶囊	胶囊	限既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。	康可期	*	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
181	西药	艾贝格司亭 α 注射液	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	亿立舒	*	亿一生物制药（北京）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
182	西药	艾加莫德 α 注射液	注射剂	限乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的成人全身型重症肌无力（gMG）患者。	卫伟迦	*	再鼎医药贸易（苏州）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
183	西药	艾诺米替片	片剂	限艾滋病病毒感染。	复邦德	24.15元（每片含艾诺韦林0.15g,拉米夫定0.3g,富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g）	江苏艾迪药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
184	西药	氨己烯酸口服溶液用散	散剂	限婴儿痉挛症。	赛巴瑞	29.00元（500mg/袋）	哈尔滨红叶医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
					无	29.00元（500mg/袋）	翎耀生物科技（上海）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
185	西药	奥磷布韦片	片剂	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	圣诺迪	*	南京圣和药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
186	西药	奥马珠单抗注射液	注射剂	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者，并需IgE（免疫球蛋白E）介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年（12岁及以上）慢性自发性荨麻疹患者。	茁乐	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
187	西药	丁苯那嗪片	片剂	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	无	7.59元（12.5mg/片）； 12.90元（25mg/片）	天津康哲维盛医药科技发展有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
188	西药	度维利塞胶囊	胶囊	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	克必妥	*	石家庄欧意和医药销售有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
189	西药	恩那度司他片	薄膜衣片	限非透析的成人慢性肾脏病（CKD）患者。	恩那罗	8.97元（1mg/片）； 15.25元（2mg/片）； 25.93元（4mg/片）	深圳信立泰药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
190	西药	恩曲替尼胶囊	胶囊剂	限：1.12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2.ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	罗圣全	*	Roche Pharma（Schweiz）AG	2024年1月1日至2024年12月31日
191	西药	伏罗尼布片	片剂	限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌（RCC）患者。	伏美纳	*	贝达药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
192	西药	氟轻松玻璃体内植入剂	眼血管病用药	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	无	*	欧康维视生物医药（上海）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
193	西药	谷美替尼片	片剂	限具有间质-上皮转化因子（MET）外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。	海益坦	*	上海海和药物研究开发股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
194	西药	琥珀酸瑞波西利片	片剂	限激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	凯丽隆	*	北京诺华制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
195	西药	甲磺酸贝福替尼胶囊	胶囊剂	限既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	赛美纳	*	贝达药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
196	西药	酒石酸艾格司他胶囊	硬胶囊剂	限经 CYP2D6 基因型检测为弱代谢型（PMs）、中间代谢型（IMs）或快代谢型（EMs）的 I 型戈谢病（GD1）成年患者。	无	381.00 元（84mg/粒（按 C23H36N2O4 计））	北京凯莱天成医药科技有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
197	西药	林普利塞片	片剂	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	因他瑞	*	上海瓊黎药业有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
198	西药	磷酸索立德吉胶囊	胶囊	限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌（BCC）成年患者。	奥昔朵	*	浙江杭煜医药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
199	西药	硫酸艾沙康唑胶囊	口服常释剂型	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	康新博	*	辉瑞投资有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
200	西药	硫酸氢司美替尼胶囊	胶囊剂	限 3 岁及 3 岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤（PN）的 I 型神经纤维瘤病（NF1）儿童患者。	科赛优	*	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
201	西药	美沙拉秦肠溶缓释胶囊	肠溶缓释胶囊		无	5.03 元（0.375g/粒）	海南合瑞制药股份有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
202	西药	尼替西农胶囊	胶囊剂	限成人和儿童酪氨酸血症 I 型（HT-1）。	无	73.53 元（5mg/粒）	广州汉光药业股份有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
203	西药	佩索利单抗注射液	注射剂	限成人泛发性脓疱型银屑病（GPP）。	圣利卓	*	勃林格殷格翰（中国）投资有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
204	西药	曲氟尿苷替匹嘧啶片	片剂	限：既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子（VEGF）治疗、抗表皮生长因子受体（EGFR）治疗（RAS 野生型）的转移性结直肠癌（mCRC）患者。	朗斯弗	55.36 元（每片含曲氟尿苷 15mg 与盐酸替匹嘧啶 7.065mg/片）； 69.00 元（每片含曲氟尿苷 20mg 与盐酸替匹嘧啶 9.420mg/片）	华润医药商业集团国际贸易有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					首祈	54.96 元（15mg/片）；68.5 元（20mg/片）	正大天晴药业集团股份有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					苏远	54.92 元（15mg/片）；68.45 元（20mg/片）	齐鲁制药有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
205	西药	萨特利珠单抗注射液	注射剂	限≥12 岁青少年及成人患者水通道蛋白 4（AQP4）抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）。	安适平	*	F. Hoffmann-La Roche Ltd	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
206	西药	塞利尼索片	片剂	限既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗 CD38 单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者。	希维奥	*	上海德琪医药科技有限公司	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
207	西药	替瑞奇珠单抗注射液	注射剂	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	益路取	*	海南康哲美丽科技有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
208	西药	拓培非格司亭注射液	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	珮金	2437.00 元（2.0mg（8.0×10 ⁷ U）/1.0mL/支（预充式））	厦门特宝生物工程股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
209	西药	西罗莫司凝胶	凝胶剂	限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。	纤洛丽	*	北京凯安瑞医药经营有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
210	西药	盐酸奥扎莫德胶囊	胶囊	限成人复发型多发性硬化。	热珀西亚	*	百时美施贵宝（中国）投资有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
211	西药	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	注射剂	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤（PTCL）成人患者。	多恩达	2970.00 元（10ml:10mg/瓶）	石药集团中诺药业（石家庄）有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
212	西药	盐酸替洛利生片	薄膜衣片	限发作性睡病成人患者。	无	*	浙江禾森纳医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
213	西药	伊鲁阿克片	片剂	限既往接受过克唑替尼治疗后疾病进展或对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	启欣可	*	齐鲁制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
214	西药	依库珠单抗注射液	注射剂	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）的患者；2.非典型溶血性尿毒症综合征（aHUS）的患者；3.抗乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的难治性全身型重症肌无力（gMG）成人患者。	舒立瑞	*	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
215	西药	泽贝妥单抗注射液	注射剂	限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤，非特指性（DLBCL，NOS）成人患者。	安瑞昔	*	浙江博锐生物制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
216	西药	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	片剂	限：1.接受血液透析（HD）或腹膜透析（PD）的成人慢性肾脏病（CKD）患者；2.12岁及以上CKD4-5期（定义为肾小球滤过率<30 mL/min/1.73 m ² ）或接受透析的CKD儿科患者。	维福瑞	*	浙江医学科技开发有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
217	西药	注射用奥马珠单抗α	注射剂	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β ₂ -肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的15岁及以上患者，并需IgE（免疫球蛋白E）介导确证证据。	奥迈舒	*	泰州迈博太科药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
218	西药	注射用司妥昔单抗	注射剂	限人体免疫缺陷病毒（HIV）阴性和人疱疹病毒8型（HHV-8）阴性的多中心Castleman病（MCD）成人患者。	萨温珂	*	广州百济神州生物制药有限公司上海分公司	2024年1月1日至2024年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期
219	中成药	参一胶囊	口服常释剂型	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	参一胶囊	6.18 元（10mg/粒）	吉林亚泰制药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
220	中成药	复方黄黛片	口服常释剂型	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	无	9.94 元（0.27g/片）	天长亿帆制药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
221	中成药	康艾注射液		限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗。	无	11.73 元（5ml/支）； 19.94 元（10ml/支）； 33.90 元（20ml/支）	长白山制药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
222	中成药	康莱特注射液		限二级及以上医疗机构。	康莱特注射液	*	浙江康莱特药业有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
223	中成药	西红花总苷片	口服常释剂型	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	瑞畅	16.50 元(西红花总苷 12mg (以西红花总苷-1 计)片)	瑞阳制药股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
224	中成药	广金钱草总黄酮胶囊	胶囊剂	清热祛湿，利尿排石。用于输尿管结石中医辨证属湿热蕴结证者。	无	4.76 元(每粒装 0.2g(含广 金钱草总黄酮提取物 133mg))	武汉光谷人福生物医药有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
225	中成药	苓桂术甘颗粒	颗粒剂	温阳化饮，健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。	无	18.80 元（每袋装 16g（相 当于饮片 55.2g））	江苏康缘药业股份有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日
226	中成药	淫羊藿素软胶囊	胶囊剂	限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌，患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项：AFP≥400 ng/mL；TNF-α<2.5 pg/mL；IFN-γ≥7.0 pg/mL。	无	17.00 元（每粒 0.4g（含淫 羊藿素 100mg））	北京坤诺基医药科技有限公司	2024年1月1日至2024年12月31日

附件 3

湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险 医疗机构制剂目录

一、西药部分

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
1	薄荷脑樟脑滴鼻液	滴鼻剂	薄荷脑 50mg 与樟脑 50mg； 5ml/支	6.93	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
			薄荷脑 0.1g 与樟脑 0.1g； 10ml/支	20.16	5%	中南大学湘雅二医院、长沙市中心医院
				5.60	5%	浏阳市中医医院、麻阳苗族自治县人民医院
				19.80	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
				20.48	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
				18.21	5%	益阳市第一中医医院
				21.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
				21.09	5%	南华大学附属南华医院
				24.84	5%	湖南医药学院总医院
			薄荷脑 80mg 与樟脑 80mg； 8ml/支	8.90	5%	郴州市第一人民医院
2	苯酚滴耳液	甘油剂	0.1g； 10ml/支	0.86	5%	湖南中医药大学第一附属医院
		耳用制剂	10ml； 0.2g	18.52	5%	南华大学附属南华医院
3	苯甲酸水杨酸软膏	软膏剂	苯甲酸 1.2g 与水杨酸 0.6g； 20g/盒	16.15	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
			30g：苯甲酸 3.6g 与水杨酸 1.8g	27.95	5%	南华大学附属南华医院
			苯甲酸 2.4g 与水杨酸 1.2g； 20g/盒	25.91	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
				24.52	5%	中南大学湘雅二医院
				11.22	5%	南华大学附属第一医院
4	鼻敏滴鼻液	鼻用制剂（滴鼻剂）	复方； 10ml/支	27.53	5%	中南大学湘雅二医院
5	醋酸搽剂	搽剂	30%； 30ml/瓶	19.88	5%	中南大学湘雅医院
			30ml； 100ml/瓶	17.61	5%	中南大学湘雅二医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
6	醋酸地塞米松搽剂	搽剂	15mg; 30ml/瓶	17.00	5%	辰溪县人民医院
7	醋酸地塞米松乳膏	乳膏剂	10mg; 20g/盒	11.75	5%	南华大学附属第一医院
				13.20	5%	邵阳学院附属第一医院
			14mg; 20g/支	13.20	5%	中南大学湘雅二医院
			10mg; 20g/支	13.20	5%	郴州市第一人民医院
8	醋酸氯己定溶液	溶液剂	0.05%; 500ml/瓶	25.70	5%	南华大学附属南华医院
9	达克罗宁阿托品胶浆	凝胶剂	复方; 8ml/支	20.00	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
10	地塞米松磷酸钠涂剂	涂剂	11.28mg; 30ml/瓶	29.00	5%	中南大学湘雅医院
11	呋喃西林洗液	洗剂	500ml/瓶	6.90	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
12	复方苯甲酸水杨酸酊	酊剂	复方; 100ml/瓶	19.00	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
			复方; 30ml/瓶	16.94	5%	湖南医药学院总医院
13	复方苯甲酸水杨酸散	散剂	10g × 3 袋/盒	21.00	5%	辰溪县人民医院
14	复方碘口服溶液	溶液剂	碘 0.5g 与碘化钾 1g; 10ml/支	14.06	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
			碘 3g 与碘化钾 6g; 60ml/瓶	25.20	5%	中南大学湘雅二医院
			碘 25g 与碘化钾 50g; 500mL/瓶	110.00	5%	郴州市第一人民医院
			碘 1g 与碘化钾 2g; 20ml/瓶	14.72	5%	邵阳学院附属第一医院
15	复方呋喃西林滴鼻液	滴鼻剂	呋喃西林 2mg 与盐酸麻黄碱 0.1g; 10ml/支	12.20	5%	衡阳市中医医院、邵阳学院附属第一医院
				8.00	5%	浏阳市中医医院、麻阳苗族自治县人民医院
				14.98	5%	南华大学附属南华医院
				12.20	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
				12.20	5%	中南大学湘雅医院
16	复方磺胺嘧啶银散	散剂	复方; 50g/瓶	38.50	5%	邵阳学院附属第一医院
17	复方甲睾酮乳膏	乳膏剂	复方; 20g/盒	40.60	5%	中南大学湘雅二医院
18	复方硫洗剂	洗剂	复方; 100ml/瓶	14.00	5%	中南大学湘雅二医院
				57.86	5%	湖南医药学院总医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
19	复方氯霉素栓	栓剂	2g×10粒/盒	47.00	5%	湖南省妇幼保健院
20	复方诺氟沙星滴鼻液	滴鼻剂	复方；10ml/支	11.30	5%	中南大学湘雅二医院
21	复方诺氟沙星滴耳液	滴耳剂	诺氟沙星 40mg 与地塞米松 2mg；10ml/支	9.66	5%	中南大学湘雅二医院
			诺氟沙星 40mg 与醋酸地塞米松 2mg；10ml/支	9.20	5%	邵阳学院附属第一医院
22	复方庆大霉素硝酸咪康唑膜	膜剂	0.8g×2片/袋	19.20	5%	中南大学湘雅二医院
23	复方软皂搽剂	搽剂	复方；100ml/瓶	30.43	5%	中南大学湘雅二医院
24	复方替硝唑含漱液	口服溶液剂	替硝唑 40mg 与醋酸氯己定 40mg；200ml/瓶	38.36	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
25	复方替硝唑洗液	洗剂	替硝唑 40mg 与醋酸氯己定 40mg；200ml/瓶	36.00	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
			替硝唑 32mg 与醋酸氯己定 32mg；160ml/瓶	26.10	5%	中南大学湘雅二医院
27	复方制霉素栓	栓剂	2g×10粒/盒	49.00	5%	湖南省妇幼保健院
28	甘油口服溶液	口服溶液剂	50%；100ml/瓶	10.68	5%	中南大学湘雅医院
			50%；500ml/瓶	53.40	5%	中南大学湘雅医院
				53.40	5%	中南大学湘雅二医院
29	枸橼酸钾补钾口服溶液	口服溶液剂	10%；100ml/瓶	14.03	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
			10%；500ml/瓶	67.56	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
30	枸橼酸钾溶液	溶液剂	10%；100ml/瓶	15.53	5%	中南大学湘雅二医院
31	含酚炉甘石洗剂	洗剂	复方；100ml/瓶	24.58	5%	湘西土家族苗族自治州人民医院
32	磺胺嘧啶银乳膏	乳膏剂	1.5g；150g/瓶	58.90	5%	南华大学附属南华医院
33	甲硼栓	栓剂	2g×10粒/盒	42.00	5%	湖南省妇幼保健院
34	甲硝唑乳膏	乳膏剂	1g；20g/盒	23.30	5%	中南大学湘雅医院
35	甲硝唑栓	栓剂	2g×8粒/盒	15.88	5%	辰溪县人民医院
36	聚维酮碘溶液	溶液剂	120ml/瓶	13.89	5%	辰溪县人民医院
37	聚维酮碘栓	栓剂	2g×8粒/盒	25.00	5%	辰溪县人民医院
38	克霉唑乳膏	乳膏剂	4%；20g/支	17.01	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
39	硫乳膏	乳膏剂	2g（S）；20g/支	11.40	5%	中南大学湘雅二医院
40	硫软膏	软膏剂	4g；20g/盒	24.83	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
			6g；30g/盒	29.80	5%	南华大学附属南华医院
			4g；40g/盒	23.50	5%	邵阳学院附属第一医院
41	硫酸镁口服溶液	口服溶液剂	33%；100ml/瓶	26.54	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
				26.71	5%	中南大学湘雅医院
			33%；500ml/瓶	130.96	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
				96.55	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
			50%；100ml/瓶	33.31	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
			50%；500ml/瓶	165.19	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
		溶液剂	33%；100ml/瓶	10.64	5%	辰溪县人民医院
				15.00	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			33%；500ml/瓶	145.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
			50%；100ml/瓶	12.50	5%	郴州市第一人民医院
				30.00	5%	湖南省妇幼保健院
			50%；50ml/瓶	30.71	5%	中南大学湘雅二医院、长沙市中心医院
42	硫酸锌合剂	合剂	1%；100ml/瓶	15.70	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
43	硫酸新霉素地塞米松磷酸钠滴耳液	耳用制剂	硫酸新霉素5万U与地塞米松磷酸钠2.5mg；10ml/支	15.10	5%	中南大学湘雅二医院
44	炉甘石薄荷脑洗剂	洗剂	复方；100ml/瓶	21.03	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
				24.00	5%	南华大学附属南华医院
				25.03	5%	湖南医药学院总医院
45	炉甘石樟脑洗剂	洗剂	复方；100ml/瓶	15.60	5%	中南大学湘雅二医院
46	氯化铵甘草口服溶液	口服溶液剂	5g；100ml/瓶	19.00	5%	南华大学附属南华医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
47	氯化钾口服溶液	口服溶液剂	10%；500ml/瓶	66.16	5%	中南大学湘雅医院
			10g；100ml/瓶	32.44	5%	中南大学湘雅医院
				9.40	5%	湘西土家族苗族自治州人民医院
				9.40	5%	麻阳苗族自治县人民医院
				15.00	5%	南华大学附属南华医院
				9.40	5%	辰溪县人民医院
48	氯霉素地塞米松滴耳液	滴耳剂	氯霉素 25mg 与地塞米松磷酸钠 4mg；10ml/瓶	19.54	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
49	氯霉素麻黄碱滴鼻液	滴鼻剂	氯霉素 25mg 与盐酸麻黄碱 0.1g；10ml/瓶	8.00	5%	麻阳苗族自治县人民医院
				19.80	5%	南华大学附属南华医院
50	马来酸氯苯那敏糖浆	糖浆剂	12mg；60ml/瓶	18.00	0%	中南大学湘雅二医院
51	米诺地尔搽剂	搽剂	3g；100ml/瓶	64.42	5%	中南大学湘雅二医院
52	尿素乳膏	乳膏剂	4g；20g/盒	12.00	5%	中南大学湘雅二医院
53	硼酸滴耳液	滴耳剂	0.24g；8ml/支	8.70	5%	郴州市第一人民医院
			3%；10ml/支	19.23	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
				9.20	5%	邵阳学院附属第一医院
				18.48	5%	中南大学湘雅二医院、长沙市中心医院
				20.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
				19.43	5%	中南大学湘雅医院、湘潭市中心医院、湘雅常德医院
				14.90	5%	南华大学附属南华医院
				19.30	5%	湖南医药学院总医院
				19.43	5%	湘西土家族苗族自治州人民医院
54	硼酸软膏	软膏剂	2g；20g/盒	20.77	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
				19.86	5%	中南大学湘雅二医院
55	硼酸维生素 E 搽剂	搽剂	复方；100ml/瓶	31.84	5%	中南大学湘雅二医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
56	硼酸氧化锌糊	糊剂	氧化锌 4g 与硼酸 2g; 20g/盒	25.71	5%	中南大学湘雅医院
57	鞣酸软膏	软膏剂	20%; 20g/盒	33.54	5%	中南大学湘雅医院、湘潭市中心医院
			4g; 20g/盒	33.00	5%	湖南省妇幼保健院、岳阳市妇幼保健院
				31.88	5%	中南大学湘雅二医院、常德市第一人民医院
				14.50	5%	浏阳市中医医院
			8g; 40g/盒	29.00	5%	邵阳学院附属第一医院
58	软皂灌肠剂	灌肠剂	10%; 500mL/瓶	3.57	5%	湖南中医药大学第一附属医院
			20%; 500ml/瓶	2.70	5%	中南大学湘雅二医院
59	双氯芬酸钠栓	栓剂	2g × 8 粒/盒	28.00	5%	辰溪县人民医院
60	水合氯醛口服溶液	口服溶液剂	10%; 500mL/瓶	365.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
			1g; 10ml/支	20.19	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
				13.00	5%	湖南省妇幼保健院、岳阳市妇幼保健院
				21.32	5%	中南大学湘雅二医院
			6g; 60ml/瓶	43.55	5%	中南大学湘雅医院
			10%; 100ml/瓶	56.36	5%	辰溪县人民医院
				80.00	5%	湖南省妇幼保健院、岳阳市妇幼保健院
				11.30	5%	郴州市第一人民医院
			25g; 250ml/瓶	273.37	5%	湖南医药学院总医院
61	水合氯醛溴化钾口服溶液	合剂	水合氯醛 0.65g 与溴化钾 0.65g; 10ml/支	18.33	5%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）
62	水杨酸滴耳液	滴耳剂	0.1g; 10mL/支	1.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
				18.12	5%	南华大学附属南华医院
63	水杨酸酊	酊剂	5g; 100ml/瓶	18.50	5%	中南大学湘雅二医院
			10%, 100ml/瓶	20.68	5%	湖南医药学院总医院
64	水杨酸硫软膏	软膏剂	水杨酸 5g 与升华硫 5g; 100g/盒	36.37	5%	南华大学附属第一医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
65	硝酸咪康唑搽剂	搽剂	0.9g；30ml/瓶	17.10	5%	中南大学湘雅二医院
66	硝酸咪康唑乳膏	乳膏剂	3%；20g/支	12.50	5%	中南大学湘雅二医院
			0.4g；20g/盒	2.70	5%	辰溪县人民医院
67	新霉素达克罗宁搽剂	搽剂	复方；20ml/瓶	46.90	5%	中南大学湘雅二医院
68	新霉素麻黄碱滴鼻液	滴鼻剂	硫酸新霉素 50mg 与盐酸麻黄碱 0.1g；10ml/支	16.20	5%	中南大学湘雅二医院
				23.77	5%	湘西土家族苗族自治州人民医院
69	新霉素氧化锌糊	糊剂	硫酸新霉素 0.1g（10 万 U）与氧化锌 2.5g；20g/盒	20.20	5%	中南大学湘雅二医院
70	氧化锌搽剂	搽剂	4g；20g/瓶	17.84	5%	邵阳学院附属第一医院
71	氧化锌软膏	软膏剂	4.5g；30g/盒	10.21	5%	溆浦县人民医院
			2g；20g/盒	5.13	5%	邵东市中医医院
72	樟脑水杨酸搽剂	搽剂	樟脑 0.5g 与水杨酸 1g；100ml/瓶	14.00	5%	中南大学湘雅二医院
73	止咳口服溶液	口服溶液剂	100ml/瓶	32.52	5%	辰溪县人民医院
			150ml/瓶	28.00	5%	麻阳苗族自治县人民医院
74	制霉菌素软膏	软膏剂	制霉菌素 300 万 U；30g/盒	37.70	5%	南华大学附属南华医院
75	枸橼酸钾口服溶液	溶液剂	10%，100ml/瓶	15.53	5%	南华大学附属南华医院
76	复方硼砂含漱液	洗剂	复方；100ml/瓶；硼砂、碳酸氢钠、苯酚、甘油、纯化水	28.98	5%	南华大学附属南华医院
77	甲硝唑氯己定含漱液	溶液剂	200ml：甲硝唑 100mg 与醋酸氯己定 100mg	25.35	5%	湖南医药学院总医院
78	苯甲酸水杨酸酊	酊剂	100ml：苯甲酸 12g 与水杨酸 6g	26.78	5%	南华大学附属南华医院
79	复方薄荷脑樟脑搽剂	搽剂	复方；100ml/瓶	28.19	5%	湖南医药学院总医院
80	复方樟脑薄荷脑酊	酊剂	复方，100ml/瓶	44.26	5%	湖南医药学院总医院

二、中成药部分

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
1	癌复康片	片剂	0.3g×100 片/瓶	65.50	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
2	安脉调心胶囊	硬胶囊剂	0.3g×60 粒/瓶	60.00	5%	邵阳市中西医结合医院
3	安神静心胶囊	胶囊剂	0.4g×24 粒/盒	29.35	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			0.4g×36 粒/瓶	32.00	5%	怀化市第五人民医院
4	八龙壮骨丸	丸剂（浓缩水丸）	48g/瓶	38.87	20%	益阳市第一中医医院
5	八正消石胶囊	硬胶囊剂	0.5g×60 粒/瓶	26.00	5%	溆浦县中医医院
6	白花三地颗粒	颗粒剂	8g×10 袋/盒	86.43	5%	中南大学湘雅医院、湘雅常德医院
7	白荷妇净洗剂	洗剂	200ml/瓶	40.96	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
8	白芍胃痛丸	丸剂	6g×12 袋/盒	31.23	5%	醴陵市中医院
9	白苡健胃合剂	合剂	100ml/瓶	36.85	5%	辰溪县人民医院
10	百部止咳糖浆	糖浆剂	200ml/瓶	38.00	5%	桃江县中医医院
11	柏参颗粒	颗粒剂	15g×9 袋/盒	175.90	5%	益阳市第一中医医院
12	宝灵健儿膏	煎膏剂	15g×14 袋/盒	313.56	0%	怀化市中医医院
13	宝宝疳积糖浆	糖浆剂	100ml/瓶	12.90	0%	湘潭县中医医院
14	保元肠炎宁颗粒	颗粒剂	10g×10 袋/包	87.75	5%	湖南中医药大学第二附属医院
15	保肾康复颗粒	颗粒剂	7g×15 包/袋	85.00	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
16	保肾丸	丸剂	100g/瓶	32.30	5%	宁乡市中医医院
17	贝杏咳痰合剂	合剂	100ml/瓶	46.80	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
18	贝杏止咳膏	煎膏剂	100ml/瓶	35.53	5%	衡阳市中医医院
19	鼻敏片	片剂	0.3g×100 片/瓶	35.55	5%	湖南中医药大学第二附属医院、永州市零陵区中医医院、湘潭市中医医院、湘乡市中医医院、石门县红十字会医院、石门县中医医院、保靖县中医院、会同县人民医院、平江县中医医院、汨罗市中医医院、长沙睦邻康复医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
20	鼻窦净胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 36 粒/瓶	51.04	5%	益阳市第一中医医院、安化县清塘铺镇中心卫生院、赫山区中医医院
21	鼻复康糖浆	糖浆剂	100ml/瓶	31.80	5%	湘潭县中医医院
22	鼻爽胶囊	胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	24.00	5%	麻阳苗族自治县人民医院
23	鼻炎净口服液	合剂	10ml × 10 支/盒	44.00	5%	浏阳市人民医院
24	鼻炎欣胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	34.03	5%	怀化市第五人民医院
			0.4g × 20 粒/盒	29.14	5%	辰溪县人民医院
25	鼻咽解毒胶囊	胶囊剂	0.5g × 40 粒/瓶	38.20	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、保靖县中医院
26	鼻咽康颗粒	颗粒剂	20g × 12 袋/盒	48.00	5%	宁乡市中医医院
27	痹痛立康酊	酊剂	100ml/瓶	24.00	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
28	便可通片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	35.20	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
29	鳖龙软肝片	片剂	0.304g × 100 片/瓶	70.20	5%	湖南中医药大学第一附属医院
30	冰虫止痛散	散剂	20g/瓶	19.20	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
31	补肺健脾合剂	合剂	100ml/瓶	45.00	0%	湖南中医药大学第一附属医院
32	补肾温肺合剂	合剂	100ml/瓶	58.55	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市淅口区中医医院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、芦淞区建宁街道社区卫生服务中心、姚家坝中医骨伤专科医院、炎陵县中医医院
33	补血养阴膏	煎膏剂	20g/袋	7.52	20%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
34	补肾强骨合剂	合剂	250ml/瓶	56.80	5%	湘潭市中医医院
35	补血口服液	合剂	10ml × 10 支/盒	51.29	5%	安仁县中医医院
36	补骨丸	小蜜丸	120g/瓶	32.17	20%	常宁市中医医院
37	补肾抗骨质增生丸	丸剂（浓缩水丸）	90g/瓶	97.41	20%	益阳市第一中医医院
38	补脑健肾颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	43.52	20%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
39	补血养气颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	39.00	20%	辰溪县人民医院
40	参黄洗液	洗剂	200ml/瓶	61.82	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
41	参芪暖宫丸	丸剂	60g/瓶	52.20	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
42	参梅清咽颗粒	颗粒剂	7g×9 袋/盒	41.78	5%	常德市第一人民医院
43	参地止痒洗液	洗剂	200ml/瓶	23.96	5%	衡阳市中医医院
44	参七舒心丸	浓缩水丸	45g/瓶	82.77	5%	益阳市第一中医医院
45	参柏洗液	洗剂	500ml/瓶	35.40	5%	嘉禾县中医院
46	参灵扶正膏	煎膏剂	15g×14 袋/盒	382.65	5%	怀化市中医医院
47	参芪通痹胶囊	胶囊剂	0.38g×60 粒/瓶	25.75	5%	浏阳市中医医院
48	参柏清解液	洗液	120ml/瓶	39.60	5%	长沙市妇幼保健院
49	参七胶囊	胶囊剂	0.25g×50 粒/瓶	34.39	5%	衡阳市中医医院
50	参仁安神合剂	合剂	150ml/瓶	87.45	5%	辰溪县人民医院
51	参苓洗液	洗剂	200ml/瓶	24.20	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
52	参芪润肠丸	水泛丸	54g/瓶	43.20	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
53	参杞精口服液	溶液剂	10ml×10 支/盒	45.00	5%	祁东县中医院
54	参归丸	水蜜丸	45g/瓶	38.00	20%	桃江县中医医院
55	参苏止咳糖浆	糖浆剂	250ml/瓶	32.00	5%	洪江区中医医院
56	参黄靓悦洗液	洗剂	250ml/瓶	30.14	5%	怀化市中医医院
57	参七康胶囊	胶囊剂	0.6g×48 粒/瓶	37.44	5%	邵阳市第二人民医院
58	参萸降糖胶囊	胶囊剂	0.5g×100 粒/瓶	60.00	5%	湘潭糖尿病医院、醴陵远恒医院
59	参榆洗液	洗剂	250ml/瓶	35.60	5%	湖南中医药大学第一附属医院、衡阳县中医医院、保靖县中医院
60	苍柏洗剂	洗剂	100ml/瓶	20.27	5%	浏阳市中医医院
61	苍黄心脑血管必通胶囊	胶囊剂	0.4g×24 粒/盒	30.08	5%	麻阳苗族自治县人民医院
62	柴胡三参胶囊	硬胶囊剂	0.5g×40 粒/瓶	45.46	5%	湖南中医药大学第一附属医院
63	柴胡胆石颗粒	颗粒剂	4g×12 袋/盒	41.67	5%	醴陵市中医院
64	产术康合剂	合剂	250ml/瓶	52.80	5%	湖南省妇幼保健院
65	产康乐合剂	合剂	250ml/瓶	50.00	5%	湖南省妇幼保健院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
66	产后逐瘀膏	煎膏剂	20g/袋	8.28	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
67	产后风洗剂	洗剂	250ml/瓶	58.54	5%	怀化市中医医院
68	产妇康胶囊	胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	31.12	5%	溆浦县人民医院
69	肠复康颗粒	颗粒剂	12g × 15 包/袋	75.59	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
70	肠安口服液	合剂	10ml × 6 支/盒	35.26	5%	辰溪县人民医院
71	赤丹止痔血合剂	合剂	150ml/瓶	31.00	5%	邵阳市中西医结合医院
72	川香肠胃舒丸	水泛丸	54g/瓶	35.70	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
73	川贝胶囊	胶囊剂	0.4g × 40 粒/瓶	132.00	5%	郴州市中医医院
74	大黄胶囊	胶囊剂	0.4g × 40 粒/瓶	13.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院
			0.4g × 32 粒/瓶	11.59	5%	浏阳市中医医院
75	丹芪消渴颗粒	颗粒剂	12g × 10 袋/盒	63.12	5%	中南大学湘雅二医院
76	丹楂通脉丸	丸剂（水丸）	60g/瓶	50.15	5%	浏阳市中医医院
77	丹三降脂胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	39.00	5%	辰溪县人民医院
78	丹芍治伤丸	丸剂	8g × 20 包/袋	290.00	20%	浏阳市骨伤科医院
79	胆石胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	42.40	5%	辰溪县人民医院
			0.4g × 24 粒/盒	26.50	5%	麻阳苗族自治县人民医院
80	当归活血合剂	合剂	300ml/瓶	63.08	5%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
81	地黄壮骨合剂	合剂	100ml/瓶	34.35	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市渌口区中医医院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、炎陵县中医医院
82	滴菌净洗剂	洗剂	150ml/瓶	36.13	5%	祁阳市中医医院
83	颠茄合剂	合剂	100ml/瓶	24.81	5%	怀化市中医医院
				14.50	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			5ml；100ml/瓶	25.98	5%	辰溪县人民医院
84	跌打促愈片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	67.46	5%	湖南中医药大学第二附属医院、湘潭市中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、长沙睦邻康复医院
85	跌打消炎散	散剂	60g/袋	26.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
86	跌打胶囊	胶囊剂	0.35g×24粒/盒	44.06	5%	新邵县中医医院
87	跌打除痹膏	黑膏药	6g×2贴/袋	19.85	5%	新邵县中医医院
88	跌打活络液	合剂	500ml/瓶	41.00	5%	洪江区中医医院
89	丁桂散	散剂	50g/袋	53.22	5%	湘潭市中医医院
90	冬肾丸	丸剂	60g/瓶	38.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
91	冬病夏治丸	丸剂（水蜜丸）	120g/瓶	48.67	5%	衡阳市中医医院
92	独活寒痛丸	丸剂	60g/瓶	45.60	5%	冷水江市中医医院
93	耳聪丸	丸剂（水丸）	60g/瓶	56.60	5%	湖南中医药大学第一附属医院
94	二白药膏	软膏剂	50g/盒	14.00	20%	湖南中医药大学第二附属医院
95	二花三草合剂	合剂	100ml/瓶	46.09	5%	湘西土家族苗族自治州人民医院
96	二地降糖丸	丸剂	60g/瓶	52.72	5%	益阳市第一中医医院
97	二丹胶囊	硬胶囊剂	0.3g×60粒/瓶	95.00	20%	邵阳市中西医结合医院
98	矾冰涂剂	涂剂	复方；500ml/瓶	21.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
99	肺复康颗粒	颗粒剂	11g×15包/袋	87.96	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
100	风痹泰胶囊	胶囊剂	0.4g×20粒/盒	30.15	5%	怀化市中医医院
				31.22	5%	辰溪县人民医院
			0.4g×24粒/盒	27.50	5%	麻阳苗族自治县人民医院
101	肤阴洁爽洗剂	洗剂	100ml/瓶	30.00	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
102	肤痒舒洗剂	洗剂	250ml/瓶	22.30	5%	宁乡市中医医院
103	扶肝健骨颗粒	颗粒剂	7.5g×14包/袋	138.11	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
104	扶正解毒颗粒	颗粒剂	12g×6袋/包	58.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
105	扶正合剂	合剂	100ml/瓶	66.70	5%	湘潭建春医院
106	芙蓉伤痛膏	膏剂	8g×4贴/盒	31.80	20%	宁乡市中医医院
107	妇炎洗剂	洗剂	100ml/瓶	43.90	5%	常德市第一人民医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
108	妇洁净洗剂	洗剂	250ml/瓶	18.42	5%	益阳市中医医院
109	妇安糖浆	糖浆剂	150ml/瓶	29.68	5%	麻阳苗族自治县人民医院
110	妇消胶囊	胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	30.30	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
111	妇洁洗剂	洗剂	120ml/瓶	48.51	5%	辰溪县人民医院
112	复聪片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	43.00	5%	湖南中医药大学第二附属医院
113	复方贝蜜止咳合剂	合剂	100ml/瓶	73.37	5%	怀化市中医医院
				81.06	5%	辰溪县人民医院
114	复方胆宁片	片剂	0.25g × 100 片/瓶	38.60	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
115	复方鹅不食草滴鼻液	滴鼻剂	10ml/支	2.30	5%	湖南中医药大学第一附属医院
116	复方钩藤止眩片	片剂	0.4g × 60 片/瓶	29.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
117	复方丹路颗粒	颗粒剂	12g × 9 袋/盒	108.31	5%	常德市第一人民医院
118	复方川贝糖浆	糖浆剂	100ml/瓶	44.69	5%	祁阳市中医医院
119	复方芙蓉洗剂	洗剂	200ml/瓶	23.22	5%	溆浦县中医医院
120	复方赤丹红止痛合剂	合剂	250ml/瓶	74.65	5%	邵阳市中医医院
121	复方咳喘宁颗粒	颗粒剂	10g × 10 袋/包	45.00	5%	湖南中医药大学第二附属医院、安乡县中医院、湘潭市中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、平江县中医医院、长沙睦邻康复医院
122	复方红藤灌肠液	灌肠剂	200ml/瓶	28.00	5%	沅陵县中医医院（沅陵县中医男性病医院）
123	复方苦参洗剂	洗剂	150ml/瓶	27.50	5%	邵东市中医医院
124	复方金翘颗粒	颗粒剂	10g × 10 袋/盒	38.00	5%	邵东市中医医院
125	复方酱草化湿胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/盒	40.20	5%	邵东市中医医院
126	复方路路通胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	40.90	5%	溆浦县人民医院
127	复方路路通片	片剂	0.35g × 100 片/瓶	42.53	5%	沅陵县中医医院（沅陵县中医男性病医院）
128	复方内障宁丸	丸剂	120g/瓶	21.40	5%	宁乡市中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
129	复方芩柏颗粒	颗粒剂	6g × 3 袋/包	38.36	5%	湖南中医药大学第二附属医院、安乡县中医院、长沙县中医院、长沙县星沙医院、永州市零陵区中医医院、湘潭市中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、平江县中医医院、长沙睦邻康复医院
130	复元通络颗粒	颗粒剂	8g × 18 包/袋	82.00	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
131	复方清痹片	片剂	0.25g × 100 片/瓶	62.79	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
132	复方消炎散	散剂	100g/袋	52.70	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
133	复骨健步丸	丸剂（浓缩水丸）	80g/瓶	68.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院
134	复音片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	23.70	5%	湖南中医药大学第二附属医院
135	复方消白酊	酊剂	100ml/瓶	25.60	20%	湖南中医药大学第二附属医院
136	复方消栓通脉丸	丸剂	5g × 12 袋/盒	31.92	5%	醴陵市中医院
137	复方五倍子洗剂	洗剂	250ml/瓶	25.65	5%	益阳市中医医院
138	复方伤痛宁胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 30 粒/瓶	36.10	5%	湘潭市中医医院
139	复方青风藤片	片剂	0.2g × 200 片/瓶	26.00	5%	溆浦县中医医院
140	复方烧伤油搽剂	搽剂	30ml/瓶	35.00	5%	辰溪县人民医院
141	复方杏仁止咳颗粒	颗粒剂	10g × 10 袋/盒	41.00	5%	邵东市中医医院
142	复方三黄软膏	软膏剂	25g/盒	13.20	5%	邵东市中医医院
143	甘露润燥合剂	合剂	100ml/瓶	26.70	5%	洪江区中医医院
144	甘露滋阴合剂	合剂	100ml/瓶	27.00	5%	洪江区中医医院
145	肝喜合剂	合剂	100ml/瓶	42.46	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
146	肝喜片	片剂	0.5g × 100 片/瓶	94.60	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
147	肝益泰片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	33.16	5%	衡阳市中医医院
148	疳积颗粒	颗粒剂	10g/包	3.20	5%	湘潭县中医医院
149	感冒宁颗粒	颗粒剂	15g × 10 包/盒	51.61	5%	衡阳市中医医院
150	感快康颗粒	颗粒剂	10g/包	2.90	5%	湘潭县中医医院
151	葛根参麦合剂	合剂	200ml/瓶	20.60	5%	湘潭县中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
152	枸杞补肾糖浆	糖浆剂	250ml/瓶	31.80	5%	洪江区中医医院
153	骨伤止痛散	散剂	50g/袋	35.33	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
154	骨折速愈合剂	合剂	250ml/瓶	42.27	5%	怀化市中医医院
155	骨伤宁片	片剂	0.3g×48片/盒	45.00	5%	慈利县中医医院
156	骨科补肾口服液	合剂	10ml×10支/盒	60.39	5%	祁阳市中医医院
157	骨刺胶囊	胶囊剂	0.4g×24粒/盒	42.12	5%	麻阳苗族自治县人民医院
158	骨刺散	散剂	100g/袋	48.00	5%	湘乡起蛟中医医院
159	骨刺镇痛散	散剂	50g/包	32.20	5%	桃江县中医医院
160	骨伤跌打止痛胶囊	胶囊剂	0.35g×36粒/盒	42.50	5%	冷水江市中医医院
161	骨痹康片	片剂	0.32g×100片/瓶	54.00	5%	沅陵县中医医院（沅陵县中医男性病医院）
162	固肺丸	丸剂（小蜜丸）	120g/瓶	68.12	20%	安化县中医医院
163	固本排石颗粒	颗粒剂	15g×10袋/盒	39.87	5%	浏阳市中医医院
164	关节软坚止痛片	片剂	0.4g×60片/瓶	22.21	5%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
165	冠心通络片	片剂	0.31g×100片/瓶	35.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
166	冠心消斑胶囊	硬胶囊剂	0.45g×40粒/瓶	50.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院
167	冠心舒丸	丸剂	7g×12袋/盒	34.71	5%	醴陵市中医院
168	冠心舒乐膏	煎膏剂	15g×14袋/盒	288.95	5%	怀化市中医医院
169	冠心舒胶囊	胶囊剂	0.4g×20粒/盒	39.47	5%	怀化市中医医院
				36.06	5%	辰溪县人民医院
			0.4g×24粒/盒	30.00	5%	怀化市第五人民医院
170	归芪生化丸	丸剂	60g/瓶	43.34	5%	益阳市第一中医医院
171	归芪益气补血糖浆	糖浆剂	150ml/瓶	26.75	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			250ml/瓶	31.80	5%	洪江区中医医院
172	海马全蝎丸	丸剂（水丸）	5g×6袋/包	280.00	20%	湖南中医药大学第一附属医院
173	寒湿痹痛丸	丸剂	45g/瓶	126.80	5%	桃江县中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
174	寒凝膏	膏药	5g/张	12.00	5%	浏阳市中医医院
175	禾肾丸	丸剂（水丸）	60g/瓶	48.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
176	合骨颗粒	颗粒剂	10g/包	4.40	20%	湘潭县中医医院
177	红榆软膏	软膏剂	15g/盒	28.11	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、株洲市芦淞区贺家土街道社区卫生服务中心、芦淞区建宁街道社区卫生服务中心、姚家坝中医骨伤专科医院、云田镇卫生院、龙头铺社区卫生服务中心、炎陵县中医医院、攸县妇幼保健计划生育服务中心、永顺县中医院
178	红花化瘀软膏	软膏剂	45g/盒	36.56	5%	株洲市中医伤科医院
179	红藤灌肠液	灌肠剂	100ml/瓶	19.65	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市渌口区中医医院、茶陵县妇幼保健院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区贺家土街道社区卫生服务中心、学林社区卫生服务中心、炎陵县中医医院、攸县妇幼保健计划生育服务中心
180	红七跌打胶囊	胶囊剂	0.42g×50 粒/瓶	31.50	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
181	虎梅清咽颗粒	颗粒剂	16g×10 袋	38.30	5%	中南大学湘雅二医院
182	虎梅清咽片	片剂	2.5g×24 片/瓶	38.30	5%	中南大学湘雅二医院
183	虎石灌肠颗粒	颗粒剂	15g×10 袋/盒	30.50	5%	麻阳苗族自治县人民医院
184	护心康片	片剂	0.3g×100 片/瓶	45.50	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
185	护心通络丸	丸剂	60g/瓶	76.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
186	护阴洗液	洗剂	250ml/瓶	37.00	5%	邵阳市中西医结合医院
187	化脓灸黑膏药	黑膏药	0.6-0.8g；100 张/盒	52.00	5%	慈利县中医医院
188	化痰止咳颗粒	颗粒剂	10g×10 袋/盒	39.06	5%	浏阳市中医医院
189	化脓灸药膏	膏药	0.7g×100 张/盒	58.00	5%	慈利县中医医院
190	化瘀消肿散	散剂	60g/瓶	25.70	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
191	化痔胶囊	硬胶囊剂	0.25g×30 粒/瓶	20.70	5%	湘潭市中医医院
192	化痰止咳糖浆	糖浆剂	100ml/瓶	19.60	5%	郴州市中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
193	化石丸	丸剂	120g/瓶	30.00	5%	宁乡市中医医院
194	化障丸	丸剂	100g/瓶	30.00	5%	宁乡市中医医院
195	槐榆丸	丸剂（水蜜丸）	120g/瓶	48.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、保靖县中医院
196	槐花康痔丸	丸剂	7g×12 袋/盒	41.96	5%	醴陵市中医院
197	皇龙益气胶囊	胶囊剂	0.5g×60 粒/瓶	32.20	5%	宁乡市中医医院
198	黄梔理伤贴膏	贴膏剂	7cm×10cm/贴；3 贴/袋	46.80	5%	湖南中医药大学第一附属医院
199	黄苦痔消肿洗剂	洗剂	250ml/瓶	32.00	5%	邵阳市中西医结合医院
200	黄柏芩连散	散剂	15g/袋	23.30	5%	株洲市中医伤科医院
201	活络舒筋合剂	合剂	100ml/瓶	73.82	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
202	活络清脑丸	丸剂	60g/瓶	46.95	5%	益阳市第一中医医院
203	活血通络合剂	合剂	250ml/瓶	85.23	5%	怀化市中医医院
204	活血定痛合剂	合剂	100ml/瓶	30.10	5%	邵阳市第二人民医院
205	活血散瘀酊	酊剂	40ml/瓶	38.53	5%	湘潭市中医医院、湘潭市雨湖区楠竹山镇卫生院
206	活血溶栓胶囊	胶囊剂	0.5g×24 粒/盒	29.26	5%	怀化市第五人民医院
207	活血通胶囊	胶囊剂	0.4g*10 粒*2 板/盒	31.05	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			0.4g/粒×20 粒/盒	40.41	5%	湖南医药学院总医院
208	活血合剂	合剂	150ml/瓶	24.00	5%	邵阳市中西医结合医院
209	活血化瘀胶囊	硬胶囊剂	0.45g×36 粒/瓶	62.80	20%	湘潭县中医医院
210	活血治伤散	散剂	200g/袋	80.00	5%	浏阳市骨伤科医院
211	活血通筋丸	丸剂	120g/瓶	41.08	5%	宁乡市中医医院
212	活血消栓胶囊	胶囊剂	0.4g×20 粒/盒	42.48	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
				44.76	5%	怀化市中医医院
				45.36	5%	辰溪县人民医院
213	藿香鼻炎口服液	合剂	10ml×10 瓶/盒	31.70	5%	湖南省儿童医院
214	鸡枸菟生血颗粒	颗粒剂	10g×10 袋/盒	39.63	20%	浏阳市中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
215	吉祥止咳膏	煎膏剂	10g/袋	4.52	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
			20g/袋	8.06	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
216	集成愈伤片	片剂	0.4g × 60 片/瓶	38.55	5%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
217	集成疗伤片	片剂	0.4g × 60 片/瓶	45.22	5%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
218	集成理伤片	片剂	0.4g × 60 片/瓶	31.00	20%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
219	荠菜明目合剂	合剂	200ml/瓶	19.50	5%	宁乡市中医医院
220	加味独活寄生合剂	合剂	250ml/瓶	50.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
221	甲亢安片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	66.30	20%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
222	健脾化积合剂	合剂	100ml/瓶	42.00	0%	湖南中医药大学第一附属医院
223	健脑通络胶囊	硬胶囊剂	0.5g × 60 粒/瓶	42.60	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
224	健脾扶正颗粒	颗粒剂	12g × 10 袋/盒	33.69	5%	浏阳市中医医院
225	健脑益神胶囊	胶囊剂	0.45g × 30 粒/瓶	48.32	20%	辰溪县人民医院
226	健脾和胃丸	小蜜丸	90g/瓶	53.75	5%	祁东县中医院
227	健胃胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 36 粒/瓶	92.82	20%	益阳市第一中医医院
228	健肝化纤胶囊	硬胶囊剂	0.5g × 60 粒/瓶	32.00	5%	溆浦县中医医院
229	健胃胶囊	胶囊剂	0.4g × 40 粒/盒	42.50	5%	洪江区中医医院
230	健肾壮骨胶囊	胶囊剂	0.3g × 30 粒/盒	42.90	5%	邵东市中医医院
231	健筋壮骨丸	丸剂	100g/瓶	31.30	5%	宁乡市中医医院
232	健骨消刺胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	41.41	5%	溆浦县人民医院
				38.00	5%	怀化市中医医院、辰溪县人民医院
233	僵螫痹痛丸	丸剂	60g/瓶	84.80	5%	桃江县中医医院
234	降糖益肾丸	丸剂	100g/瓶	33.50	5%	湖南中医药大学第二附属医院
235	降逆化积合剂	合剂	100ml/瓶	33.00	5%	辰溪县人民医院
236	接骨续筋合剂	合剂	100ml/瓶	31.98	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市渌口区中医医院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、姚家坝中医骨伤专科医院、炎陵县中医医院、永顺县中医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
237	接骨疗伤丸	小蜜丸	120g/瓶	41.53	5%	安化县中医医院
238	接骨调理合剂	合剂	500ml/瓶	33.60	5%	洪江区中医医院
239	接骨散	散剂	100g/袋	35.20	5%	宁乡市中医医院
240	洁妇胶囊	胶囊剂	0.4g×24粒/盒	30.02	5%	麻阳苗族自治县人民医院
241	洁阴佳洗液	洗剂	200ml/瓶	27.00	5%	沅陵县中医医院（沅陵县中医男性病医院）
242	金刚健骨片	片剂	0.3g×60片/瓶	27.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院
243	金丹胃康颗粒	颗粒剂	10g×14包/袋	64.50	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
244	金黄跌打散	散剂	60g/袋	38.45	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市渌口区中医医院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、株洲市芦淞区贺家土街道社区卫生服务中心、芦淞区建宁街道社区卫生服务中心、姚家坝中医骨伤专科医院、学林社区卫生服务中心、云田镇卫生院、龙头铺社区卫生服务中心、炎陵县中医医院、永顺县中医院
245	近视复明丸	丸剂	120g/瓶	36.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院
246	荆防感冒颗粒	颗粒剂	3g×6袋/盒	30.00	5%	桃江县中医医院
247	精芪降糖片	片剂	0.32g×100片/瓶	54.00	5%	沅陵县中医医院（沅陵县中医男性病医院）
248	颈椎宁合剂	合剂	150ml/瓶	46.00	5%	邵阳市中西医结合医院
249	菊藻丸	丸剂	100g/瓶	157.35	5%	湖南中医药大学第二附属医院、安乡县中医院、湘潭市中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、平江县中医医院、长沙睦邻康复医院
250	蠲痹止痛丸	小蜜丸	120g/瓶	53.61	5%	安化县中医医院
251	康乳合剂	合剂	250ml/瓶	36.30	20%	湖南省妇幼保健院
252	康乳颗粒	颗粒剂	7g×10袋/盒	80.70	5%	湖南省妇幼保健院
253	康糖胶囊	胶囊剂	0.5g×48粒/瓶	35.40	5%	邵阳市第二人民医院
254	抗瘤升白片	片剂	0.304g×100片/瓶	136.00	20%	湖南中医药大学第一附属医院
255	抗骨刺酊	酊剂	100ml/瓶	51.29	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
256	抗骨疏丸	丸剂	120g/瓶	44.11	20%	益阳市中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
257	抗骨增丸	丸剂	120g/瓶	49.01	5%	益阳市中医医院
258	抗骨刺增生合剂	合剂	250ml/瓶	69.67	5%	邵阳市中医医院
259	抗癌合剂	合剂	100ml/瓶	55.00	5%	湘潭建春医院
260	抗类风湿片	片剂	0.2g × 200 片/瓶	43.00	5%	溆浦县中医医院
261	哮喘停合剂	合剂	100ml/瓶	63.77	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
262	咳咳止口服液	合剂	10ml × 10 支/盒	54.87	5%	浏阳市人民医院
263	口腔愈疡颗粒	颗粒剂	10g × 6 袋/包	40.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、保靖县中医院
264	克热解毒合剂	合剂	100ml/瓶	34.35	5%	浏阳市中医医院
265	苦参洗剂	洗剂	500ml/瓶	24.00	5%	慈利县中医医院
266	苦苓清热洗液	洗剂	100ml/瓶	15.83	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市渌口区中医医院、茶陵县妇幼保健院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、芦淞区建宁街道社区卫生服务中心、姚家坝中医骨伤专科医院、学林社区卫生服务中心、云田镇卫生院、龙头铺社区卫生服务中心、炎陵县中医医院、攸县妇幼保健计划生育服务中心
267	宽筋丸	丸剂	120g/瓶	50.49	5%	益阳市中医医院
268	兰香妇舒合剂	合剂	250ml/瓶	48.69	5%	湖南省妇幼保健院
269	兰蛇乙肝清丸	丸剂（浓缩水丸）	90g/瓶	64.33	5%	益阳市第一中医医院
270	蓝根连翘口服液	口服液	10ml × 10 支/盒	53.29	5%	常德市第一人民医院
271	蓝心草颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	32.36	5%	溆浦县人民医院
272	棱贝通鼻片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	35.65	5%	湖南中医药大学第二附属医院
273	理伤续断丸	丸剂	1.25g/10 丸；120g/瓶	77.71	5%	株洲市中医伤科医院
274	理脾调胃糖浆	糖浆剂	100ml/瓶	18.80	5%	湘潭县中医医院
275	理伤膏	软膏剂	50g/盒	34.50	5%	怀化市中医医院
276	利尿排石合剂	合剂	200ml/瓶	45.95	5%	湘潭县中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
277	利咽清热颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	42.73	5%	湖南医药学院总医院
				32.43	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
				41.51	5%	怀化市中医医院
				32.20	5%	怀化市第五人民医院
				38.01	5%	麻阳苗族自治县人民医院
				41.02	5%	辰溪县人民医院
			15g × 9 袋/盒	22.40	5%	洪江区中医医院
278	连芥合剂	合剂	150ml/瓶	28.95	5%	麻阳苗族自治县人民医院
279	连芩胃康胶囊	硬胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	32.95	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
280	连香舒胃胶囊	胶囊剂	0.38g × 60 粒/瓶	31.27	5%	浏阳市中医医院
281	灵草益肺胶囊	胶囊剂	0.4g × 60 粒/瓶	189.50	5%	湖南省胸科医院、湖南省职业病防治院
282	两面针洗液	洗剂	200ml/瓶	24.67	5%	衡阳市中医医院
283	六郁消渴胶囊	胶囊剂	0.45g × 60 粒/瓶	30.37	5%	浏阳市中医医院
284	刘光霁黑药	散剂	1g/袋	50.00	20%	湘潭光霁中医医院
285	龙琥醒脑颗粒	颗粒剂	10g × 6 袋/包	56.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
286	龙马攻积胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 36 粒/瓶	139.77	5%	益阳市第一中医医院
287	龙黄片	片剂	0.3g × 30 片/瓶	32.28	5%	益阳市第一中医医院、安化县清塘铺镇中心卫生院、赫山区中医医院
288	鹿珠口服液	合剂	10ml × 10 瓶/盒	41.20	20%	湖南省儿童医院
289	络乐胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 36 粒/瓶	48.88	5%	益阳市第一中医医院
290	木瓜寒痛丸	丸剂	8g × 12 袋/盒	41.94	5%	醴陵市中医院
291	明目丸	丸剂	100g/瓶	30.76	5%	湘潭县中医医院
292	脑络舒口服液	合剂	10ml × 6 支/盒	45.25	5%	怀化市中医医院
				44.53	5%	辰溪县人民医院
293	脑肾康合剂	合剂	100ml/瓶	30.98	5%	邵阳市第二人民医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
294	脑络舒糖浆	糖浆剂	150ml/瓶	22.00	5%	麻阳苗族自治县人民医院
295	尿癰康丸	丸剂（浓缩水丸）	90g/瓶	78.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
296	宁骨胶囊	硬胶囊剂	0.25g×30粒/瓶	29.00	5%	湘潭县中医医院
297	培本复瘫丸	丸剂	120g/瓶	63.64	5%	益阳市中医医院
298	盆炎清合剂	合剂	250ml/瓶	47.50	5%	湖南省妇幼保健院
299	盆腔解毒散	散剂	75g/袋	19.60	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
300	盆腔活血散	散剂	75g/袋	28.80	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
301	盆炎宁丸	小蜜丸	120g/瓶	45.67	5%	安化县中医医院
302	盆炎化癥片	片剂	0.3g×48片/盒	35.00	5%	慈利县中医医院
303	盆炎丸	丸剂（浓缩水蜜丸）	120g/瓶	45.60	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、衡阳县中医医院、株洲市妇幼保健院、保靖县中医院
		丸剂（水蜜丸）	60g/瓶	32.86	5%	冷水江市中医医院
304	硼贝九华膏	软膏剂	50g/盒	65.41	5%	湖南中医药大学第二附属医院、永州市零陵区中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、益阳市第一中医医院、会同县人民医院、平江县中医医院、汨罗市中医医院、长沙睦邻康复医院
305	硼贝九华散	散剂	150g/袋	38.00	5%	湖南中医药大学第二附属医院
306	皮疾口服液	口服液	10ml×10支/盒	67.58	5%	常德市第一人民医院
307	枇杷止咳糖浆	糖浆剂	250ml/瓶	35.26	5%	洪江区中医医院
308	脾胃和颗粒	颗粒剂	10g/包	2.80	5%	湘潭县中医医院
309	偏瘫康胶囊	硬胶囊剂	0.35g×50粒/瓶	37.17	5%	衡阳市中医医院
310	偏瘫通络合剂	合剂	100ml/瓶	19.00	5%	邵阳市第二人民医院
311	平瘤康胶囊	胶囊剂	0.3g×24粒/盒	49.76	5%	邵阳市中医医院
312	蒲公前列胶囊	胶囊剂	0.4g×30粒/瓶	34.33	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
				44.81	5%	辰溪县人民医院
			0.4g×24粒/盒	25.00	5%	麻阳苗族自治县人民医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
313	蒲蓝消炎胶囊	胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	28.33	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			0.5g × 24 粒/盒	32.30	5%	怀化市第五人民医院
314	蒲英妇科丸	丸剂	120g/瓶	45.60	5%	益阳市中医医院
315	蒲芪益肝丸	丸剂（小蜜丸）	120g/瓶	46.09	5%	安化县中医医院
316	七味消毒合剂	合剂	100ml/瓶	42.75	5%	邵阳市中医医院
317	芪术益肝片	片剂	0.32g × 100 片/瓶	29.74	5%	沅陵县中医医院（沅陵县中医男性病医院）
318	启明丸	丸剂（水丸）	10g × 30 袋/包	58.34	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院
319	杞菟老白宁片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	50.62	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
320	秦槐化痔合剂	合剂	100ml/瓶	51.69	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
321	羌芎痹痛丸	丸剂	60g/瓶	45.24	5%	益阳市第一中医医院
322	千银止痒液	洗剂	200ml/瓶	24.40	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
323	强筋盈肾胶囊	胶囊剂	0.4g × 12 粒/瓶	38.00	20%	辰溪县人民医院
324	芩连解毒胶囊	胶囊剂	0.56g × 20 粒/盒	36.70	5%	邵东市中医医院
325	青黛散	散剂	150g/袋	18.20	5%	湖南中医药大学第二附属医院
326	青芪蠲痹胶囊	硬胶囊剂	0.48g × 60 粒/瓶	33.00	5%	溆浦县中医医院
327	清热解毒化浊片	片剂	0.31g × 100 片/瓶	64.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院、保靖县中医院
328	清热止痒散	散剂	20g/瓶	12.10	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
329	清瘀通脉膏	煎膏剂	15g × 14 袋/盒	301.50	5%	怀化市中医医院
330	清肺定喘丸	水泛丸	54g/瓶	54.80	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
331	清肝明目胶囊	胶囊剂	0.3g × 60 粒/瓶	29.20	5%	宁乡市中医医院
332	祛风明目丸	丸剂（水丸）	120g/瓶	48.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
333	祛湿生发洗液	洗剂	250ml/瓶	35.00	20%	湖南中医药大学第一附属医院
334	祛湿止痒散	散剂	20g/瓶	13.90	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
335	祛毒洗剂	洗剂	100ml/瓶	31.53	5%	浏阳市中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
336	祛瘀消肿合剂	合剂	100ml/瓶	28.56	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市渌口区中医医院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、芦淞区建宁街道社区卫生服务中心、姚家坝中医骨伤专科医院、云田镇卫生院、炎陵县中医医院、永顺县中医院
337	祛风痒消丸	丸剂	80g/瓶	29.45	5%	湘潭县中医医院
338	全蝎胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 35 粒/瓶	108.88	5%	湘潭市中医医院
339	热毒消胶囊	硬胶囊剂	0.45g × 30 粒/瓶	23.60	5%	湘潭县中医医院
340	人参三黄精口服液	合剂	10ml × 10 支/盒	50.69	20%	安仁县中医医院
341	人参冠心通络丸	水泛丸	54g/瓶	58.80	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
342	如意二黄散	散剂	30g/包	18.00	20%	安化县中医医院
343	乳核消散片	片剂	0.25g × 100 片/瓶	34.80	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
344	乳核丸	丸剂（水蜜丸）	120g/瓶	137.35	5%	衡阳市中医医院
345	乳炎净颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	35.40	5%	麻阳苗族自治县人民医院
346	乳痛软坚片	片剂	0.31g × 100 片/瓶	45.60	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、株洲市妇幼保健院、保靖县中医院
			0.3g × 100 片/瓶	42.60	5%	浏阳市人民医院
347	软肝颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	46.23	5%	浏阳市中医医院
348	软肝丸	丸剂	100g/瓶	45.70	5%	岳阳市中心医院
349	三参降糖胶囊	胶囊剂	0.45g × 100 粒/瓶	53.18	5%	湘潭糖尿病医院、醴陵远恒医院
350	三石止痒洗液	洗剂	250ml/瓶	36.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院
351	三甲复肝胶囊	硬胶囊剂	0.35g × 60 粒/瓶	113.65	20%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
352	三黄肿痛散	散剂	50g/袋	36.71	5%	湘潭市中医医院
353	三黄清热滴鼻液	滴鼻剂	250ml/瓶	57.00	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
354	三消洗液	洗剂	200ml/瓶	34.00	5%	湘潭县中医医院
355	三黄肿痛软膏	软膏剂	30g/袋	9.39	5%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
356	散结消瘤颗粒	颗粒剂	10g×15 包/袋	64.60	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
357	散血明目片	片剂	0.31g×100 片/瓶	38.60	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、保靖县中医院
358	散寒除痹胶囊	硬胶囊剂	0.47g×60 粒/瓶	31.00	5%	溆浦县中医医院
359	桑丹通络颗粒	颗粒剂	10g×18 包/袋	87.05	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
360	桑桔感冒胶囊	胶囊剂	0.5g×36 粒/瓶	30.00	5%	怀化市第五人民医院
361	山菊抗病毒颗粒	颗粒剂	10g×10 袋/盒	52.95	5%	怀化市中医医院
			15g×10 袋/盒	63.47	5%	辰溪县人民医院
362	伤科黑膏药	膏剂	15g×3 张/袋	14.67	20%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
			8g×3 张/袋	7.82	20%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
363	伤科膏药	黑膏药	10g/张	16.60	5%	湖南中医药大学第二附属医院
	伤科舒筋活血散	散剂	100g/包	53.90	5%	桃江县中医医院
364	伤科活血通络散	散剂	50g/袋	43.05	5%	湘潭市中医医院
	伤愈活血丸	丸剂	120g/瓶	42.30	5%	益阳市中医医院
365	伤痛停酊	酊剂	60ml/瓶	22.10	5%	麻阳苗族自治县人民医院
366	伤科外敷散	散剂	100g/袋	44.15	5%	株洲市中医伤科医院、株洲市康复医院、株洲市中心医院、株洲北雅医院、株洲市渌口区人民医院、攸县攸州中西医结合医院、株洲天元医院
367	伤科舒筋丸	丸剂	45g/瓶	51.80	5%	桃江县中医医院
368	伤科止痛丸	丸剂	45g/瓶	55.00	5%	桃江县中医医院
369	伤痛舒胶囊	硬胶囊剂	0.3g×48 粒/盒	30.38	20%	临湘市中医医院
370	伤痛康胶囊	硬胶囊剂	0.4g×48 粒/盒	36.99	20%	临湘市中医医院
371	神宁合剂	合剂	200ml/瓶	19.50	5%	湘潭县中医医院
372	上消丸	丸剂	120g/瓶	35.60	5%	宁乡市中医医院
373	肾复舒颗粒	颗粒剂	16g/袋	6.50	5%	中南大学湘雅二医院
374	肾炎宁胶囊	硬胶囊剂	0.3g×36 粒/瓶	49.98	5%	益阳市第一中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
375	肾石舒通颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	32.91	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
				49.61	5%	辰溪县人民医院
376	肾炎清胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	37.37	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
				37.00	20%	辰溪县人民医院
377	生血通便颗粒	颗粒剂	8g × 10 袋/包	67.80	5%	湖南中医药大学第二附属医院
378	生肌软膏	软膏剂	20g/盒	31.70	5%	中南大学湘雅二医院
379	生津玉液合剂	合剂	250ml/瓶	59.16	5%	邵阳市中医医院
380	生骨胶囊	硬胶囊剂	0.28g × 30 粒/瓶	43.25	20%	湘潭市中医医院
381	生新颗粒	颗粒剂	10g/包	4.80	5%	湘潭县中医医院
382	昇力合剂	合剂	250ml/瓶	63.00	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
383	湿疹粉	散剂	60g/瓶	16.00	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
384	十全明目片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	33.66	5%	湖南中医药大学第二附属医院、安乡县中医院、永州市零陵区中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、平江县中医医院
385	舒郁安神颗粒	颗粒剂	10g × 15 包/袋	133.95	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
386	舒肝明目丸	丸剂	120g/瓶	45.60	5%	湖南中医药大学第一附属医院、保靖县中医院
387	舒筋接骨胶囊	胶囊剂	0.3g × 36 粒/盒	36.48	5%	冷水江市中医医院
388	舒筋接骨丸	小蜜丸	120g/瓶	33.63	5%	常宁市中医医院
389	舒肝转阴片	片剂	0.38g × 60 片/瓶	20.00	5%	常德市第二中医医院
390	舒肝健脾胶囊	硬胶囊剂	0.4g × 48 粒/盒	26.22	5%	临湘市中医医院
391	疏肝理脾片	片剂	0.31g × 100 片/瓶	37.60	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、保靖县中医院
392	疏风清痹胶囊	硬胶囊剂	0.46g × 60 粒/瓶	29.00	5%	溆浦县中医医院
393	疏肝理气丸	丸剂	120g/瓶	28.00	5%	宁乡市中医医院
394	双黄益气颗粒	颗粒剂	12g × 10 袋/盒	66.10	5%	中南大学湘雅二医院
395	双十温通膏	膏药	12g/张	29.56	5%	株洲市中医伤科医院
396	双黄痔疮洗液	洗剂	200ml/瓶	59.00	5%	桃江县中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
397	双参益肝颗粒	颗粒剂	15g×10 袋/盒	40.00	5%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
398	双黄蓝抗病毒口服液	合剂	10ml×10 支/盒	47.83	5%	浏阳市人民医院
399	四妙热痛丸	丸剂	8g×12 袋/盒	44.95	5%	醴陵市中医院
400	四藤通络液	洗剂	200ml/瓶	21.60	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
401	四黄散	散剂	100g/包	38.00	5%	桃江县中医医院
402	太子参健脾颗粒	颗粒剂	4g×12 袋/盒	32.01	0%	醴陵市中医院
403	糖毕丸	丸剂	120g/瓶	29.70	5%	宁乡市中医医院
404	桃红四物合剂	合剂	250ml/瓶	42.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
405	桃红活血胶囊	胶囊剂	0.4g×36 粒/瓶	46.45	5%	株洲市中医伤科医院
406	桃红消瘀酊	酊剂	60ml/瓶	35.00	20%	常宁市中医医院
407	桃红血通胶囊	硬胶囊剂	0.5g×60 粒/瓶	35.00	5%	溆浦县中医医院
408	提伤散	散剂	50g/袋	13.83	5%	湘潭县中医医院
409	天虎止痛酊	酊剂	50ml/瓶	64.21	5%	中南大学湘雅医院、湖南省脑科医院（湖南省第二人民医院）、常德市第一人民医院、湘雅常德医院、南华大学附属第一医院、南华大学附属第二医院、衡阳市中心医院、娄底市中心医院、长沙市中心医院、长沙市第一医院
410	天菊通络丸	丸剂（水丸）	60g/瓶	60.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
411	天牛止眩胶囊	硬胶囊剂	0.45g×40 粒/瓶	40.80	5%	湖南中医药大学第一附属医院
412	天元胶囊	胶囊剂	0.4g×24 粒/盒	59.54	5%	邵阳市中医医院
413	天麻强身片	片剂	0.25g×100 粒/瓶	39.38	20%	浏阳市中医医院
414	天麻祛风糖浆	糖浆剂	150ml/瓶	27.17	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			250ml/瓶	31.10	5%	洪江区中医医院
415	田氏痺痛宁散	散剂（外用）	500g/袋	55.00	5%	龙山水电骨伤科医院
416	铁笛润喉丸	丸剂（水蜜丸）	80g/瓶	38.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、衡阳县中医医院、保靖县中医院
			120g/瓶	52.42	5%	浏阳市中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
417	通络化浊丸	丸剂（水丸）	60g/瓶	84.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
418	通宣益气丸	丸剂	100g/瓶	35.2	5%	湖南中医药大学第二附属医院、湘潭市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、长沙睦邻康复医院
419	通经催产合剂	合剂	100ml/瓶	41.76	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
420	通腑合剂	合剂	100ml/瓶	31.37	5%	浏阳市中医医院
421	痛风克颗粒	颗粒剂	10g×6 袋/包	78.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
422	痛经停颗粒	颗粒剂	10g×15 包/袋	92.60	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
423	菟丝育长口服液	合剂	10ml×10 瓶/盒	42.50	20%	湖南省儿童医院
424	头痛丸	丸剂	120g/瓶	48.18	5%	益阳市中医医院
425	退敏滴鼻液	滴鼻剂	5ml/支	16.60	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
426	外用止痒散	散剂	60g/袋	15.00	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、株洲市渌口区中医医院、茶陵县妇幼保健院、茶陵县中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、株洲市芦淞区贺家土街道社区卫生服务中心、芦淞区建宁街道社区卫生服务中心、学林社区卫生服务中心、云田镇卫生院、龙头铺社区卫生服务中心、炎陵县中医医院、攸县妇幼保健计划生育服务中心、永顺县中医院
427	外用消炎散	散剂	100g/袋	14.80	5%	浏阳市中医医院
428	外科疔疖软膏	软膏剂	8g/盒	7.20	5%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
429	威蛇通痹颗粒	颗粒剂	7.5g×18 包/袋	129.41	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
430	胃热舒丸	丸剂	60g/瓶	42.10	5%	湖南中医药大学第一附属医院
431	胃痛片	片剂	0.3g×60 片/瓶	45.65	5%	益阳市中医医院
432	胃广平颗粒	颗粒剂	10g×9 包/盒	70.01	5%	益阳市第一中医医院
433	胃炎胶囊	胶囊剂	0.42g×24 粒/盒	26.60	5%	麻阳苗族自治县人民医院
434	胃肠康合剂	合剂	150ml/瓶	24.85	5%	麻阳苗族自治县人民医院
435	胃和颗粒	颗粒剂	10g/袋	5.00	5%	湘乡起蛟中医医院
436	胃复康胶囊	硬胶囊剂	0.4g×48 粒/盒	27.53	5%	临湘市中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
437	胃疡泰胶囊	胶囊剂	0.42g×30 粒/瓶	37.00	5%	辰溪县人民医院
438	温阳振衰颗粒	颗粒剂	8g×6 袋/包	39.80	5%	湖南中医药大学第一附属医院
439	独活温筋散	散剂	100g/袋	84.27	5%	株洲市中医伤科医院
440	温脾止泻散	散剂	20g/瓶	12.90	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
441	温经膏	煎膏剂	25g×12 包/盒	155.26	5%	浏阳市中医医院
442	蜈蚣胶囊	硬胶囊剂	0.2g×50 粒/瓶	109.42	5%	湘潭市中医医院
443	豨莶通络洗液	洗剂	200ml/瓶	57.40	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
444	香黄祛癣洗液	洗剂	250ml/瓶	35.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
445	象皮生肌膏	软膏剂	50g/支	46.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
446	熄风活络胶囊	硬胶囊剂	0.35g×45 粒/瓶	54.76	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
447	仙瓜降糖胶囊	硬胶囊剂	0.32g×60 粒/瓶	39.80	20%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院、湘乡市中医医院、茶陵县人民医院、株洲市芦淞区董家塅街道社区卫生服务中心、姚家坝中医骨伤专科医院、学林社区卫生服务中心、龙头铺社区卫生服务、炎陵县中医医院
448	消炎止带外洗液	洗剂	250ml/瓶	39.80	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、衡阳县中医医院、株洲市妇幼保健院、保靖县中医院
449	消炎贴敷散	散剂	150g/袋	34.10	5%	湖南中医药大学第二附属医院
450	消肿止痛散	散剂（外用）	50g×1 袋/盒	23.01	5%	新邵县中医医院
451	消溃胶囊	胶囊剂	0.4g×60 粒/瓶	38.60	5%	溆浦县人民医院
452	消核散结胶囊	胶囊剂	0.4g×60 粒/瓶	27.47	5%	浏阳市中医医院
453	消炎平胃胶囊	硬胶囊剂	0.5g×60 粒/瓶	35.00	5%	溆浦县中医医院
454	消石清颗粒	颗粒剂	15g×10 袋/盒	34.20	5%	麻阳苗族自治县人民医院
				36.20	5%	湖南医药学院总医院
455	消渴胶囊	胶囊剂	0.4g×20 粒/盒	38.00	5%	辰溪县人民医院
456	消疳益脾糖浆	糖浆剂	100ml/瓶	15.70	0%	宁乡市中医医院
457	消栓通脉丸	丸剂	120g/瓶	34.00	5%	宁乡市中医医院
458	消瘀胶囊	胶囊剂	0.4g×20 粒/盒	23.33	5%	辰溪县人民医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
459	小儿宁咳合剂	合剂	100ml/瓶	38.00	0%	湖南中医药大学第一附属医院
460	小儿疳积散	散剂	20g×2 包/袋	21.54	0%	嘉禾县中医院
461	小儿消咳化痰合剂	合剂	60ml/瓶	63.06	0%	怀化市中医医院
462	小儿咳喘停颗粒	颗粒剂	15g×10 包/袋	29.38	0%	衡阳市中医医院
463	小儿健脾消食颗粒	颗粒剂	10g×10 袋/盒	24.00	0%	溆浦县人民医院、溆浦城南医院
464	小儿咳停合剂	合剂	100ml/瓶	35.08	0%	溆浦县人民医院
				37.30	0%	辰溪县人民医院
465	哮喘片	片剂	0.3g×48 片/盒	38.00	5%	慈利县中医医院
466	哮喘平片	片剂	0.3g×48 片/盒	62.00	5%	慈利县中医医院
467	泻心胶囊	硬胶囊剂	0.3g×40 粒/瓶	41.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
468	辛夷滴鼻液	滴鼻剂	10ml/瓶	1.50	5%	衡阳市中医医院
469	新伤丸	水丸	100g/瓶	46.36	5%	常宁市中医医院
470	新伤愈散	散剂	30g×4 袋/盒	38.18	5%	益阳市中医医院
471	新伤跌打胶囊	胶囊剂	0.35g×60 粒/瓶	31.05	5%	祁阳市中医医院
472	醒脑灵肢丸	丸剂（浓缩水丸）	72g/瓶	48.59	5%	益阳市第一中医医院
473	醒脑合剂	合剂	100ml/瓶	41.04	5%	浏阳市中医医院
474	杏黄止痒洗液	洗剂	250ml/瓶	36.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
475	杏桔止咳合剂	合剂	100ml/瓶	48.78	5%	邵阳市中医医院
476	熊胆消痔软膏	软膏剂	10g/支	40.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、衡阳县中医医院、保靖县中医院
477	熏洗灌肠液	灌肠剂	500ml/瓶	42.00	5%	湖南中医药大学第二附属医院
478	血七胶囊	胶囊剂	0.45g×20 粒/盒	38.30	5%	邵东市中医医院
479	续筋愈伤合剂	合剂	250ml/瓶	62.51	5%	怀化市中医医院
480	续骨合剂	合剂	150ml/瓶	26.00	5%	邵阳市中西医结合医院
481	续断接骨胶囊	胶囊剂	0.38g×24 粒/盒	44.68	5%	新邵县中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
482	续骨理筋丸	丸剂	80g/瓶	27.50	5%	宁乡市中医医院
483	玄麦豆桔丸	丸剂（小蜜丸）	120g/瓶	49.47	5%	安化县中医医院
484	玄赤归镇痛胶囊	胶囊剂	0.3g×36粒/瓶	41.50	5%	邵阳市中西医结合医院
485	炎炎清胶囊	胶囊剂	0.4g×20粒/盒	34.00	5%	怀化市中医医院、辰溪县人民医院
486	眼疲宁片	片剂	0.3g×100片/瓶	46.58	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
487	疡必愈止痛片	片剂	0.3g×100片/瓶	30.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
488	养阴润目丸	丸剂（水丸）	100g/瓶	42.80	5%	湖南中医药大学第一附属医院
489	养血生化合剂	合剂	100ml/瓶	39.51	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
490	养血调经丸	丸剂	60g/瓶	37.70	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
491	养阴消渴丸	丸剂	60g/瓶	40.50	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
492	养血四物糖浆	糖浆剂	200ml/瓶	38.30	5%	湘潭县中医医院
493	怡肾丸	丸剂	60g/瓶	38.50	5%	湖南中医药大学第一附属医院
494	夷芷鼻炎丸	丸剂	7g×12袋/盒	48.62	5%	醴陵市中医院
495	腰椎宁合剂	合剂	150ml/瓶	39.00	5%	邵阳市中西医结合医院
496	乙一胶囊	硬胶囊剂	0.35g×60粒/瓶	44.20	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院
497	乙肝康颗粒	颗粒剂	15g×10袋/盒	35.55	5%	麻阳苗族自治县人民医院
498	蚁芪胶囊	硬胶囊剂	0.25g×40粒/瓶	25.42	5%	衡阳市中医医院
499	异蛇抗风湿胶囊	胶囊剂	0.4g×90粒/瓶	87.80	5%	永州市零陵区中医医院
500	异蛇抗血栓胶囊	胶囊剂	0.4g×90粒/瓶	88.53	5%	永州市零陵区中医医院
501	益气补肾颗粒	颗粒剂	10g×10袋/包	73.11	5%	湖南中医药大学第二附属医院
502	益肾清浊丸	丸剂（浓缩水丸）	90g/瓶	48.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、保靖县中医院
503	益肾止晕颗粒	颗粒剂	10g×14包/袋	113.25	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
504	益气明目丸	丸剂（水丸）	120g/瓶	32.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院、保靖县中医院
505	益脾颗粒	颗粒剂	10g×10袋/包	39.80	5%	湖南中医药大学第二附属医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
506	益肾健骨颗粒	颗粒剂	10g × 14 包/袋	75.41	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
507	益气扶正合剂	合剂	250ml/瓶	76.50	20%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、衡阳县中医医院、株洲市妇幼保健院、保靖县中医院
508	益肾壮骨丸	丸剂	1.15g/10 丸；120g/瓶	75.25	5%	株洲市中医伤科医院
509	益气扶正膏	煎膏剂	20g/袋	8.94	20%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
510	益气活血消瘤膏	煎膏剂	20g/袋	9.83	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
511	益气生血合剂	合剂	250ml/瓶	85.15	5%	湘潭市中医医院
512	益母生化胶囊	胶囊剂	0.25g × 36 粒/盒	40.40	5%	冷水江市中医医院
513	益津复胰合剂	合剂	100ml/瓶	27.71	5%	邵阳市第二人民医院
514	益肺肾气丸	丸剂（水蜜丸）	120g/瓶	43.80	5%	浏阳市中医医院
515	益气降糖胶囊	胶囊剂	0.3g × 50 粒/瓶	33.39	5%	衡阳市中医医院
516	益智健脑口服液	合剂	10ml × 10 支/盒	30.82	5%	祁阳市中医医院
517	益肾壮骨胶囊	胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	50.13	5%	邵阳市中医医院
518	益心调脉片	片剂	0.25g × 100 片/瓶	37.30	5%	浏阳市中医医院
519	益母活血糖浆	糖浆剂	200ml/瓶	20.80	5%	湘潭县中医医院
520	益母化瘀糖浆	糖浆剂	250ml/瓶	28.83	5%	洪江区中医医院
521	益气固表口服液	合剂	10ml × 6 支/盒	32.00	5%	辰溪县人民医院
522	益智醒脑胶囊	胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	31.57	5%	麻阳苗族自治县人民医院
			0.4g × 30 粒/瓶	46.39	5%	辰溪县人民医院
523	阴洁净洗剂	洗剂	250ml/瓶	39.33	5%	浏阳市人民医院
524	阴炎净洗液	洗剂	250ml/瓶	36.00	5%	湖南省妇幼保健院
				44.04	5%	湖南医药学院总医院
				33.12	5%	麻阳苗族自治县人民医院
				19.20	5%	岳阳市中心医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
525	茵柴乙肝丸	丸剂	120g/瓶	61.30	5%	益阳市中医医院
526	茵黄胶囊	胶囊剂	0.5g × 24 粒/盒	28.27	5%	麻阳苗族自治县人民医院
527	茵黄颗粒	颗粒剂	15g × 10 袋/盒	45.17	5%	辰溪县人民医院
528	茵栀肝舒胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	46.42	5%	辰溪县人民医院
529	银菊含漱液	洗剂	200ml/瓶	23.81	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
530	银花抗病毒口服液	合剂	10ml × 10 瓶/盒	48.70	5%	湖南省儿童医院
531	银苋洗液	洗剂	200ml/瓶	25.20	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
532	银椒洗液	洗剂	200ml/瓶	46.60	5%	桃江县中医医院
533	银丹清热丸	水蜜丸	9g × 6 袋/盒	37.20	5%	长沙市妇幼保健院
534	银星养脑片	片剂	0.26g × 100 片/瓶	39.66	5%	浏阳市中医医院
535	癭瘤丸	丸剂（水丸）	100g/瓶	65.19	5%	湖南中医药大学第二附属医院、永州市零陵区中医医院、湘潭市中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、汨罗市中医医院、长沙睦邻康复医院
536	营筋壮骨丸	丸剂（小蜜丸）	120g/瓶	35.66	5%	浏阳市中医医院
537	瘀散合剂	合剂	200ml/瓶	35.00	5%	龙山水电骨伤科医院
538	瘀痛丸	丸剂	12g/瓶	29.97	5%	益阳市第一中医医院
539	玉女舒胶囊	胶囊剂	0.4g × 30 粒/瓶	38.00	5%	辰溪县人民医院
540	浴舒洗液	洗剂	200ml/瓶	44.22	5%	长沙市中医医院（长沙市第八医院）
541	愈伤定痛搽剂	搽剂	100ml/瓶	37.19	5%	辰溪县人民医院
542	愈伤接骨丸	丸剂（水丸）	60g/瓶	36.30	5%	浏阳市中医医院
543	愈骨合剂	合剂	200ml/瓶	35.00	5%	龙山水电骨伤科医院
544	愈伤接骨散	散剂（外用）	500g/袋	55.00	5%	龙山水电骨伤科医院
545	愈伤平胶囊	胶囊剂	0.4g × 24 粒/盒	23.33	5%	麻阳苗族自治县人民医院
546	远视复明丸	丸剂（水蜜丸）	120g/瓶	36.80	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院、保靖县中医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
547	凿石丸	丸剂	100g/瓶	53.59	5%	湖南中医药大学第二附属医院、湘潭市中医医院、湘乡市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、平江县中医医院、长沙睦邻康复医院
548	枣珀安神片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	110.87	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
549	增视益智片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	35.80	5%	湖南中医药大学第二附属医院
550	镇咳口服液	合剂	10ml × 10 瓶/盒	57.70	5%	湖南省儿童医院
551	镇咳宁口服液	合剂	10ml × 12 支/盒	37.00	5%	安仁县中医医院
552	正斜丸	丸剂（水丸）	4.5g × 6 袋/包	65.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
553	正颈宁胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 60 粒/瓶	44.00	5%	邵阳市中西医结合医院
554	正腰宁胶囊	硬胶囊剂	0.3g × 60 粒/瓶	44.00	5%	邵阳市中西医结合医院
555	支炎合剂	合剂	100ml/瓶	19.47	5%	衡阳市中医医院
556	梔柏消炎散	散剂	100g/包	40.82	5%	益阳市第一中医医院
557	脂衡片	片剂	0.25g × 100 片/瓶	44.66	5%	浏阳市中医医院
558	知杞颗粒	颗粒剂	10g × 10 袋/包	46.83	5%	湖南中医药大学第二附属医院、湘潭市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院
559	知母消渴丸	丸剂	9g × 12 袋/盒	38.76	5%	醴陵市中医院
560	止痒消疹颗粒	颗粒剂	6g × 10 袋/盒	55.65	5%	中南大学湘雅医院
561	止血愈疡颗粒	颗粒剂	5g × 8 袋/包	25.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
562	止痛胶囊	胶囊剂	0.3g × 24 粒/盒	44.97	5%	新邵县中医医院
563	止血定痛合剂	合剂	500ml/瓶	38.90	5%	洪江区中医医院
564	痔愈丸	丸剂	120g/瓶	46.43	5%	益阳市中医医院
565	痔疮内消丸	丸剂	120g/瓶	44.37	5%	祁阳市中医医院
566	痔疮一洗散	散剂	150g/袋	34.11	5%	祁阳市中医医院
567	痔瘻丸	水泛丸	54g/瓶	35.00	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
568	中华滋母液	合剂	10ml × 12 支/盒	39.15	5%	安仁县中医医院
569	中风通络丸	水泛丸	54g/瓶	50.60	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
570	中风康复合剂	合剂	100ml/瓶	15.00	5%	邵阳市第二人民医院
571	中消丸	丸剂	120g/瓶	29.40	5%	宁乡市中医医院
572	肿痛消搽剂	搽剂	100ml/瓶	17.60	20%	宁乡市中医医院
573	竹黄颗粒	颗粒剂	5g×6 袋/包	37.90	5%	湖南中医药大学第二附属医院、湘潭市中医医院、石门县中医医院、石门县红十字会医院、保靖县中医院、会同县人民医院、长沙睦邻康复医院
574	助眠安神丸	水泛丸	54g/瓶	27.50	5%	湘西土家族苗族自治州民族中医院
575	壮骨胶囊	胶囊剂	0.3g×24 粒/盒	57.62	20%	新邵县中医医院
576	壮骨强筋合剂	合剂	500ml/瓶	35.00	5%	洪江区中医医院
577	滋脾通脉颗粒	颗粒剂	8.5g×18 包/袋	60.77	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
578	滋阴明目丸	丸剂（水丸）	120g/瓶	41.70	5%	湖南中医药大学第一附属医院、石门县中医医院
579	滋肾明目胶囊	硬胶囊剂	0.5g×60 粒/瓶	43.38	5%	湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）
580	子宫肌瘤丸	丸剂（水蜜丸）	120g/瓶	181.93	5%	衡阳市中医医院
581	紫铜消白片	片剂	0.3g×100 片/瓶	29.71	20%	湖南中医药大学第二附属医院
582	筋骨康胶囊	胶囊剂	0.5g×48 粒/瓶	41.40	5%	祁东县中医院
583	消肿祛瘀胶囊	胶囊剂	0.45g×48 粒/瓶	36.00	5%	祁东县中医院
584	益肾宁脑胶囊	胶囊剂	0.5g×48 粒/瓶	36.26	5%	祁东县中医院
585	银蒲清瘟颗粒	颗粒剂	每袋装 10g	36.34	5%	安乡县人民医院
586	三金护肾颗粒	颗粒剂	8g×12 包/袋	54.17	5%	湖南省中西医结合医院
587	黄芩养阴颗粒	颗粒剂	6g/袋	44.28	5%	安乡县人民医院
588	参连健胃胶囊	硬胶囊剂	每粒装 0.35g	27.21	5%	安乡县人民医院
589	芪黄补血膏	煎膏剂	20g*12 袋/盒	167.00	20%	郴州市中医医院
590	归芍补血糖浆	糖浆剂	200ml/瓶	43.42	20%	嘉禾县中医医院
591	芩柏妇炎丸	丸剂	10g/袋*9 袋/盒	43.85	5%	嘉禾县中医医院
592	川参浓缩丸	丸剂	8g/袋*9 袋/盒	68.00	20%	湘乡起蛟中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
593	白花清热颗粒	颗粒剂	8g/袋	42.64	5%	安乡县人民医院
594	银花清热洗液	洗液	120ml/瓶	36.34	5%	安乡县人民医院
595	参芍调经丸	浓缩水丸	每瓶装 90g	100.00	20%	张家界锦洲中医院
596	妇炎止带丸	丸剂	90g/瓶	49.50	20%	祁东县中医医院
597	妇炎调经合剂	合剂	每瓶装 100ml	34.17	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院（湖南省直中医医院）
598	胡氏清宫止带丸	丸剂	45 克/瓶	39.30	20%	益阳市第一中医医院、安化县清塘铺镇中心卫生院、赫山区中医医院
599	苦参黄柏洗液	洗剂	250ml/瓶	44.50	20%	益阳市第一中医医院
600	川桂产后风洗剂	洗剂	100ml/瓶	42.17	5%	淑浦城南医院
601	津源生膏	煎膏剂	15gx14 袋/盒	163.19	20%	淑浦城南医院
602	芪参调经颗粒	颗粒剂	8g/袋*9 袋	63.89	20%	岳阳市中心医院
603	复方黄柏洗剂	洗剂	每瓶装 200ml	45.39	5%	长沙市第四医院
604	山楂降脂颗粒	颗粒剂	12g*9 袋/盒	50.56	5%	常德市第一人民医院
605	金芪消渴丸	水丸	每瓶装 90g	63.00	20%	张家界锦洲中医院
606	糖宁通络胶囊	胶囊剂	0.3g/粒	112.58	20%	长沙百灵中医糖尿病专科医院
607	桑参养阴颗粒	颗粒剂	每袋装 8g	68.62	20%	长沙楚元中西医结合医院
608	晕痉克宁片	片剂	0.25g × 100 片/瓶	32.11	5%	湖南省中西医结合医院
609	参苓安神丸	丸剂	9g/袋*9 袋/盒	74.47	20%	嘉禾县中医医院
610	参芪脑心通胶囊	硬胶囊剂	每粒装 0.37g	30.86	5%	安乡县人民医院
611	天麻解眩合剂	合剂	每瓶装 250ml	56.33	20%	汉寿县中医医院
612	通络治瘫丸	丸剂	90g/瓶	85.45	20%	祁东县中医医院
613	赤剑祛风胶囊	硬胶囊剂	每粒装 0.4g	28.22	5%	淑浦县中医医院
614	三参颗粒	颗粒剂	6g × 18 包/袋	95.12	20%	湖南省中西医结合医院
615	肝喜颗粒	颗粒	10g × 21 包/袋	131.24	20%	湖南省中西医结合医院
616	扶正消癥丸	丸剂	每袋装 6g	52.23	20%	澧县中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
617	扶正散癥丸	丸剂	48 克/瓶	70.20	20%	益阳市第一中医医院
618	解毒软坚颗粒	颗粒剂	8g/袋	126.00	20%	安乡县人民医院
619	芪归气血生颗粒	颗粒剂	每袋装 10g	27.21	20%	安乡县人民医院
620	放疗颗粒	颗粒剂	20g*10 袋/盒	45.55	5%	湖南医药学院总医院
621	扶正固本膏	煎膏剂	15gx14 袋/盒	115.32	20%	溆浦城南医院
622	益气养阴合剂	合剂	200ml/瓶	46.48	20%	岳阳市中心医院
623	小儿荆防合剂	合剂	每瓶装 100ml	46.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
624	银翘散邪合剂	合剂	每瓶装 250ml	36.00	5%	湖南省妇幼保健院
625	柴芩感冒退热颗粒	颗粒剂	4g*9 袋/盒	62.69	5%	常德市第一人民医院
626	荆杏清热化痰合剂	合剂	200ml/瓶	45.01	5%	安乡县人民医院
627	参术消食颗粒	颗粒剂	6gx9 袋/盒	48.50	20%	益阳市第一中医医院
628	辛芩通窍颗粒	颗粒剂	8g × 15 包/袋	75.77	20%	湖南省中西医结合医院
629	参苓鼻渊丸	丸剂（水丸）	每瓶装 90g	38.00	5%	湖南中医药大学第一附属医院
630	苍耳鼻炎颗粒	颗粒剂	每袋装 8g	57.15	20%	澧县中医医院
631	薄荷喻化上清丸	丸剂	60 克/瓶	44.50	20%	益阳市第一中医医院
632	丹芍耳聋丸	丸剂	60 克/瓶	63.50	20%	益阳市第一中医医院
633	银菊解毒合剂	合剂	100ml/瓶	26.00	5%	郴州市中医医院
634	眼疲宁合剂	合剂	100ml/瓶	32.19	5%	湖南省中西医结合医院
635	眼明丸	丸剂（水丸）	每瓶装 90g	48.00	20%	湖南中医药大学第一附属医院
636	清热明目颗粒	颗粒剂	6g/包	59.35	5%	津市市中医医院
637	杞地明目颗粒	颗粒剂	8g/包	68.48	5%	津市市中医医院
638	地黄明目颗粒	颗粒剂	每袋装 6g	59.35	5%	津市市中医医院
639	益肾明目颗粒	颗粒剂	每袋装 8g	68.48	5%	津市市中医医院
640	止痛健骨颗粒	颗粒剂	9g × 14 包/袋	84.38	20%	湖南省中西医结合医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
641	跌打愈伤颗粒	颗粒剂	10g×15 包/袋	114.84	20%	湖南省中西医结合医院
642	化瘀止痛贴膏	贴膏剂	每贴 7cm×10cm	43.32	5%	湖南中医药大学第二附属医院
643	散瘀止痛贴膏	贴膏剂	2 贴/包	29.00	5%	郴州市中医医院
644	透骨止痛散	散剂	100g/袋	47.09	5%	嘉禾县中医医院
645	除痹止痛胶囊	胶囊剂	0.38g/粒*40 粒/瓶	50.61	5%	嘉禾县中医医院
646	九味通络颗粒	颗粒剂	10g/袋*9 袋/盒	95.00	20%	湘乡起蛟中医医院
647	活血健骨丸	丸剂	5g*9 袋/盒	42.45	5%	常德市第一人民医院
648	复方香巴戟膏	贴膏剂	3 贴/袋	71.34	20%	常德市第一中医医院
649	元胡通络丸	丸剂	每袋装 9g	33.97	5%	澧县中医医院
650	伸筋止痛酊	酊剂	100ml/瓶	33.42	5%	安乡县人民医院
651	丹七伤痛宁胶囊	硬胶囊剂	每粒装 0.4g	29.67	5%	安乡县人民医院
652	红花止痛膏	膏剂	每贴 6g	80.35	20%	安乡县人民医院
653	祛湿通络丸	丸剂	每袋装 8g	44.37	20%	汉寿县中医医院
654	活血止痛颗粒	颗粒剂	9g/袋*9 袋/盒	46.00	5%	娄底市中医医院
655	三痹颗粒	颗粒剂	15g/袋*6 袋/盒	59.00	5%	娄底市中医医院
656	身痛逐瘀颗粒	颗粒剂	每袋装 8g	77.05	20%	新邵县中医医院
657	功劳退液颗粒	颗粒剂	每袋装 8g	76.73	20%	新邵县中医医院
658	菊苣痛风颗粒	颗粒剂	每袋装 8g	78.96	20%	新邵县中医医院
659	膝骨痹康丸（浓缩水丸）	丸剂	60g/瓶	56.54	5%	新邵县中医医院
660	颈痛康丸（浓缩水丸）	丸剂	60g/瓶	72.51	20%	新邵县中医医院
661	胸伤康丸（浓缩水丸）	丸剂	60g/瓶	56.79	5%	新邵县中医医院
662	活络止痛酊	酊剂	100ml/瓶	45.64	5%	新邵县中医医院
663	消肿止痛软膏	软膏剂	每支装 20g	44.77	5%	新邵县中医医院
664	积雪草除湿膏	软膏剂	每支装 15g	58.95	5%	新邵县中医医院

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
665	腰痹康丸	丸剂	60g/瓶	55.44	5%	新邵县中医医院
666	独活腰痛合剂	合剂	每瓶装 100ml	48.37	5%	湖南中医药高等专科学校附属第一医院（湖南省直中医医院）
667	路路通酊	酊剂	60ml/瓶	42.09	20%	益阳市第一中医医院
668	消刺止痛胶囊	硬胶囊剂	0.5g*10 粒*2 板/盒	133.38	20%	湖南医药学院总医院
669	骨折愈合合剂	合剂	100ml/瓶	19.15	5%	溆浦城南医院
670	参黄健骨膏	煎膏剂	15gx14 袋/盒	112.92	20%	溆浦城南医院
671	骨折愈合丸	丸剂	7g/袋	41.22	20%	湘阴县中医院
672	骨折愈合胶囊	胶囊剂	0.38*36 粒	22.23	20%	汨罗市中医医院
673	三七痛痹丸	丸剂	7g*9 袋	60.67	20%	汨罗市中医医院
674	筋骨消痛贴膏	贴膏剂	7cm × 10cm	14.6 元	5%	长沙颐而康颈肩腰腿痛医院
675	黄戟壮骨丸	丸剂	每袋装 6g	35.99 元	5%	长沙颐而康颈肩腰腿痛医院
676	双金排石颗粒	颗粒剂	8g/袋	69.94	5%	安乡县人民医院
677	三金通淋丸	丸剂	90g/瓶	51.75	20%	祁东县中医医院
678	三金排石颗粒	颗粒剂	每袋装 7g	45.50	5%	龙山县中医院
679	薏苡泌炎丸	丸剂	60 克/瓶	49.90	20%	益阳市第一中医医院
680	三黄苦参洗剂	洗剂	每瓶装 100mL	18.29	5%	湖南中医药大学第二附属医院
681	苦参止痒洗液	洗剂	100ml/瓶	35.11	5%	常德市第一人民医院
682	消斑康肤胶囊	硬胶囊剂	0.5g*10 粒*2 板/盒	38.34	5%	湖南医药学院总医院
683	黄丁散	散剂	50g/袋	21.91	5%	浏阳市中医医院
684	烧烫伤酊	酊剂	200ml/瓶	37.76	5%	湖南医药学院总医院
685	安前片	片剂	0.3g × 100 片/瓶	48.59	5%	湖南省中西医结合医院
686	导气颗粒	颗粒	10g × 21 包/袋	122.66	20%	湖南省中西医结合医院
687	加味乳核颗粒	颗粒剂	每袋装 12g	42.00	20%	湖南中医药大学第一附属医院
688	柴黄清腑丸	丸剂	每袋袋 6g	44.60	20%	湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）

序号	制剂名称	剂型	规格	医保支付标准	自付比例	限定使用医疗机构
689	夏柴散乳合剂	合剂	200ml/瓶	57.07	5%	安乡县人民医院
690	胆豆丸	丸剂	3g×9 袋/盒	48.60	20%	临澧县中医医院
691	养木解毒丸	丸剂	90g/瓶	52.51	20%	祁东县中医医院
692	肤柏洗液	洗液	200ml	31.50	5%	凤凰县民族中医院
693	三黄洗液	洗剂	每瓶装 100ml	20.80	5%	龙山县中医院
694	抗乙肝颗粒	颗粒剂	20g*10 袋/盒	53.92	5%	湖南医药学院总医院
695	金茵利胆颗粒	颗粒剂	15g×10 袋/盒	32.27	5%	溆浦城南医院
696	消石利胆颗粒	颗粒剂	每袋装 15g	38.30	5%	溆浦县中医医院
697	利胆化石合剂	合剂	200ml/瓶	48.56	20%	岳阳市中心医院

附件 4

湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险 中药饮片目录

传统中药饮片部分

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1	艾叶炭	☐	34	南山楂炭	☐
2	炒虻虫	☐	35	南天仙子	☐
3	炒五灵脂	☐	36	三七	☐
4	煨阴起石	☐	37	酒升麻	
5	橘叶	☐	38	土牛膝	
6	刘寄奴	☐	39	安痛藤	
7	牡丹皮炭	☐	40	白花蛇舌草	
8	盐荔枝核		41	草果	
9	元宝草		42	楸木	
10	紫荆皮	☐	43	大风藤	
11	炒地龙	☐	44	大伸筋	
12	醋五灵脂	☐	45	豆蔻仁	
13	煨龙齿	☐	46	鬼针草	
14	煨龙骨	☐	47	姜草豆蔻	
15	煨蛇含石	☐	48	酒桑枝	
16	茯神	☐	49	宽筋藤	
17	贯众	☐	50	雷公藤	
18	蜜远志	☐	51	两面针	
19	人工麝香		52	两头尖	
20	体外培育牛黄		53	南蛇藤	
21	大风子		54	排草	
22	大风子仁	☐	55	皮子药	
23	木槿皮	☐	56	石南藤	
24	硼砂		57	透骨草	
25	木芙蓉花		58	制壁虎	
26	生地黄炭	☐	59	走马胎	
27	夜明砂	☐	60	虎刺	
28	炒浮小麦	☐	61	见风消	
29	秤钩风	☐	62	千斤拔	
30	红参须	☐	63	竹节伸筋	
31	椒目	☐	64	钻山风	
32	猕猴桃根	☐	65	白石英	
33	墓头回	☐	66	炒菟丝子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
67	麸炒乌药		100	人参须	☐
68	麸炒泽泻		101	山木通	☐
69	酒仙茅	☐	102	山楂炭	☐
70	肾茶		103	树舌	☐
71	原蚕蛾	☐	104	土炒白术	☐
72	炒冬瓜子	☐	105	五指毛桃	☐
73	大青根		106	小麦	☐
74	麸炒海螵蛸	☐	107	羊乳参	☐
75	海金沙藤		108	蒸黄精	☐
76	胡颓子叶		109	紫苏花	☐
77	接骨木		110	蝉花	☐
78	没食子		111	附子\白附片	
79	蛇莓		112	附子\黑顺片	
80	熟地黄炭		113	酒赤芍	
81	水灯心		114	三七花	
82	铁树叶		115	百药煎	☐
83	栀子炭		116	隔山香	☐
84	臭牡丹	☐	117	岗梅	☐
85	黄芩炭		118	显齿蛇葡萄	☐
86	清水半夏	☐	119	牛大力	☐
87	石上柏		120	七叶莲	☐
88	皂荚	☐	121	砂炒吴茱萸	☐
89	麸炒柴胡	☐	122	青钱柳	☐
90	绞股蓝		123	酸泡根	☐
91	溪黄草	☐	124	鱼脂	
92	制乌梅	☐	125	川明参	
93	炒五谷虫	☐	126	力曲	
94	穿破石	☐	127	米炒水蛭	
95	麸炒青皮	☐	128	南方红豆杉	
96	官桂	☐	129	大青山灵芝片	☐
97	红曲	☐	130	桦褐孔菌	
98	马蔺子	☐	131	桑黄	
99	牛皮冻	☐			

说明：第 115-131 号为 2023 年新增纳入目录的传统中药饮片。

非传统中药饮片部分

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
1	矮地茶配方颗粒	中药配方颗粒		0%
2	艾叶配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
3	巴戟天配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
4	菝葜配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
5	白扁豆配方颗粒	中药配方颗粒		0%
6	白果仁配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
7	白花蛇舌草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
8	白及配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
9	白茅根配方颗粒	中药配方颗粒		0%
10	白前（柳叶白前）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
11	白芍配方颗粒	中药配方颗粒		15%
12	白术配方颗粒	中药配方颗粒		0%
13	白芷（白芷）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
14	白芷（杭白芷）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
15	百部（对叶百部）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
16	百合（卷丹）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
17	柏子仁配方颗粒	中药配方颗粒		15%
18	败酱草（攀倒甑）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
19	板蓝根配方颗粒	中药配方颗粒		0%
20	半枝莲配方颗粒	中药配方颗粒		0%
21	薄荷配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
22	北柴胡配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
23	北沙参配方颗粒	中药配方颗粒		0%
24	篇蓄配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
25	槟榔配方颗粒	中药配方颗粒		15%
26	补骨脂配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
27	苍耳子配方颗粒	中药配方颗粒		0%
28	苍术（北苍术）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
29	草豆蔻配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
30	侧柏叶配方颗粒	中药配方颗粒		15%
31	炒白扁豆配方颗粒	中药配方颗粒		15%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
32	炒白芍配方颗粒	中药配方颗粒		15%
33	炒槟榔配方颗粒	中药配方颗粒		15%
34	炒苍耳子配方颗粒	中药配方颗粒		15%
35	炒川楝子配方颗粒	中药配方颗粒		15%
36	炒谷芽配方颗粒	中药配方颗粒		0%
37	炒火麻仁配方颗粒	中药配方颗粒		15%
38	炒蒺藜配方颗粒	中药配方颗粒		15%
39	炒决明子（钝叶决明）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
40	炒苦杏仁（西伯利亚杏）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
41	炒莱菔子配方颗粒	中药配方颗粒		15%
42	炒蔓荆子（蔓荆）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
43	炒牛蒡子配方颗粒	中药配方颗粒		15%
44	炒山楂（山楂）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
45	炒酸枣仁配方颗粒	中药配方颗粒		15%
46	炒桃仁（桃）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
47	炒葶苈子（播娘蒿）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
48	炒菟丝子（菟丝子）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
49	炒王不留行配方颗粒	中药配方颗粒		15%
50	炒栀子配方颗粒	中药配方颗粒		15%
51	炒紫苏子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
52	车前草（车前）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
53	车前子（车前）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
54	陈皮配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
55	赤芍（芍药）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
56	赤小豆（赤小豆）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
57	川牛膝配方颗粒	中药配方颗粒		0%
58	川射干配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
59	川芎配方颗粒	中药配方颗粒		15%
60	穿破石（构棘）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
61	垂盆草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
62	醋北柴胡配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
63	醋莪术（广西莪术）配方颗粒	中药配方颗粒		15%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
64	醋三棱配方颗粒	中药配方颗粒		0%
65	醋五味子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
66	醋香附配方颗粒	中药配方颗粒		15%
67	大黄（药用大黄）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
68	大蓟配方颗粒	中药配方颗粒		15%
69	大青叶配方颗粒	中药配方颗粒		0%
70	大血藤配方颗粒	中药配方颗粒		15%
71	大枣配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
72	丹参配方颗粒	中药配方颗粒		0%
73	淡竹叶配方颗粒	中药配方颗粒		15%
74	当归配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
75	党参（党参）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
76	地耳草配方颗粒	中药配方颗粒		15%
77	地肤子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
78	地骨皮（枸杞）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
79	地榆（地榆）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
80	地榆炭（地榆）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
81	豆蔻（白豆蔻）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
82	独活配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
83	杜仲配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
84	莪术（广西莪术）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
85	鹅不食草配方颗粒	中药配方颗粒		0%
86	防风配方颗粒	中药配方颗粒		0%
87	防己配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
88	粉葛配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
89	凤尾草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
90	凤仙透骨草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
91	佛手配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
92	麸炒白术配方颗粒	中药配方颗粒		0%
93	麸炒苍术（北苍术）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
94	麸炒山药（光山药）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
95	麸炒薏苡仁配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
96	麸炒枳壳配方颗粒	中药配方颗粒		0%
97	茯苓配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
98	茯苓皮配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
99	浮小麦配方颗粒	中药配方颗粒		15%
100	覆盆子配方颗粒	中药配方颗粒		15%
101	甘草（甘草）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
102	干姜配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
103	藁本（辽藁本）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
104	葛根配方颗粒	中药配方颗粒		0%
105	钩藤（钩藤）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
106	枸杞子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
107	谷精草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
108	谷芽配方颗粒	中药配方颗粒		0%
109	骨碎补配方颗粒	中药配方颗粒		15%
110	瓜蒌（栝楼）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
111	广金钱草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
112	广枣配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
113	桂枝配方颗粒	中药配方颗粒		15%
114	诃子（诃子）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
115	合欢花（合欢花）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
116	合欢皮配方颗粒	中药配方颗粒		0%
117	何首乌配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
118	荷叶配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
119	红花配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
120	红景天配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
121	厚朴（厚朴）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
122	厚朴花（厚朴）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
123	槲寄生配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
124	虎杖配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
125	花椒（花椒）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
126	化橘红（柚）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
127	槐花（槐花）配方颗粒	中药配方颗粒		0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
128	槐角配方颗粒	中药配方颗粒		15%
129	黄柏配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
130	黄精（多花黄精）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
131	黄连（黄连）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
132	黄芪（蒙古黄芪）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
133	黄芩配方颗粒	中药配方颗粒		0%
134	火麻仁配方颗粒	中药配方颗粒		15%
135	鸡骨草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
136	鸡血藤配方颗粒	中药配方颗粒		15%
137	蒺藜配方颗粒	中药配方颗粒		0%
138	姜厚朴（厚朴）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
139	姜黄配方颗粒	中药配方颗粒		0%
140	焦山楂（山里红）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
141	金钱草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
142	金荞麦配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
143	金银花配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
144	荆芥配方颗粒	中药配方颗粒		15%
145	荆芥穗配方颗粒	中药配方颗粒		0%
146	酒白芍配方颗粒	中药配方颗粒		15%
147	酒川牛膝配方颗粒	中药配方颗粒		15%
148	酒苁蓉（管花肉苁蓉）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
149	酒苁蓉（肉苁蓉）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
150	酒大黄（药用大黄）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
151	酒丹参配方颗粒	中药配方颗粒		0%
152	酒当归配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
153	酒黄芩配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
154	酒女贞子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
155	酒萸肉配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
156	桔梗配方颗粒	中药配方颗粒		0%
157	菊花配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
158	决明子（钝叶决明）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
159	苦参配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
160	苦杏仁（西伯利亚杏）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
161	款冬花配方颗粒	中药配方颗粒		0%
162	莱菔子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
163	连翘（青翘）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
164	凌霄花（美洲凌霄）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
165	龙胆（龙胆）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
166	芦根配方颗粒	中药配方颗粒		0%
167	鹿衔草（鹿蹄草）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
168	路路通配方颗粒	中药配方颗粒		0%
169	罗布麻叶配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
170	罗汉果配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
171	络石藤配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
172	麻黄根（草麻黄）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
173	马齿苋配方颗粒	中药配方颗粒		15%
174	麦冬配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
175	玫瑰花配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
176	蜜款冬花配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
177	蜜枇杷叶配方颗粒	中药配方颗粒		0%
178	蜜旋覆花（旋覆花）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
179	蜜紫菀配方颗粒	中药配方颗粒		0%
180	墨旱莲配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
181	牡丹皮配方颗粒	中药配方颗粒		0%
182	木瓜配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
183	木蝴蝶配方颗粒	中药配方颗粒		15%
184	木香配方颗粒	中药配方颗粒		0%
185	南沙参（轮叶沙参）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
186	牛蒡子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
187	牛膝配方颗粒	中药配方颗粒		0%
188	女贞子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
189	藕节炭配方颗粒	中药配方颗粒		0%
190	胖大海配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
191	炮姜配方颗粒	中药配方颗粒		0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
192	佩兰配方颗粒	中药配方颗粒		15%
193	枇杷叶配方颗粒	中药配方颗粒		15%
194	蒲公英（碱地蒲公英）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
195	千里光配方颗粒	中药配方颗粒		0%
196	千年健配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
197	前胡配方颗粒	中药配方颗粒		15%
198	芡实配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
199	羌活（宽叶羌活）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
200	秦艽（粗茎秦艽）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
201	秦皮（尖叶白蜡树）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
202	青蒿配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
203	青皮（个青皮）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
204	青皮（四花青皮）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
205	瞿麦（石竹）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
206	拳参配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
207	人参叶配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
208	忍冬藤配方颗粒	中药配方颗粒		15%
209	肉苁蓉（管花肉苁蓉）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
210	肉豆蔻配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
211	肉桂配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
212	桑白皮配方颗粒	中药配方颗粒		0%
213	桑寄生配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
214	桑椹配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
215	桑叶配方颗粒	中药配方颗粒		15%
216	桑枝配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
217	山药（光山药）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
218	山萸肉配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
219	蛇床子配方颗粒	中药配方颗粒		0%
220	射干配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
221	伸筋草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
222	升麻（大三叶升麻）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
223	石菖蒲配方颗粒	中药配方颗粒		0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
224	石见穿配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
225	石榴皮配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
226	石韦（石韦）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
227	石韦（有柄石韦）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
228	首乌藤配方颗粒	中药配方颗粒		0%
229	熟大黄（药用大黄）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
230	熟地黄配方颗粒	中药配方颗粒		0%
231	苏木配方颗粒	中药配方颗粒		15%
232	锁阳配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
233	烫狗脊配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
234	烫骨碎补配方颗粒	中药配方颗粒		15%
235	桃仁（桃）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
236	天花粉（栝楼）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
237	天麻配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
238	土茯苓配方颗粒	中药配方颗粒		0%
239	菟丝子（南方菟丝子）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
240	王不留行配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
241	威灵仙（威灵仙）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
242	乌梅配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
243	乌药配方颗粒	中药配方颗粒		15%
244	吴茱萸（吴茱萸）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
245	五倍子（青麸杨）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
246	豨莶草（腺梗豨莶）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
247	夏枯草配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
248	仙鹤草配方颗粒	中药配方颗粒		15%
249	仙茅配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
250	香附配方颗粒	中药配方颗粒		0%
251	香橼（香圆）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
252	小茴香配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
253	薤白（小根蒜）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
254	辛夷（望春花）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
255	续断配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
256	玄参配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
257	旋覆花（旋覆花）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
258	延胡索配方颗粒	中药配方颗粒		15%
259	盐补骨脂配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
260	盐车前子（车前）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
261	盐杜仲配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
262	盐黄柏配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
263	盐沙苑子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
264	盐菟丝子（南方菟丝子）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
265	盐续断配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
266	盐益智仁配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
267	盐泽泻（泽泻）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
268	盐知母配方颗粒	中药配方颗粒		0%
269	野菊花配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
270	益智仁配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
271	薏苡仁配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
272	茵陈【滨蒿（绵茵陈）】配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
273	淫羊藿（淫羊藿）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
274	玉米须配方颗粒	中药配方颗粒		0%
275	玉竹配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
276	郁李仁（欧李）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
277	皂角刺配方颗粒	中药配方颗粒		0%
278	泽兰配方颗粒	中药配方颗粒		15%
279	泽泻（泽泻）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
280	浙贝母配方颗粒	中药配方颗粒		0%
281	知母配方颗粒	中药配方颗粒		0%
282	栀子配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
283	栀子炭配方颗粒	中药配方颗粒		15%
284	枳壳配方颗粒	中药配方颗粒		15%
285	枳实（酸橙）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
286	制巴戟天配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
287	制何首乌配方颗粒	中药配方颗粒		15%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
288	制远志（远志）配方颗粒	中药配方颗粒		0%
289	炙甘草（甘草）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
290	炙甘草（胀果甘草）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
291	炙黄芪（蒙古黄芪）配方颗粒	中药配方颗粒		15%
292	炙淫羊藿（淫羊藿）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
293	重楼(云南重楼) 配方颗粒	中药配方颗粒	☐	15%
294	竹茹（青秆竹）配方颗粒	中药配方颗粒	☐	0%
295	紫花地丁配方颗粒	中药配方颗粒		15%
296	紫苏梗配方颗粒	中药配方颗粒		0%
297	紫苏叶配方颗粒	中药配方颗粒		0%
298	紫苏子配方颗粒	中药配方颗粒		0%
299	紫菀配方颗粒	中药配方颗粒		0%
300	巴戟肉超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
301	白药子超微饮片	中药超微饮片		15%
302	白英超微饮片	中药超微饮片		15%
303	柏子仁超微饮片	中药超微饮片		0%
304	北豆根超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
305	萆薢超微饮片	中药超微饮片		0%
306	鳖甲超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
307	草豆蔻超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
308	草果超微饮片	中药超微饮片		0%
309	蝉蜕超微饮片	中药超微饮片		0%
310	炒瓜蒌子超微饮片	中药超微饮片		15%
311	炒麦芽超微饮片	中药超微饮片		15%
312	炒山楂超微饮片	中药超微饮片		15%
313	沉香超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
314	赤石脂超微饮片	中药超微饮片		0%
315	赤小豆超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
316	菟蔚子超微饮片	中药超微饮片		0%
317	楮实子超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
318	川贝母超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
319	垂盆草超微饮片	中药超微饮片	☐	0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
320	磁石超微饮片	中药超微饮片		0%
321	醋没药超微饮片	中药超微饮片		0%
322	醋乳香超微饮片	中药超微饮片		0%
323	醋三棱超微饮片	中药超微饮片		15%
324	醋延胡索超微饮片	中药超微饮片		0%
325	大青叶超微饮片	中药超微饮片		0%
326	代代花超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
327	胆南星超微饮片	中药超微饮片		0%
328	淡豆豉超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
329	灯心草超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
330	地枫皮超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
331	地榆超微饮片	中药超微饮片		0%
332	丁香超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
333	冬瓜皮超微饮片	中药超微饮片		0%
334	豆蔻超微饮片	中药超微饮片		0%
335	煅龙骨超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
336	煅牡蛎超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
337	煅石膏超微饮片	中药超微饮片		15%
338	煅石决明超微饮片	中药超微饮片		0%
339	鹅不食草超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
340	凤尾草超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
341	浮萍超微饮片	中药超微饮片		0%
342	附子超微饮片	中药超微饮片		0%
343	甘松超微饮片	中药超微饮片		0%
344	高良姜超微饮片	中药超微饮片		15%
345	功劳木超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
346	谷芽超微饮片	中药超微饮片		0%
347	瓜蒌皮超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
348	龟甲超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
349	龟甲胶超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
350	海螵蛸超微饮片	中药超微饮片		0%
351	海藻超微饮片	中药超微饮片		0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
352	荷叶超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
353	黑芝麻超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
354	琥珀超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
355	花椒超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
356	滑石超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
357	黄药子超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
358	姜黄超微饮片	中药超微饮片		0%
359	降香超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
360	焦山楂超微饮片	中药超微饮片		15%
361	金果榄超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
362	九香虫超微饮片	中药超微饮片		0%
363	韭菜子超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
364	橘核超微饮片	中药超微饮片		15%
365	橘红超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
366	昆布超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
367	荔枝核超微饮片	中药超微饮片		15%
368	莲须超微饮片	中药超微饮片		0%
369	莲子超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
370	莲子心超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
371	凌霄花超微饮片	中药超微饮片		15%
372	龙胆超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
373	龙骨超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
374	龙眼肉超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
375	鹿角超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
376	鹿角胶超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
377	鹿角霜超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
378	罗汉果超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
379	络石藤超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
380	麻黄超微饮片	中药超微饮片		0%
381	麻黄根超微饮片	中药超微饮片		0%
382	马勃超微饮片	中药超微饮片		0%
383	没药超微饮片	中药超微饮片		0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
384	蜜麻黄超微饮片	中药超微饮片		0%
385	绵马贯众超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
386	牡蛎超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
387	木香超微饮片	中药超微饮片		0%
388	南寒水石超微饮片	中药超微饮片		0%
389	女贞子超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
390	藕节炭超微饮片	中药超微饮片		15%
391	胖大海超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
392	牵牛子超微饮片	中药超微饮片		0%
393	青黛超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
394	青葙子超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
395	全蝎超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
396	拳参超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
397	人参超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
398	人参叶超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
399	肉苁蓉超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
400	肉桂超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
401	乳香超微饮片	中药超微饮片		0%
402	三七超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
403	沙苑子超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
404	山慈菇超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
405	生姜超微饮片	中药超微饮片	☐	15%
406	石决明超微饮片	中药超微饮片		0%
407	石榴皮超微饮片	中药超微饮片		0%
408	使君子超微饮片	中药超微饮片		15%
409	柿蒂超微饮片	中药超微饮片		0%
410	水红花子超微饮片	中药超微饮片		0%
411	水蛭超微饮片	中药超微饮片		0%
412	丝瓜络超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
413	桃仁超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
414	天葵子超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
415	天麻超微饮片	中药超微饮片	☐	0%

序号	饮片名称	饮片类型	备注	自付比例
416	天竺黄超微饮片	中药超微饮片		0%
417	透骨草超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
418	瓦楞子超微饮片	中药超微饮片		0%
419	王不留行超微饮片	中药超微饮片		0%
420	吴茱萸超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
421	蜈蚣超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
422	五倍子超微饮片	中药超微饮片		0%
423	五加皮超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
424	五灵脂超微饮片	中药超微饮片		0%
425	香薷超微饮片	中药超微饮片		0%
426	小茴香超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
427	小通草超微饮片	中药超微饮片		0%
428	辛夷超微饮片	中药超微饮片		0%
429	盐黄柏超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
430	银杏叶超微饮片	中药超微饮片		15%
431	远志超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
432	浙贝母超微饮片	中药超微饮片		0%
433	珍珠母超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
434	枳椇子超微饮片	中药超微饮片		0%
435	肿节风超微饮片	中药超微饮片	☐	0%
436	紫苏梗超微饮片	中药超微饮片		15%
437	紫菀超微饮片	中药超微饮片		15%

说明：备注栏标注“□”的，为参照国家目录规定，“单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付”。

