

湖北省医疗保障局  
湖北省人力资源和社会保障厅 文件  
湖北省卫生健康委员会

鄂医保发〔2024〕38号

关于将部分辅助生殖类医疗服务项目  
纳入基本医疗保险和工伤保险基金  
支付范围的通知

各市、州、直管市及神农架林区医疗保障局、人力资源和社会保障局、卫生健康委：

为深入贯彻落实《中共中央国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》精神，实施积极生育支持政策措施，根据国家医保局等17部委《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》（国卫人口发〔2022〕26号）要求，经研究，

决定将部分辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围，现将有关事项通知如下：

### 一、基金支付范围

将“取卵术”等8项辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围，按照乙类管理，参保人员全省统一乙类先行自付比例为20%。

### 二、医保待遇支付政策

职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险参保人员在省内定点医疗机构门诊就医发生的相关费用，符合医保基金支付范围的，由医保统筹基金按规定予以支付。参保人员享受基本医疗保险待遇时，不设基金起付标准，不区分医疗机构等级，职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险分别按75%、65%报销，报销额度一并计入基本医疗保险统筹基金住院年度最高支付限额累计计算。实施辅助生殖技术的个人自付费用不列入大病保险、职工大额医疗费用补助、医疗救助费用范围。

服务项目所列价格为基金最高支付标准，基金按规定比例支付，医疗机构实际收费价格低于基金最高支付标准的，以实际收费价格作为基金支付标准。

属于工伤保险保障范围的，由工伤保险基金按相关政策予以支付。

### 三、有关要求

经卫生健康部门批准开展人类辅助生殖技术的定点医疗机构，应严格按照人类辅助生殖技术规范、医保基金及工伤保险基金支付范围和支付标准，为符合条件的参保人员提供辅助生殖技

术服务。

卫生健康部门要加强对开展人类辅助生殖技术定点医疗机构监督管理,严格按照人类辅助生殖相关技术规范为参保人员提供辅助生殖服务。医保和人力资源社会保障部门,要及时做好信息系统维护,加强费用审核和数据监测,强化运行分析、做好基金监管,确保医保基金、工伤保险基金安全有效使用。要做好政策宣传解读,及时回应群众关切,合理引导社会预期。

本通知自 2024 年 9 月 15 日起执行,国家有新政策的,按新政策规定执行。

附件: 纳入基金支付范围的辅助生殖医疗服务项目



湖北省医疗保障局



湖北省人力资源和社会保障厅



湖北省卫生健康委员会

2024年9月11日

(此件公开发布)

## 附件

## 纳入基金支付范围的辅助生殖医疗服务项目

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	支付办法	备注
1	013112 010010 000	取卵术	指通过临床技术操作获得卵母细胞。含穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。	取卵针， 一次性穿刺架	次	1876	1. 不得与B超下卵巢囊肿穿刺术同时收取。 2. 获卵数量超过15个，按主项目收费标准的20%加收。 3. 内镜下操作按主项目收费标准的20%加收。	乙类	门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
2	013112 010020 000	胚胎培养	指在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。含受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。不含单精子注射。	精子来源 (供精)	次	3688	1. 囊胚培养按主项目收费标准的50%加收。 2. 获卵数量超过15个，按主项目收费标准的50%加收。	乙类	门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
3	013112 010030 000	组织/体液/ 细胞冷冻 (辅助生殖)	指将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。含将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。		管·次	1845	1. 组织/体液/细胞冷冻每管每次(管·次)价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。 2. 组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)第2管及以上，每管按主项目收费标准的70%收取，最高不超过8管·次。	不支付	
4	013112 010040 000	组织/体液/ 细胞冷冻续 存(辅助生 殖)	指将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。含将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间的人力资源和基本物质消耗。		管·月	147	1. 辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2个月的，按每管每月(管·月)收取续存费用，不足1月按1月计费；不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”费用。 2. 每月收费不超过5管。	不支付	

5	013112 010050 000	胚胎移植	指将胚胎或囊胚移植至患者宫腔内。含胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。	胚胎移植管、胚胎移植管内芯	次	2012	1.冻融胚胎(囊胚)解冻按主项目收费标准的50%收取,解冻后进行移植的,另行收取“胚胎移植”项目费用。 2.同一天内新鲜周期胚胎和复苏胚胎同时移植的,限收费1次。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
6	013112 010060 000	未成熟卵体外成熟培养	指通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。含未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	2088		不支付	
7	013112 010070 000	胚胎辅助孵化	指将胚胎通过物理或化学的方法,将透明带制造一处缺损或裂隙,提高着床成功率。含筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	1037		不支付	
8	013112 010080 000	组织、细胞活检(辅助生殖)	指在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。含通过筛选、评估、透明带处理,吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。	活检针	每个胚胎(卵)	1671		乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
9	013112 010090 000	人工授精	指通过临床操作将精液注入患者宫腔内。含精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。	人工授精管、精子来源	次	845	阴道(宫颈)内人工授精按主项目收费标准的40%收取。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
10	013111 000010 000	精子优选处理	指通过实验室手段从精液中筛选优质精子。含精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	895		乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限男方。

11	013111 000020 000	取精术 取精术-显微镜下操作 (加收)	指通过手术方式获取精子。含穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。	次	892	显微镜下操作加收 2000 元。	乙类	限门诊。基金支付次数 限 2 次/人。 限男方。
							不支付	
12	013112 010100 000	单精子注射 单精子注射-卵子激活 (加收) 单精子注射-第 2 卵及以上 每增加注射一个卵 (加收)	指将优选处理后的精子注射进卵母细胞,促进形成胚胎。含将精子制动、吸入,注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。不含精子优选处理。	卵·次	3184	① 卵子激活按主项目收费标准的 30% 加收, 一个促排卵周期限收取 1 次。 ② 第 2 卵及以上, 每增加注射一个卵按主项目收费标准 50% 收取, 最高收费不超过 10 卵·次。	乙类	限门诊。基金支付次数 限 2 次/人。 限女方。
							不支付	
12-2							乙类	限门诊。基金支付次数 限 2 次/人。 限女方。

交回日期：2005

日期：2005

