

武威市医疗保障局

武威市人力资源和社会保障局文件

武威市卫生健康委员会

武医保发〔2024〕5号

关于转发省医保局 省人社厅 省卫生健康委 《关于将部分治疗性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》的通知

各县区医保局、人社局、卫生健康局，市医保服务中心，市属定点医疗机构、解放军第九四三医院：

现将省医保局 省人社厅 省卫生健康委《关于将部分治疗性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》（甘医保发〔2024〕2号）转发你们，请认真贯

彻落实。



武威市医疗保障局



武威市人力资源和社会保障局



武威市卫生健康委员会

2024年1月15日

公开属性：主动公开

武威市医疗保障局

2024年1月15日印发

甘肃省医疗保障局
甘肃省人力资源和社会保障厅文件
甘肃省卫生健康委员会

甘医保发〔2024〕2号

关于将部分治疗性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

各市州医保局、人社局、卫生健康委，甘肃矿区医保局、人社局、卫生健康委，长庆油田社保中心，省医疗保障服务中心：

为贯彻落实《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，按

照国家医保局等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，决定将部分治疗性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，现就有关事项通知如下：

一、技术标准和医疗机构范围

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，严格按照卫生健康部门人类辅助生殖技术规范为符合条件的参保人员提供辅助生殖技术服务。

二、基金支付范围

将“取卵术”等部分治疗性辅助生殖类医疗服务项目，纳入我省基本医疗保险和工伤保险基金支付范围（见附件）。

三、基金支付政策

（一）参保人员享受基本医疗保险待遇时，不设基金起付标准，基本医疗保险报销比例为60%，不挤占门诊统筹、门诊共济基金限额。

（二）参保人员享受工伤保险待遇时不区分甲、乙类。

四、有关要求

（一）各级医疗保障部门、人力资源社会保障部门要进一步完善协议管理，及时调整信息系统相关参数，强化基金运行监测分析评估，加强基金监管。

（二）做好政策宣传解读工作，及时回应群众关切，合理

引导社会预期。

本通知自2024年2月1日起执行，国家和我省有新规定的，从其规定。

附件：纳入基金支付范围的治疗性辅助生殖类医疗服务项目



甘肃省医疗保障局



甘肃省人力资源和社会保障厅



甘肃省卫生健康委员会

2024年1月2日

(此件公开发布)

附件

纳入基金支付范围的治疗性辅助生殖类 医疗服务项目

序号	国家级项目编码	项目名称	基金支付类别	基金支付说明
1	013112010010000	取卵术	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
2	013112010020000	胚胎培养	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
	013112010020001	胚胎培养-囊胚培养 (加收)	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
3	013112010030000	组织/体液/细胞冷冻 (辅助生殖)	丙	
4	013112010040000	组织/体液/细胞冷冻续存 (辅助生殖)	丙	
5	013112010050000	胚胎移植	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
	013112010050001	胚胎移植-冻融胚胎 (加收)	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
6	013112010060000	未成熟卵体外成熟培养	丙	
7	013112010070000	胚胎辅助孵化	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
8	013112010080000	组织、细胞活检 (辅助生殖)	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
9	013112010090000	人工授精	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
	013112010090100	人工授精-阴道(宫颈) 内人工授精(扩展)	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
10	013112010100000	单精子注射	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
	013112010100001	单精子注射-卵子激活 (加收)	丙	
11	013111000010000	精子优选处理	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
12	013111000020000	取精术	乙	限门诊。基金支付次数限2次/人。
	013111000020001	取精术-显微镜下操作 (加收)	丙	

甘肃省医疗保障局办公室

2024年1月2日印发