

上海市基本医疗保险、工伤保险和生育保险 药品目录（2023 年）

一、凡 例	1
二、西药部分	8
三、中成药部分	86
四、协议期内谈判药品部分（含竞价品种）	140
五、中药饮片部分	193

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。协议期内谈判药品纳入“乙类药品”管理。

（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 1536 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》收录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、支付办法

（十一）“支付”一栏标为“甲类”的药品，包括乙类药品中参照甲类支付的药品，按照本市基本医疗保险规定支付。

（十二）“支付”一栏标为“10%”的药品，由参保人员先自负10%比例现金，其余费用再按本市基本医疗保险规定支付。

（十三）“支付”一栏标为“定额标准”的药品，由参保人员按照本市相关文件规定定额自负。

五、限定支付范围

（十四）“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。

（十五）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）。

（十六）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。

（十七）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。

（十八）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。

（十九）中药饮片部分标注“□”的指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。

五、其他

（二十）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。

西药部分

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	支付	备注
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	甲类	
				乙	2	糠甾醇	口服常释剂型	甲类	
				乙	3	克霉唑	口服常释剂型	甲类	
				乙	4	氯己定	外用液体剂	10%	
				乙	5	替硝唑	外用液体剂	甲类	
				乙	6	西吡氯铵	外用液体剂	10%	
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	甲类	
				甲	8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(8)	枸橼酸铋钾	颗粒剂	甲类	
				甲	9	碳酸氢钠	口服常释剂型	甲类	
				甲	10	胶体果胶铋	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(10)	胶体果胶铋	颗粒剂	甲类	
				乙	11	复方铝酸铋	颗粒剂	10%	
				乙	12	铝碳酸镁	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(12)	铝碳酸镁	咀嚼片	甲类	
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	甲类	
				甲	★(13)	法莫替丁	注射剂	甲类	
				甲	14	雷尼替丁	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(14)	雷尼替丁	注射剂	甲类	
XA02BC			质子泵抑制剂						
				甲	15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲类	
				乙	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	10%	
				乙	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(16)	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂		10%	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。
					乙	17	艾普拉唑	口服常释剂型	10%	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药
					乙	★(15)	奥美拉唑	注射剂	甲类	
					乙	18	兰索拉唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(18)	兰索拉唑	注射剂	甲类	
					乙	19	雷贝拉唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	20	泮托拉唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(20)	泮托拉唑	注射剂	甲类	
					乙	21	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)		10%	限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。
XA02BX				其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物						
					乙	22	吉法酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	23	硫糖铝	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(23)	硫糖铝	口服液体剂	甲类	
					乙	★(23)	硫糖铝	混悬凝胶剂	甲类	
					乙	24	瑞巴派特	口服常释剂型	10%	
					乙	25	替普瑞酮	口服常释剂型	10%	
					乙	26	富马酸伏诺拉生片		10%	限反流性食管炎的患者。
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	甲类	
					乙	28	二甲硅油	口服常释剂型	10%	
					乙	★(28)	二甲硅油	口服散剂	10%	
					乙	★(28)	二甲硅油	口服液体剂	10%	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
					乙	29	西甲硅油	口服液体剂	10%	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
					乙	30	间苯三酚	注射剂	10%	
					乙	31	曲美布汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	32	罂粟碱	口服常释剂型	10%	
					乙	★(32)	罂粟碱	注射剂	10%	
					乙	33	格隆溴铵	注射剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
XA03B			单方颠茄及其衍生物							
					甲	34	阿托品	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(34)	阿托品	注射剂	甲类	
					甲	35	颠茄	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(35)	颠茄	口服液体剂	甲类	
					甲	36	山莨菪碱	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(36)	山莨菪碱	注射剂	甲类	
					乙	37	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(37)	丁溴东莨菪碱	注射剂	甲类	
					乙	38	东莨菪碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(38)	东莨菪碱	注射剂	甲类	
					乙	★(36)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(36)	消旋山莨菪碱	注射剂	甲类	
XA03F			胃肠动力药							
					甲	39	多潘立酮	口服常释剂型	甲类	
					甲	40	甲氧氯普胺	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(40)	甲氧氯普胺	注射剂	甲类	
					甲	41	莫沙必利	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(39)	多潘立酮	口服液体剂	甲类	
					乙	42	溴米那普鲁卡因	注射剂	10%	
					乙	43	伊托必利	口服常释剂型	甲类	
XA04		止吐药和止恶心药								
					甲	44	昂丹司琼	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(44)	昂丹司琼	注射剂	甲类	
					乙	45	格拉司琼	口服常释剂型	10%	
					乙	★(45)	格拉司琼	注射剂	10%	
					乙	46	帕洛诺司琼	注射剂	10%	
					乙	47	托烷司琼	口服常释剂型	10%	
					乙	★(47)	托烷司琼	口服液体剂	10%	
					乙	★(47)	托烷司琼	注射剂	10%	
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	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
XA05B			肝脏治疗药，抗脂肪肝药							
					甲	49	联苯双酯	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(49)	联苯双酯	滴丸剂	甲类	
					乙	50	促肝细胞生长素	注射剂	甲类	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
					乙	51	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(51)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	甲类	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
					乙	52	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	10%	
					乙	★(52)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	10%	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
					乙	53	甘草酸二铵	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(53)	甘草酸二铵	注射剂	甲类	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
					乙	54	谷胱甘肽	口服常释剂型	甲类	限肝功能异常患者。
					乙	55	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	甲类	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
					乙	56	硫普罗宁	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(56)	硫普罗宁	注射剂	甲类	
					乙	57	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	甲类	限血氨升高或肝性脑病的患者。
					乙	58	葡醛内酯	口服常释剂型	10%	
					乙	59	双环醇	口服常释剂型	10%	
					乙	60	水飞蓟宾	口服常释剂型	10%	
					乙	61	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	10%	
					乙	62	水飞蓟素	口服常释剂型	甲类	
					乙	63	异甘草酸镁	注射剂	10%	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
					乙	64	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液		10%	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
					乙	65	精氨酸谷氨酸注射液		10%	限肝性脑病。
XA06		治疗便秘药物								
					甲	66	聚乙二醇	口服散剂	甲类	
					甲	67	开塞露	外用液体剂	甲类	
					甲	★(67)	开塞露	灌肠剂	甲类	
					甲	★(67)	开塞露(甘油)	外用液体剂	甲类	
					甲	★(67)	开塞露(甘油)	灌肠剂	甲类	
					甲	68	硫酸镁	口服散剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	69	多库酯钠	口服常释剂型	10%	
					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	10%	
					乙	71	甘油	栓剂	甲类	
					乙	★(71)	甘油	灌肠剂	甲类	
					乙	72	聚卡波非钙	口服常释剂型	10%	
					乙	73	普芦卡必利	口服常释剂型	10%	
					乙	74	乳果糖	口服液体剂	甲类	
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	甲类	
					甲	76	小儿小檗碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	77	利福昔明	口服常释剂型	10%	
					乙	★(77)	利福昔明	口服液体剂	10%	
					乙	78	新霉素	口服常释剂型	甲类	
XA07B			肠道吸附剂							
					甲	79	蒙脱石	口服散剂	甲类	
					甲	80	药用炭	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(79)	蒙脱石	颗粒剂	甲类	
					乙	★(79)	蒙脱石	口服液体剂	甲类	
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	甲类	
XA07D			胃肠动力减低药							
					甲	82	洛哌丁胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(82)	洛哌丁胺	颗粒剂	甲类	
XA07E			肠道抗炎药							
					甲	83	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(83)	柳氮磺吡啶	栓剂	甲类	
					乙	84	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓控释颗粒剂	甲类	
					乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	甲类	
					乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	甲类	
XA07F			止泻微生物							
					乙	85	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(85)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	甲类	
					乙	86	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	甲类	
					乙	87	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	10%	
					乙	88	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	甲类	
					乙	89	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(89)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	甲类	
					乙	90	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	10%	
XA07X			其他止泻药							
					乙	91	消旋卡多曲	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(91)	消旋卡多曲	颗粒剂	甲类	
					乙	★(91)	消旋卡多曲	口服散剂	甲类	
XA09		消化药，包括酶类								
					甲	92	乳酶生	口服常释剂型	甲类	
					乙	93	复方阿嗑米特	口服常释剂型	甲类	
					乙	94	米曲菌胰酶	口服常释剂型	甲类	
					乙	95	胰酶	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					甲	97	生物合成人胰岛素	注射剂	甲类	
					甲	98	胰岛素	注射剂	甲类	
					乙	99	重组赖脯胰岛素	注射剂	甲类	
					乙	100	谷赖胰岛素	注射剂	甲类	
					乙	101	赖脯胰岛素	注射剂	甲类	
					乙	102	门冬胰岛素	注射剂	甲类	
XA10AC			胰岛素及其类似物，中效							
					甲	103	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	104	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	甲类	
					甲	105	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂	甲类	
					乙	106	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	甲类	
XA10AD				胰岛素及其类似物, 预混						
					甲	107	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	甲类	
					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	甲类	
					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	甲类	
					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	甲类	
					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	甲类	
					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	甲类	
					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	甲类	
					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	甲类	
					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	甲类	
					甲	116	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂	甲类	
					乙	117	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	注射剂	甲类	
					乙	118	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	注射剂	甲类	
					乙	119	门冬胰岛素 30	注射剂	甲类	
					乙	120	门冬胰岛素 50	注射剂	甲类	
XA10AE				胰岛素及其类似物, 长效						
					甲	121	精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	122	重组甘精胰岛素	注射剂	甲类	
					乙	123	地特胰岛素	注射剂	甲类	
					乙	124	甘精胰岛素	注射剂	甲类	
					乙	125	德谷胰岛素	注射剂	甲类	
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	甲类	
					乙	★(126)	二甲双胍 二甲双胍 II	缓释控释剂型	甲类	
					乙	127	盐酸二甲双胍缓释片(III)		10%	
XA10BB				磺酰脲类衍生物						
					甲	128	格列本脲	口服常释剂型	甲类	
					甲	129	格列吡嗪	口服常释剂型	甲类	
					甲	130	格列美脲	口服常释剂型	甲类	
					甲	131	格列喹酮	口服常释剂型	甲类	
					甲	132	格列齐特 格列齐特 II	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(129)	格列吡嗪	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(132)	格列齐特	缓释控释剂型	甲类	
XA10BD				口服复方降糖药						
					乙	133	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	10%	
					乙	134	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	10%	
					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	10%	
					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	10%	
					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	10%	
					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	10%	
					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	10%	
XA10BF				α-葡萄糖苷酶抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	140	阿卡波糖	口服常释剂型	甲类	
					乙	141	伏格列波糖	口服常释剂型	甲类	
					乙	142	米格列醇	口服常释剂型	10%	
XA10BG				噻唑啉二酮类						
					乙	143	吡格列酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	144	罗格列酮	口服常释剂型	10%	
XA10BH				二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂						
					乙	145	阿格列汀	口服常释剂型	10%	
					乙	146	利格列汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	147	沙格列汀	口服常释剂型	10%	
					乙	148	维格列汀	口服常释剂型	10%	
					乙	149	西格列汀	口服常释剂型	甲类	
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	10%	
					乙	151	卡格列净	口服常释剂型	10%	
					乙	152	达格列净片		甲类	
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 类似物						
					乙	153	艾塞那肽注射液		10%	限 2 型糖尿病。
					乙	154	利拉鲁肽注射液		甲类	限 2 型糖尿病。
					乙	155	利司那肽注射液		10%	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。
XA10BX				其他降血糖药						
					乙	156	米格列奈钙	口服常释剂型	10%	
					乙	157	那格列奈	口服常释剂型	甲类	
					乙	158	瑞格列奈	口服常释剂型	甲类	
XA10X				其他的糖尿病用药						
					乙	159	依帕司他	口服常释剂型	甲类	
					乙	160	硫辛酸	注射剂	10%	
XA11		维生素类								
					甲	161	维生素 B1	注射剂	甲类	
					甲	162	维生素 B2	口服常释剂型	甲类	
					甲	163	维生素 B6	口服常释剂型	甲类	
					甲	164	维生素 C	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	165	维生素 D2	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(165)	维生素 D2	注射剂	甲类	
					甲	166	维生素 D3	注射剂	甲类	
					甲	★(163)	维生素 B6	注射剂	甲类	
					乙	167	阿法骨化醇	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(167)	阿法骨化醇	口服液体剂	甲类	
					乙	168	复合维生素 B	口服常释剂型	甲类	
					乙	169	骨化三醇	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(169)	骨化三醇	注射剂	甲类	限肾透析并有低钙血症的患者
					乙	170	水溶性维生素	注射剂	甲类	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
					乙	171	碳酸钙 D3 I (碳酸钙 D3)	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(171)	碳酸钙 D3 II (碳酸钙 D3)	颗粒剂	甲类	
					乙	172	维生素 A	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(161)	维生素 B1	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(162)	维生素 B2	注射剂	甲类	
					乙	★(164)	维生素 C	口服常释剂型	甲类	
					乙	173	维生素 AD	口服液体剂	甲类	
					乙	174	硒酵母	口服常释剂型	10%	
					乙	175	小儿碳酸钙 D3	颗粒剂	甲类	
					乙	176	烟酰胺	口服常释剂型	10%	
					乙	★(176)	烟酰胺	注射剂	10%	
					乙	177	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II	注射剂	甲类	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
					乙	178	多种维生素 (12)	注射剂	甲类	
					乙	179	艾地骨化醇软胶囊		10%	限绝经后女性骨质疏松症。
XA12		矿物质补充剂								
					甲	★(68)	硫酸镁	注射剂	甲类	
					甲	180	氯化钾	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(180)	氯化钾	缓释控释剂型	甲类	
					甲	★(180)	氯化钾	颗粒剂	甲类	
					甲	181	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(181)	葡萄糖酸钙	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	182	醋酸钙	口服常释剂型	10%	限高磷血症。
					乙	183	枸橼酸钾	颗粒剂	10%	
					乙	★(183)	枸橼酸钾	口服液体剂	10%	
					乙	184	硫酸锌	口服常释剂型	甲类	限有锌缺乏检验证据的患者
					乙	★(184)	硫酸锌	口服溶液剂	甲类	限有锌缺乏检验证据的患者
					乙	185	氯化钙	注射剂	10%	
					乙	186	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	甲类	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
					乙	★(186)	门冬氨酸钾镁	注射剂	甲类	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
					乙	★(181)	葡萄糖酸钙	颗粒剂	甲类	
					乙	187	碳酸钙	口服常释剂型	10%	
					乙	★(187)	碳酸钙	颗粒剂	10%	
XA14		全身用蛋白同化药								
					乙	188	司坦唑醇	口服常释剂型	甲类	
XA16		其他消化道及代谢用药								
					乙	189	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂		10%	◇
					乙	190	加贝酯	注射剂	甲类	
					乙	191	乌司他丁	注射剂	10%	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
					乙	192	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	10%	
					乙	★(192)	腺苷蛋氨酸	注射剂	10%	
					乙	193	特利加压素	注射剂	10%	限食管静脉曲张出血抢救
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	甲类	
XB01AB				肝素类						
					甲	195	肝素	注射剂	甲类	
					乙	196	达肝素	注射剂	甲类	
					乙	197	低分子肝素	注射剂	甲类	
					乙	★(195)	肝素	封管液	甲类	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
				乙		198	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	甲类	
				乙		199	依诺肝素	注射剂	甲类	
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)	甲类	
				甲		201	双嘧达莫	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(200)	阿司匹林	缓释控释剂型	甲类	
				乙		★(200)	阿司匹林	肠溶缓释片	甲类	
				乙		202	贝前列素	口服常释剂型	10%	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
				乙		203	氯吡格雷	口服常释剂型	甲类	
				乙		204	沙格雷酯	口服常释剂型	10%	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
				乙		205	替罗非班	注射剂	甲类	限急性冠脉综合征的介入治疗
				乙		★(205)	替罗非班氯化钠	注射剂	甲类	
				乙		206	西洛他唑	口服常释剂型	10%	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
				乙		207	依替巴肽	注射剂	10%	
				乙		208	吲哚布芬	口服常释剂型	甲类	
				乙		209	替格瑞洛	口服常释剂型	甲类	
				乙		210	氯吡格雷阿司匹林片		10%	
				乙		211	曲前列尼尔注射液		10%	限肺动脉高压(PAH, WHO 分类 1)。
XB01AD				酶类						
				甲		212	尿激酶	注射剂	甲类	
				甲		213	重组链激酶	注射剂	甲类	
				乙		214	降纤酶	注射剂	甲类	限急性脑梗死的急救抢救
				乙		215	纤溶酶	注射剂	甲类	限急性脑梗死的急救抢救
				乙		216	蚓激酶	口服常释剂型	10%	
				乙		217	巴曲酶	注射剂	甲类	
				乙		218	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物		甲类	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。
				乙		219	注射用重组人尿激酶原		10%	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。
XB01AE				直接凝血酶抑制剂						
				乙		220	阿加曲班	注射剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
				乙		221	达比加群酯	口服常释剂型	甲类	
XB01AF				直接 Xa 因子抑制剂						
				乙		222	阿哌沙班	口服常释剂型	10%	
				乙		223	磺达肝癸钠	注射剂	10%	
				乙		224	利伐沙班	口服常释剂型	甲类	
				乙		225	甲苯磺酸艾多沙班片		10%	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。
XB01AX				其他抗血栓形成药						
				乙		226	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	甲类	
				乙		227	奥扎格雷	注射剂	甲类	限新发的急性血栓性脑梗死，支付不超过14天
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	甲类	
				甲		★(228)	氨甲苯酸	注射剂	甲类	
				甲		229	氨甲环酸	注射剂	甲类	
				乙		230	氨基己酸	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(230)	氨基己酸	注射剂	甲类	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者
				乙		★(230)	氨基己酸氯化钠	注射剂	甲类	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者
				乙		★(228)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	甲类	
				乙		★(228)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	甲类	
				乙		★(229)	氨甲环酸	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(229)	氨甲环酸氯化钠	注射剂	甲类	
XB02B			维生素 K 和其他止血药							
				甲		231	甲萘氢醌	口服常释剂型	甲类	
				甲		232	凝血酶	外用冻干制剂	甲类	
				甲		★(232)	凝血酶	散剂	甲类	
				甲		233	人凝血因子Ⅷ	注射剂	甲类	
				甲		234	维生素 K1	注射剂	甲类	
				甲		235	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	甲类	
				乙		236	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	甲类	限手术患者或产后出血患者。
				乙		237	酚磺乙胺	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	238	聚桂醇	注射剂	10%	限消化道严重出血
					乙	239	卡络磺钠(肾上腺色腭)	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(239)	卡络磺钠(肾上腺色腭)	注射剂	甲类	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腭)的患者
					乙	★(239)	卡络磺钠(肾上腺色腭)氯化钠	注射剂	甲类	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腭)的患者
					乙	240	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	甲类	限手术患者或产后出血患者。
					乙	241	人凝血酶原复合物	注射剂	甲类	
					乙	242	人纤维蛋白原	注射剂	甲类	
					乙	243	蛇毒血凝酶	注射剂	甲类	限手术患者或产后出血患者。
					乙	★(234)	维生素 K1	口服常释剂型	甲类	
					乙	244	维生素 K4	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(235)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	甲类	
					乙	245	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	甲类	限儿童甲(A)型血友病；成人甲(A)型血友病限出血时使用
					乙	246	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂	甲类	限儿童乙(B)型血友病；成人乙(B)型血友病限出血时使用
					乙	247	人凝血因子Ⅸ		10%	限凝血因子Ⅸ缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
XB03		抗贫血药								
XB03A			铁制剂							
					甲	248	硫酸亚铁	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(248)	硫酸亚铁	缓释控释剂型	甲类	
					甲	249	右旋糖酐铁	注射剂	甲类	
					甲	250	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(249)	右旋糖酐铁	口服液体剂	甲类	
					乙	251	多糖铁复合物	口服常释剂型	甲类	
					乙	252	富马酸亚铁	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(252)	富马酸亚铁	口服液体剂	甲类	
					乙	★(252)	富马酸亚铁	颗粒剂	甲类	
					乙	★(252)	富马酸亚铁	咀嚼片	甲类	
					乙	★(250)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(250)	琥珀酸亚铁	颗粒剂	甲类	
					乙	253	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	甲类	
					乙	254	山梨醇铁	注射剂	甲类	
					乙	255	蔗糖铁	注射剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
XB03B			维生素 B12 和叶酸							
					甲	256	维生素 B12	注射剂	甲类	
					甲	257	叶酸	口服常释剂型	甲类	
					甲	258	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	259	甲钴胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(259)	甲钴胺	注射剂	甲类	
					乙	260	利可君	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(258)	腺苷钴胺	注射剂	甲类	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
					乙	★(257)	叶酸	注射剂	甲类	
					乙	261	人促红素[重组人促红素(CHO 细胞)]	注射剂	甲类	
					乙	262	重组人促红素-β(CHO 细胞)	注射剂	10%	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
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	甲类	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
					乙	264	羟乙淀粉(200/0.5)氯化钠 羟乙淀粉(130/0.4)氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	265	人血白蛋白	注射剂	10%	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
					乙	266	羟乙淀粉 130/0.4 电解质	注射剂	10%	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
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	甲类	
					甲	268	小儿复方氨基酸(18AA-Ⅰ) 小儿复方氨基酸(18AA-Ⅱ)	注射剂	甲类	
					乙	269	复方氨基酸(15AA)	注射剂	甲类	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(267)	复方氨基酸(18AA-VII)	注射剂	甲类	
					乙	270	复方氨基酸 复方氨基酸(20AA)	注射剂	甲类	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
					乙	271	复方氨基酸(6AA)	注射剂	甲类	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
					乙	272	复方氨基酸(9AA)	注射剂	甲类	限肾功能不全的患者
					乙	273	小儿复方氨基酸(19AA-I)	注射剂	甲类	
					乙	274	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂	甲类	
					乙	275	ω-3 鱼油脂肪乳	注射剂	10%	限重度炎症及感染的患者
					乙	276	中/长链脂肪乳(C6-24)	注射剂	甲类	
					乙	277	中/长链脂肪乳(C8-24) 中/长链脂肪乳(C8-24Ve)	注射剂	甲类	
					乙	278	结构脂肪乳(C6-24)	注射剂	甲类	限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药
					乙	279	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	甲类	
XB05BB				影响电解质平衡的溶液						
					甲	280	复方氯化钠	注射剂	甲类	
					甲	281	葡萄糖	注射剂	甲类	
					甲	282	葡萄糖氯化钠	注射剂	甲类	
					甲	283	乳酸钠	注射剂	甲类	
					甲	284	乳酸钠林格	注射剂	甲类	
					乙	285	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	286	果糖	注射剂	10%	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
					乙	★(286)	果糖氯化钠	注射剂	10%	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
					乙	287	灭菌注射用水	注射剂	甲类	
XB05BC				产生渗透性利尿的溶液						
					甲	288	甘露醇	注射剂	甲类	
					甲	289	甘油果糖氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	290	复方甘油	注射剂	甲类	
XB05C				灌洗液						
					乙	291	生理氯化钠	冲洗剂	甲类	
					乙	★(291)	生理氯化钠	溶液剂	甲类	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	支付	备注
XB05D			腹膜透析液						
				甲	292	腹膜透析液	注射剂	甲类	
XB05X			静脉注射液添加剂						
				甲	293	精氨酸	注射剂	甲类	
				甲	★(180)	氯化钾	注射剂	甲类	
				甲	294	氯化钠	注射剂	甲类	
				甲	295	浓氯化钠	注射剂	甲类	
				甲	★(9)	碳酸氢钠	注射剂	甲类	
				乙	296	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	10%	
				乙	297	甘油磷酸钠	注射剂	甲类	
XB06		其他血液系统用药							
				乙	★(288)	甘露醇	冲洗剂	甲类	
				乙	298	糜蛋白酶	注射剂	甲类	
				乙	299	胰蛋白酶	注射剂	10%	
				乙	300	血液滤过置换基础液	注射剂	甲类	
				乙	301	血液滤过置换液	注射剂	甲类	
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		10%	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。
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	甲类	
				甲	★(303)	地高辛	口服液体剂	甲类	
				甲	★(303)	地高辛	注射剂	甲类	
				甲	304	毒毛花苷 K	注射剂	甲类	
				甲	305	去乙酰毛花苷	注射剂	甲类	
XC01B			I 类和III类的抗心律失常药						
				甲	306	胺碘酮	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(306)	胺碘酮	注射剂	甲类	
				甲	307	奎尼丁	口服常释剂型	甲类	
				甲	308	利多卡因	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	309	美西律	口服常释剂型	甲类	
					甲	310	普罗帕酮	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(310)	普罗帕酮	注射剂	甲类	
					甲	311	莫雷西嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	312	丙吡胺	口服常释剂型	10%	
					乙	313	伊布利特	注射剂	甲类	
XC01C			强心苷类除外的心脏兴奋药							
					甲	314	多巴胺	注射剂	甲类	
					甲	315	多巴酚丁胺	注射剂	甲类	
					甲	316	间羟胺	注射剂	甲类	
					甲	317	麻黄碱	注射剂	甲类	
					甲	318	去甲肾上腺素	注射剂	甲类	
					甲	319	肾上腺素	注射剂	甲类	
					甲	320	异丙肾上腺素	注射剂	甲类	
					乙	321	米多君	口服常释剂型	10%	
					乙	322	米力农	注射剂	10%	
					乙	★(322)	米力农氯化钠	注射剂	10%	
					乙	★(322)	米力农葡萄糖	注射剂	10%	
					乙	323	去氧肾上腺素	注射剂	10%	
					乙	324	左西孟旦	注射剂	10%	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗。
					乙	325	盐酸奥普力农注射液		10%	
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	甲类	
					甲	★(326)	硝酸甘油	注射剂	甲类	
					甲	327	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(327)	硝酸异山梨酯	注射剂	甲类	
					甲	328	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲类	
					甲	329	尼可地尔	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(328)	单硝酸异山梨酯	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					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	甲类	
					乙	★(326)	硝酸甘油	舌下片剂	甲类	
					乙	★(326)	硝酸甘油	吸入剂	甲类	
					乙	★(327)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(327)	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(327)	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	甲类	
XC01E			其他心脏疾病用药							
					乙	330	葛根素	注射剂	甲类	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过 14 天
					乙	331	曲美他嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(331)	曲美他嗪	缓释控释剂型	甲类	
					乙	332	腺苷	注射剂	10%	
					乙	333	伊伐布雷定	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					乙	335	地巴唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	336	甲基多巴	口服常释剂型	10%	
					乙	337	可乐定	口服常释剂型	10%	
					乙	★(337)	可乐定	贴剂	10%	
XC02C			外周作用的抗肾上腺素能药							
					甲	338	哌唑嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	339	川芎嗪	注射剂	10%	限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过 14 天
					乙	340	银杏达莫	注射剂	10%	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过 14 天
					乙	341	银杏叶提取物	口服常释剂型	10%	
					乙	★(341)	银杏叶提取物	口服液体剂	10%	
					乙	★(341)	银杏叶提取物	注射剂	10%	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。
					乙	342	银杏蜜环	口服液体剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	343	穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)	口服常释剂型	10%	
					乙	344	复方罗布麻	口服常释剂型	10%	
					乙	345	多沙唑嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(345)	多沙唑嗪	缓释控释剂型	甲类	
					乙	346	萘哌地尔	口服常释剂型	10%	
					乙	347	乌拉地尔	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(347)	乌拉地尔	注射剂	甲类	
XC02D			作用于小动脉平滑肌的药物							
					甲	348	硝普钠	注射剂	甲类	
					乙	349	胍屈嗪	口服常释剂型	10%	
XC02K			其他抗高血压药							
					乙	350	安立生坦	口服常释剂型	10%	
					乙	351	波生坦分散片		甲类	限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
					乙	352	利奥西呱片		10%	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。
XC02L			抗高血压药与利尿药的复方制剂							
					甲	353	复方利血平	口服常释剂型	甲类	
					甲	354	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲类	
XC03		利尿剂								
XC03A			低效利尿药							
					甲	355	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
					甲	356	呋达帕胺	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(356)	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(356)	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	甲类	
XC03C			高效利尿药							
					甲	357	呋塞米	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(357)	呋塞米	注射剂	甲类	
					乙	358	布美他尼	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(358)	布美他尼	注射剂	甲类	
					乙	359	托拉塞米	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(359)	托拉塞米	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	支付	备注
XC03D			保钾利尿药						
				甲	360	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲类	
				甲	361	螺内酯	口服常释剂型	甲类	
XC04		周围血管扩张药							
				甲	362	酚妥拉明	注射剂	甲类	
				乙	363	阿魏酸钠	口服常释剂型	甲类	
				乙	364	二氢麦角碱	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(364)	二氢麦角碱	缓释控释剂型	甲类	
				乙	365	法舒地尔	注射剂	10%	
				乙	366	酚苄明	口服常释剂型	10%	
				乙	★(366)	酚苄明	注射剂	10%	
				乙	367	己酮可可碱	口服常释剂型	10%	
				乙	★(367)	己酮可可碱	缓释控释剂型	10%	
				乙	★(367)	己酮可可碱	注射剂	10%	
				乙	368	尼麦角林	口服常释剂型	甲类	
				乙	369	烟酸	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(369)	烟酸	缓释控释剂型	甲类	
				乙	★(369)	烟酸	注射剂	甲类	
				乙	370	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	10%	
				乙	371	胰激肽原酶	口服常释剂型	甲类	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
				乙	★(371)	胰激肽原酶	注射剂	甲类	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
XC05		血管保护剂							
				乙	372	地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型	10%	
				乙	373	复方角菜酸酯	栓剂	10%	
				乙	★(373)	复方角菜酸酯	乳膏剂	10%	
				乙	★(195)	肝素	乳膏剂	甲类	
				乙	374	多磺酸粘多糖	软膏剂	10%	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎
				乙	375	七叶皂苷	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(375)	七叶皂苷	注射剂	甲类	支付不超过 10 天。
				乙	376	曲克芦丁	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(376)	曲克芦丁	注射剂	甲类	限新发的缺血性脑梗死, 支付不超过 14 天
XC07		β-受体阻滞剂							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	支付	备注
XC07A			β-受体阻滞剂						
XC07AA			非选择性β-受体阻滞剂						
				甲	377	普萘洛尔	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(377)	普萘洛尔	缓释控释剂型	甲类	
				乙	★(377)	普萘洛尔	注射剂	甲类	
				乙	378	索他洛尔	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(378)	索他洛尔	注射剂	甲类	
XC07AB			选择性β-受体阻滞剂						
				甲	379	阿替洛尔	口服常释剂型	甲类	
				甲	380	比索洛尔	口服常释剂型	甲类	
				甲	381	美托洛尔	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(381)	美托洛尔	注射剂	甲类	
				乙	382	艾司洛尔	注射剂	甲类	
				乙	★(381)	美托洛尔 美托洛尔 II	缓释控释剂型	甲类	
XC07AG			α和β-受体阻滞剂						
				乙	383	阿罗洛尔	口服常释剂型	甲类	
				乙	384	卡维地洛	口服常释剂型	甲类	
				乙	385	拉贝洛尔	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
				甲	387	尼莫地平	口服常释剂型	甲类	
				甲	388	尼群地平	口服常释剂型	甲类	
				甲	389	硝苯地平	口服常释剂型	甲类	
				甲	390	非洛地平	口服常释剂型	甲类	
				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	甲类	
				乙	391	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	甲类	
				乙	392	贝尼地平	口服常释剂型	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(390)	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	甲类	
					乙	393	拉西地平	口服常释剂型	甲类	
					乙	394	乐卡地平	口服常释剂型	甲类	
					乙	395	尼卡地平	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(395)	尼卡地平	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(395)	尼卡地平	注射剂	甲类	
					乙	★(387)	尼莫地平	注射剂	甲类	
					乙	396	尼群洛尔	口服常释剂型	甲类	
					乙	397	西尼地平	口服常释剂型	10%	
					乙	398	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					甲	400	维拉帕米	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(400)	维拉帕米	注射剂	甲类	
					乙	★(399)	地尔硫草	注射剂	甲类	
					乙	★(399)	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(400)	维拉帕米	缓释控释剂型	甲类	
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物								
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	甲类	
					甲	402	依那普利	口服常释剂型	甲类	
					乙	403	贝那普利	口服常释剂型	甲类	
					乙	404	福辛普利	口服常释剂型	甲类	
					乙	405	赖诺普利	口服常释剂型	甲类	
					乙	406	雷米普利	口服常释剂型	甲类	
					乙	407	咪达普利	口服常释剂型	甲类	
					乙	408	培哚普利	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					乙	410	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	411	复方卡托普利	口服常释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	412	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	413	依那普利叶酸	口服常释剂型	甲类	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压
					乙	414	培哚普利呋达帕胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	415	培哚普利氢氯地平 I 培哚普利氢氯地平 II 培哚普利氢氯地平 III	口服常释剂型	10%	
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	甲类	
					乙	417	奥美沙坦酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	418	厄贝沙坦	口服常释剂型	甲类	
					乙	419	氯沙坦	口服常释剂型	甲类	
					乙	420	替米沙坦	口服常释剂型	甲类	
					乙	421	坎地沙坦酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	422	阿齐沙坦片		10%	
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	甲类	
					乙	424	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	425	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	426	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	427	缬沙坦氢氯地平 I 缬沙坦氢氯地平 II	口服常释剂型	甲类	
					乙	428	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	429	奥美沙坦酯氢氯地平	口服常释剂型	甲类	
					乙	430	替米沙坦氢氯地平	口服常释剂型	10%	
					乙	431	坎地氢噻	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					乙	433	阿托伐他汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	434	氟伐他汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(434)	氟伐他汀	缓释控释剂型	甲类	
					乙	435	洛伐他汀	口服常释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	436	匹伐他汀	口服常释剂型	10%	
					乙	437	普伐他汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	438	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	甲类	
XC10AB				贝特类						
					乙	439	苯扎贝特	口服常释剂型	10%	
					乙	440	非诺贝特 非诺贝特II 非诺贝特III	口服常释剂型	甲类	
					乙	441	吉非罗齐	口服常释剂型	甲类	
XC10AX				其他调节血脂药						
					乙	442	阿昔莫司	口服常释剂型	10%	
					乙	443	普罗布考	口服常释剂型	10%	
					乙	444	依折麦布	口服常释剂型	10%	
XD	皮肤病用药									
XD01		皮肤用抗真菌药								
					甲	445	环丙沙星	软膏剂	甲类	
					甲	★(3)	克霉唑	软膏剂	甲类	
					甲	446	咪康唑	软膏剂	甲类	
					甲	447	水杨酸	软膏剂	甲类	
					乙	448	阿莫罗芬	软膏剂	10%	
					乙	449	布替萘芬	软膏剂	10%	
					乙	450	二硫化硒	外用液体剂	甲类	
					乙	451	复方土槿皮	外用液体剂	10%	
					乙	452	环吡酮胺	软膏剂	10%	
					乙	453	联苯苄唑	外用液体剂	甲类	
					乙	★(453)	联苯苄唑	软膏剂	甲类	
					乙	454	曲安奈德益康唑	软膏剂	甲类	
					乙	455	特比萘芬	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(455)	特比萘芬	软膏剂	甲类	
					乙	456	酮康唑	软膏剂	甲类	
					乙	457	益康唑	软膏剂	甲类	
XD02		润肤剂和保护剂类								
					甲	458	尿素	软膏剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	459	复方水杨酸	外用液体剂	甲类	
					乙	460	氧化锌	软膏剂	10%	
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	10%	限Ⅱ度烧伤
					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	10%	限Ⅱ度烧伤
					乙	462	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂	10%	
					乙	462	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	凝胶剂	10%	
					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	10%	
					乙	463	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	10%	限Ⅱ度烧伤
					乙	★(463)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	10%	限Ⅱ度烧伤
					乙	464	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	10%	
XD05		治疗银屑病药								
					乙	465	阿维 A	口服常释剂型	10%	
					乙	466	地蒽酚	软膏剂	10%	
					乙	467	甲氧沙林	口服常释剂型	10%	
					乙	★(467)	甲氧沙林	外用液体剂	10%	
					乙	468	卡泊三醇	外用液体剂	10%	
					乙	★(468)	卡泊三醇	软膏剂	10%	
					乙	469	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	10%	
					乙	★(469)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	10%	
					乙	470	他扎罗汀	软膏剂	10%	
					乙	★(470)	他扎罗汀	凝胶剂	10%	
					乙	471	他卡西醇	软膏剂	10%	
					乙	472	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	10%	
XD06		皮肤病用抗生素和化疗药物								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	473	阿昔洛韦	软膏剂	甲类	
					甲	474	磺胺嘧啶银	软膏剂	甲类	
					乙	★(473)	阿昔洛韦	凝胶剂	甲类	
					乙	475	夫西地酸	软膏剂	10%	
					乙	476	氟尿嘧啶	软膏剂	甲类	
					乙	477	复方多粘菌素 B	软膏剂	10%	
					乙	478	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂	甲类	
					乙	479	鬼臼毒素	外用液体剂	甲类	
					乙	★(479)	鬼臼毒素	软膏剂	甲类	
					乙	★(445)	环丙沙星	凝胶剂	甲类	
					乙	480	磺胺嘧啶锌	软膏剂	甲类	
					乙	481	金霉素	软膏剂	甲类	
					乙	482	莫匹罗星	软膏剂	甲类	
					乙	483	喷昔洛韦	软膏剂	甲类	
					乙	★(483)	喷昔洛韦	凝胶剂	甲类	
					乙	484	四环素	软膏剂	甲类	
					乙	★(78)	新霉素	软膏剂	甲类	
XD07		皮肤科用皮质激素类								
					甲	485	氢化可的松	软膏剂	甲类	
					乙	486	倍氯米松	软膏剂	甲类	
					乙	487	氯倍他索	软膏剂	甲类	
					乙	488	地奈德	软膏剂	10%	
					乙	489	地塞米松	软膏剂	甲类	
					乙	490	丁酸氢化可的松	软膏剂	甲类	
					乙	491	哈西奈德	外用液体剂	10%	
					乙	★(491)	哈西奈德	软膏剂	10%	
					乙	492	糠酸莫米松	软膏剂	甲类	
					乙	★(492)	糠酸莫米松	凝胶剂	甲类	
					乙	493	卤米松	乳膏剂	甲类	
					乙	494	卤米松/三氯生	软膏剂	甲类	
					乙	495	曲安奈德	软膏剂	甲类	
					乙	496	氟替卡松	软膏剂	甲类	
XD08		抗菌剂和消毒剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	497	高锰酸钾	片剂	甲类	
					乙	★(497)	高锰酸钾	局部用散剂	甲类	
					乙	498	过氧化氢	溶液剂	甲类	
					乙	499	诺氟沙星	软膏剂	甲类	
					乙	500	硼酸	外用液体剂	甲类	
					乙	★(500)	硼酸	软膏剂	甲类	
					乙	501	依沙吖啶	外用液体剂	甲类	
					乙	★(501)	依沙吖啶	软膏剂	甲类	
XD10		抗痤疮制剂								
					甲	502	红霉素	软膏剂	甲类	
					甲	503	维A酸	软膏剂	甲类	
					乙	504	阿达帕林	凝胶剂	10%	
					乙	505	过氧苯甲酰	软膏剂	甲类	
					乙	★(505)	过氧苯甲酰	凝胶剂	甲类	
					乙	506	克林霉素	软膏剂	甲类	
					乙	507	硫软膏	软膏剂	甲类	
					乙	508	异维A酸	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(508)	异维A酸	凝胶剂	甲类	
XD11		其他皮肤科制剂								
					甲	509	炉甘石	外用液体剂	甲类	
					甲	510	鱼石脂	软膏剂	甲类	
					乙	511	吡美莫司	软膏剂	10%	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药
					乙	512	多塞平	乳膏剂	甲类	
					乙	513	煤焦油	外用液体剂	10%	
					乙	514	氢醌	软膏剂		限工伤保险
					乙	515	他克莫司	软膏剂	10%	限中重度特应性皮炎患者的二线用药
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	甲类	
					甲	★(516)	甲硝唑	栓剂	甲类	
					甲	★(3)	克霉唑	阴道片	甲类	
					甲	★(3)	克霉唑	栓剂	甲类	
					甲	★(446)	咪康唑	栓剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	★(446)	咪康唑	阴道片	甲类	
					甲	★(446)	咪康唑	阴道泡腾片	甲类	
					甲	★(446)	咪康唑	阴道软胶囊	甲类	
					甲	517	制霉素	阴道泡腾片	甲类	
					甲	★(517)	制霉素	栓剂	甲类	
					乙	518	复方莪术油	栓剂	10%	
					乙	★(516)	甲硝唑	凝胶剂	甲类	
					乙	519	聚甲酚磺醛	外用液体剂	甲类	
					乙	★(519)	聚甲酚磺醛	栓剂	甲类	
					乙	★(5)	替硝唑	阴道泡腾片	甲类	
					乙	★(5)	替硝唑	栓剂	甲类	
					乙	520	硝呋太尔	口服常释剂型	10%	
					乙	★(520)	硝呋太尔	阴道片	10%	
					乙	521	硝呋太尔制霉素	阴道软胶囊	甲类	
					乙	522	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂	甲类	
					乙	523	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	10%	
					乙	★(456)	酮康唑	栓剂	甲类	
XG02		其他妇科药								
XG02A			催产药							
					甲	524	麦角新碱	注射剂	甲类	
					甲	525	米索前列醇	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(501)	依沙吖啶	注射剂	甲类	
					乙	526	地诺前列酮	栓剂		限生育保险
					乙	527	卡前列甲酯	栓剂	甲类	
					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	10%	
					乙	★(529)	利托君	注射剂	10%	
					乙	530	乳酸菌	阴道胶囊	甲类	
					乙	531	乳杆菌活菌	阴道胶囊	甲类	
					乙	532	溴隐亭	口服常释剂型	甲类	
					乙	533	阿托西班	注射剂	10%	
XG03		生殖系统的性激素和调节剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
XG03A			全身用激素类避孕药							
					甲	534	丙酸睾酮	注射剂	甲类	
					乙	535	十一酸睾酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(535)	十一酸睾酮	注射剂	甲类	
XG03C			雌激素类							
					甲	536	己烯雌酚	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(536)	己烯雌酚	注射剂	甲类	
					甲	537	炔雌醇	口服常释剂型	甲类	
					乙	538	苯甲酸雌二醇	注射剂	甲类	
					乙	539	雌二醇	凝胶剂	10%	
					乙	540	结合雌激素	口服常释剂型	甲类	
					乙	541	尼尔雌醇	口服常释剂型	甲类	
					乙	542	普罗雌烯	阴道胶囊	10%	
					乙	★(542)	普罗雌烯	阴道软胶囊	10%	
					乙	★(542)	普罗雌烯	软膏剂	10%	
					乙	543	替勃龙	口服常释剂型	甲类	
					乙	544	戊酸雌二醇	口服常释剂型	甲类	
XG03D			孕激素类							
					甲	545	黄体酮	注射剂	甲类	
					甲	546	甲地孕酮	口服常释剂型	甲类	
					甲	547	甲羟孕酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	548	地屈孕酮	口服常释剂型	10%	
					乙	★(545)	黄体酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(545)	黄体酮	栓剂	甲类	
					乙	★(547)	甲羟孕酮	注射剂	甲类	
					乙	549	炔诺酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(549)	炔诺酮	丸剂	甲类	
					乙	550	烯丙雌醇	口服常释剂型	10%	
					乙	551	地诺孕素	口服常释剂型	10%	
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	10%	限多囊卵巢综合症
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	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	554	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	口服常释剂型	10%	
XG03G			促性腺激素和其他促排卵药							
					甲	555	绒促性素	注射剂	甲类	
					乙	556	氯米芬	口服常释剂型	甲类	
					乙	557	尿促性素	注射剂	10%	
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	甲类	
					乙	559	雷洛昔芬	口服常释剂型	10%	
					乙	560	米非司酮 米非司酮 II	口服常释剂型	甲类	限子宫肌瘤患者或生育保险。
					乙	561	孕三烯酮	口服常释剂型	10%	
XG04		泌尿系统药								
XG04B			泌尿系统药							
					甲	562	黄酮哌酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	563	奥昔布宁	口服常释剂型	10%	
					乙	★(563)	奥昔布宁	缓释控释剂型	10%	
					乙	564	包醛氧淀粉	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(564)	包醛氧淀粉	口服散剂	甲类	
					乙	565	非那吡啶	口服常释剂型	10%	限膀胱镜检查使用
					乙	566	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	甲类	
					乙	567	托特罗定	口服常释剂型	10%	
					乙	★(567)	托特罗定	缓释控释剂型	10%	
					乙	568	左卡尼汀	注射剂	甲类	
					乙	★(568)	左卡尼汀	口服液体剂	甲类	
					乙	569	索利那新	口服常释剂型	10%	
					乙	570	米拉贝隆缓释片		10%	
XG04C			良性前列腺肥大用药							
					甲	571	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	572	阿夫唑嗪	口服常释剂型	10%	
					乙	★(572)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	10%	
					乙	573	爱普列特	口服常释剂型	10%	
					乙	574	非那雄胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	575	普适泰	口服常释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	576	赛洛多辛	口服常释剂型	10%	
					乙	577	坦洛新(坦索罗辛)	缓释控释剂型	甲类	
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制									
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	甲类	
					乙	579	人生长激素(重组人生长激素)	注射剂	甲类	限生长激素缺乏症。
XH01B			垂体后叶激素类							
					甲	580	垂体后叶	注射剂	甲类	
					甲	581	去氨加压素	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(581)	去氨加压素	注射剂	甲类	
					甲	582	缩宫素	注射剂	甲类	
					乙	583	卡贝缩宫素	注射剂	10%	
					乙	584	鞣酸加压素	注射剂	甲类	
					乙	★(582)	缩宫素	喷雾剂	甲类	
XH01C			下丘脑激素							
					乙	585	奥曲肽	注射剂	10%	
					乙	586	生长抑素	注射剂	10%	
XH02		全身用皮质激素类								
					甲	★(489)	地塞米松	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(489)	地塞米松	注射剂	甲类	
					甲	★(489)	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲类	
					甲	★(489)	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲类	
					甲	587	泼尼松	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(485)	氢化可的松	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(485)	氢化可的松	注射剂	甲类	
					甲	588	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲类	
					乙	589	倍他米松	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(589)	倍他米松	注射剂	甲类	
					乙	590	复方倍他米松	注射剂	甲类	
					乙	★(588)	甲泼尼龙	注射剂	甲类	
					乙	591	可的松	口服常释剂型	甲类	
					乙	592	泼尼松龙	口服常释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	593	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	甲类	
					乙	★(495)	曲安奈德	注射剂	甲类	
					乙	594	曲安西龙	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					甲	596	左甲状腺素	口服常释剂型	甲类	
XH03B			抗甲状腺制剂							
					甲	597	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	甲类	
					甲	598	甲巯咪唑	口服常释剂型	甲类	
XH04		胰腺激素类								
					乙	599	高血糖素	注射剂	甲类	
					乙	600	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂	甲类	
XH05		钙稳态药								
					乙	601	鲑降钙素	吸入剂	甲类	
					乙	★(601)	鲑降钙素	注射剂	甲类	
					乙	602	帕立骨化醇	注射剂	10%	
					乙	603	西那卡塞	口服常释剂型	甲类	
					乙	604	依降钙素	注射剂	甲类	
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	甲类	
					乙	★(605)	多西环素	注射剂	甲类	限无法使用多西环素口服制剂的患者
					乙	606	米诺环素	口服常释剂型	甲类	
					乙	607	替加环素	注射剂	10%	
XJ01B			氯霉素类							
					甲	608	氯霉素	注射剂	甲类	
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	甲类	
					甲	★(609)	阿莫西林	口服液体剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	★(609)	阿莫西林	颗粒剂	甲类	
					甲	610	氨苄西林	注射剂	甲类	
					甲	611	哌拉西林	注射剂	甲类	
					乙	612	阿洛西林	注射剂	10%	
					乙	613	美洛西林	注射剂	10%	
XJ01CE				对β-内酰胺酶敏感的青霉素						
					甲	614	苄星青霉素	注射剂	甲类	
					甲	615	青霉素	注射剂	甲类	
					甲	616	青霉素V	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(616)	青霉素V	颗粒剂	甲类	
					乙	617	普鲁卡因青霉素	注射剂	甲类	
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	甲类	
					甲	★(618)	苯唑西林	注射剂	甲类	
					甲	619	氯唑西林	注射剂	甲类	
XJ01CG				β-内酰胺酶抑制剂						
					乙	620	舒巴坦	注射剂	10%	
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	甲类	
					甲	★(621)	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	甲类	
					甲	★(621)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	甲类	
					乙	★(621)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	甲类	
					乙	622	氨苄西林舒巴坦	注射剂	甲类	
					乙	623	哌拉西林舒巴坦	注射剂	10%	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	甲类	
					乙	625	替卡西林克拉维酸	注射剂	10%	
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	甲类	
					甲	★(626)	头孢氨苄	颗粒剂	甲类	
					甲	627	头孢拉定	口服常释剂型	甲类	
					甲	628	头孢唑林	注射剂	甲类	
					乙	★(627)	头孢拉定	口服液体剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(627)	头孢拉定	颗粒剂	甲类	
					乙	★(627)	头孢拉定	注射剂	甲类	
					乙	629	头孢硫脒	注射剂	10%	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	甲类	
					乙	★(630)	头孢羟氨苄	颗粒剂	甲类	
XJ01DC				第二代头孢菌素						
					甲	631	头孢呋辛	注射剂	甲类	
					甲	631	头孢呋辛酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	632	头孢丙烯	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(632)	头孢丙烯	口服液体剂	甲类	
					乙	★(632)	头孢丙烯	颗粒剂	甲类	
					乙	★(631)	头孢呋辛酯	口服液体剂	甲类	
					乙	★(631)	头孢呋辛酯	颗粒剂	甲类	
					乙	633	头孢克洛	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(633)	头孢克洛	口服液体剂	甲类	
					乙	★(633)	头孢克洛	颗粒剂	甲类	
					乙	★(633)	头孢克洛 头孢克洛 II	缓释控释剂型	甲类	
					乙	634	头孢替安	注射剂	甲类	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
					乙	635	头孢美唑	注射剂	10%	
					乙	636	头孢西丁	注射剂	10%	
					乙	★(636)	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液		10%	
					乙	637	头孢米诺	注射剂	10%	
					乙	638	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液		10%	
XJ01DD				第三代头孢菌素						
					甲	639	头孢曲松	注射剂	甲类	
					甲	640	头孢噻肟	注射剂	甲类	
					乙	641	拉氧头孢	注射剂	10%	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
					乙	642	头孢地尼	口服常释剂型	10%	
					乙	643	头孢克肟	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(643)	头孢克肟	口服液体剂	甲类	
					乙	★(643)	头孢克肟	颗粒剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	644	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	10%	
					乙	645	头孢他啶	注射剂	甲类	
					乙	646	头孢唑肟	注射剂	10%	
XJ01DE				第四代头孢菌素						
					乙	647	头孢吡肟	注射剂	10%	
					乙	648	头孢匹罗	注射剂	10%	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
XJ01DF				单酰胺类						
					乙	649	氨曲南	注射剂	10%	
XJ01DH				碳青霉烯类						
					乙	650	厄他培南	注射剂	10%	限多重耐药的重症感染
					乙	651	比阿培南	注射剂	10%	
					乙	652	美罗培南	注射剂	10%	
					乙	653	亚胺培南西司他丁	注射剂	10%	限多重耐药的重症感染
XJ01DI				其他头孢菌素类和青霉烯						
					乙	654	法罗培南	口服常释剂型	10%	限头孢菌素耐药或重症感染患者
					乙	★(654)	法罗培南	颗粒剂	10%	
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	甲类	
XJ01EC				中效磺胺类						
					甲	656	磺胺嘧啶	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(656)	磺胺嘧啶	注射剂	甲类	
					乙	★(656)	磺胺嘧啶	口服液体剂	甲类	
XJ01ED				长效磺胺类药						
					乙	657	磺胺多辛	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					甲	659	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(658)	复方磺胺甲噁唑	注射剂	甲类	
					乙	660	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(659)	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂	甲类	
					乙	★(659)	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂	甲类	
XJ01F			大环内酯类，林可胺类和链阳菌素类							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
XJ01FA				大环内酯类						
				甲		661	阿奇霉素	口服常释剂型	甲类	
				甲		★(661)	阿奇霉素	颗粒剂	甲类	
				甲		★(502)	红霉素	口服常释剂型	甲类	
				甲		★(502)	红霉素	注射剂	甲类	
				乙		★(661)	阿奇霉素	口服液体剂	甲类	
				乙		★(661)	阿奇霉素	注射剂	甲类	
				乙		662	琥乙红霉素	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(662)	琥乙红霉素	颗粒剂	甲类	
				乙		663	环酯红霉素	口服液体剂	10%	
				乙		664	克拉霉素	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(664)	克拉霉素	颗粒剂	甲类	
				乙		665	罗红霉素	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(665)	罗红霉素	颗粒剂	甲类	
XJ01FF				林可胺类						
				甲		★(506)	克林霉素	注射剂	甲类	
				甲		★(506)	克林霉素磷酸酯	注射剂	甲类	
				甲		★(506)	克林霉素	口服常释剂型	甲类	
				甲		★(506)	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型	甲类	
				甲		★(506)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	甲类	
				甲		666	林可霉素	注射剂	甲类	
				乙		★(506)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	甲类	
				乙		★(506)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	甲类	
				乙		★(666)	林可霉素	口服常释剂型	甲类	
XJ01G			氨基糖苷类抗菌药							
XJ01GA				链霉素类						
				甲		667	链霉素	注射剂	甲类	
XJ01GB				其他氨基糖苷类						
				甲		668	阿米卡星	注射剂	甲类	
				甲		669	庆大霉素	注射剂	甲类	
				乙		670	奈替米星	注射剂	10%	
				乙		★(669)	庆大霉素	口服常释剂型	甲类	
				乙		671	妥布霉素	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	672	依替米星	注射剂	10%	
					乙	673	异帕米星	注射剂	10%	
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	甲类	
					甲	★(445)	环丙沙星	注射剂	甲类	
					甲	★(499)	诺氟沙星	口服常释剂型	甲类	
					甲	674	左氧氟沙星	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(674)	左氧氟沙星	注射剂	甲类	
					乙	★(445)	环丙沙星葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	★(445)	环丙沙星氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	675	吉米沙星	口服常释剂型	10%	限二线用药
					乙	676	莫西沙星	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(676)	莫西沙星	注射剂	甲类	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
					乙	★(676)	莫西沙星氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(674)	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	★(674)	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	甲类	
XJ01MB				其他喹诺酮类药						
					甲	677	吡哌酸	口服常释剂型	甲类	
					乙	678	西他沙星片		10%	限二线用药
					乙	679	苹果酸奈诺沙星胶囊		10%	限二线用药。
XJ01X			其他抗菌药							
XJ01XA				糖肽类抗菌药						
					乙	680	去甲万古霉素	注射剂	10%	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
					乙	681	替考拉宁	注射剂	10%	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗
					乙	682	万古霉素	注射剂	10%	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
XJ01XB				多黏菌素类						
					乙	683	多粘菌素 B(多粘菌素)	注射剂	10%	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感 染的联合治疗

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	支付	备注	
XJ01XC				甾类抗菌药						
					乙	★(475)	夫西地酸	注射剂	10%	限甲氧西林耐药阳性球菌感染
XJ01XD				咪唑衍生物						
					甲	★(516)	甲硝唑	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(516)	甲硝唑	注射剂	甲类	
					甲	★(5)	替硝唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	684	奥硝唑	口服常释剂型	10%	
					乙	★(684)	奥硝唑	注射剂	10%	
					乙	★(684)	奥硝唑氯化钠	注射剂	10%	
					乙	★(684)	奥硝唑葡萄糖	注射剂	10%	
					乙	★(516)	甲硝唑氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(516)	甲硝唑葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	★(5)	替硝唑	注射剂	甲类	
					乙	★(5)	替硝唑氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(5)	替硝唑葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	685	左奥硝唑氯化钠	注射剂	10%	限二线用药
					乙	686	吗啉硝唑氯化钠注射液		10%	限二线用药。
XJ01XE				硝基呋喃衍生物						
					甲	687	呋喃妥因	口服常释剂型	甲类	
					甲	688	呋喃唑酮	口服常释剂型	甲类	
XJ01XX				其他抗菌药						
					甲	689	磷霉素	注射剂	甲类	
					甲	690	鱼腥草素	口服常释剂型	甲类	
					乙	691	达托霉素	注射剂	10%	
					乙	692	大观霉素	注射剂	10%	
					乙	693	大蒜素	口服常释剂型	10%	
					乙	★(693)	大蒜素	注射剂	10%	
					乙	694	硫酸黏菌素	注射剂	甲类	
					乙	695	利奈唑胺	口服常释剂型	10%	
					乙	★(695)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	10%	
					乙	★(689)	磷霉素	口服常释剂型	甲类	
					乙	696	磷霉素氨丁三醇	口服散剂	甲类	
					乙	★(696)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	697	黏菌素	口服常释剂型	10%	
					乙	698	青霉素皮试剂	注射剂	甲类	
					乙	699	注射用磷酸特地唑胺		10%	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
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	甲类	
					乙	★(700)	两性霉素 B	脂质体注射剂	甲类	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
XJ02AC				三唑类衍生物						
					甲	701	氟康唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	702	伏立康唑	口服常释剂型	10%	
					乙	★(702)	伏立康唑	口服液体剂	10%	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
					乙	★(702)	伏立康唑	注射剂	10%	
					乙	★(701)	氟康唑	颗粒剂	甲类	
					乙	★(701)	氟康唑	注射剂	甲类	
					乙	★(701)	氟康唑氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(701)	氟康唑葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	703	伊曲康唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(703)	伊曲康唑	颗粒剂	甲类	
					乙	★(703)	伊曲康唑	口服液体剂	甲类	
					乙	★(703)	伊曲康唑	注射剂	甲类	
					乙	704	泊沙康唑口服混悬液		10%	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。
XJ02AX				其他全身用抗真菌药						
					甲	★(517)	制霉菌素	口服常释剂型	甲类	
					乙	705	氟胞嘧啶	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(705)	氟胞嘧啶	注射剂	甲类	
					乙	706	卡泊芬净	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	707	米卡芬净	注射剂	10%	
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	甲类	
					甲	★(708)	对氨基水杨酸钠	注射剂	甲类	
XJ04AB				抗生素类						
					甲	709	利福喷丁	口服常释剂型	甲类	
					甲	710	利福平	注射剂	甲类	
					甲	★(710)	利福平 利福平 II	口服常释剂型	甲类	
					乙	711	环丝氨酸	口服常释剂型	10%	
					乙	712	卷曲霉素	注射剂	10%	
					乙	713	利福布汀	口服常释剂型	10%	
					乙	714	利福霉素	注射剂	10%	
XJ04AC				酰胺类						
					甲	715	异烟肼	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(715)	异烟肼	注射剂	甲类	
					乙	716	帕司烟肼(对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型	10%	
XJ04AD				硫脲衍生物						
					乙	717	丙硫异烟胺	口服常释剂型	10%	
XJ04AK				其他治疗结核病药						
					甲	718	吡嗪酰胺	口服常释剂型	甲类	
					甲	719	乙胺丁醇	口服常释剂型	甲类	
					乙	720	富马酸贝达喹啉片		10%	限耐多药结核患者
					乙	721	德拉马尼片		10%	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	10%	
					乙	723	乙胺利福异烟	口服常释剂型	10%	
					乙	724	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型	10%	
					乙	725	异福酰胺	口服常释剂型	10%	
XJ04B			治疗麻风病药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
XJ04BA				治疗麻风病药						
				甲		726	氨苯砜	口服常释剂型	甲类	
				乙		727	氯法齐明	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
				甲		728	利巴韦林	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(728)	利巴韦林	注射剂	甲类	
				乙		★(473)	阿昔洛韦	颗粒剂	甲类	
				乙		★(473)	阿昔洛韦	注射剂	甲类	
				乙		729	伐昔洛韦	口服常释剂型	10%	
				乙		730	泛昔洛韦	口服常释剂型	10%	
				乙		731	更昔洛韦	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(731)	更昔洛韦	注射剂	甲类	
XJ05AC				环胺类						
				乙		732	金刚乙胺	口服常释剂型	甲类	
				乙		★(732)	金刚乙胺	口服液体剂	甲类	
				乙		★(732)	金刚乙胺	颗粒剂	甲类	
XJ05AD				膦酸衍生物						
				乙		733	膦甲酸钠	注射剂	10%	
				乙		★(733)	膦甲酸钠氯化钠	注射剂	10%	
				乙		★(733)	膦甲酸钠葡萄糖	注射剂	10%	
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	甲类	
				乙		735	恩曲他滨	口服常释剂型	甲类	限艾滋病病毒感染
				乙		736	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	10%	
				乙		737	恩替卡韦	口服常释剂型	甲类	
				乙		738	拉米夫定	口服常释剂型	10%	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
				乙		739	齐多夫定	口服液体剂	10%	限艾滋病病毒感染
				乙		★(739)	齐多夫定	注射剂	10%	限艾滋病病毒感染
				乙		740	替比夫定	口服常释剂型	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	741	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	742	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	10%	
					乙	743	恩替卡韦口服溶液		甲类	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。
XJ05AG				非核苷逆转录酶抑制剂						
					乙	744	利匹韦林	口服常释剂型	10%	限艾滋病病毒感染
XJ05AH				神经氨酸酶抑制剂						
					乙	745	奥司他韦	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(745)	奥司他韦	颗粒剂	甲类	
					乙	★(745)	磷酸奥司他韦干混悬剂		甲类	
					乙	746	帕拉米韦氯化钠	注射剂	10%	
XJ05AR				艾滋病病毒感染的抗病毒药物						
					甲	747	抗艾滋病用药		甲类	◇
					乙	748	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	甲类	限艾滋病病毒感染
					乙	749	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	10%	限艾滋病病毒感染
XJ05AX				其他抗病毒药						
					乙	750	阿比多尔	口服常释剂型	10%	
					乙	751	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液		10%	限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。
					乙	752	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)		10%	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
					乙	753	玛巴洛沙韦片		10%	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。
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	甲类	
					甲	755	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	甲类	
					甲	756	抗狂犬病血清	注射剂	甲类	
					甲	757	抗蝮蛇毒血清	注射剂	甲类	
					甲	758	抗五步蛇毒血清	注射剂	甲类	
					甲	759	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	甲类	
					甲	760	抗银环蛇毒血清	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	761	破伤风抗毒素	注射剂	甲类	
					甲	762	肉毒抗毒素	注射剂	甲类	
					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	10%	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
					乙	765	人免疫球蛋白	注射剂	10%	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗
XJ06BB			特异性免疫球蛋白							
					乙	766	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	甲类	
					乙	767	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	甲类	
					乙	768	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂	甲类	
XJ07		疫苗类								
					甲	769	抗炭疽血清	注射剂	甲类	
					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	甲类	
					甲	772	环磷酰胺	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(772)	环磷酰胺	注射剂	甲类	
					乙	773	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	甲类	
					乙	774	美法仑	口服常释剂型	甲类	
					乙	775	硝卡芥	注射剂	10%	
					乙	776	异环磷酰胺	注射剂	甲类	
					乙	777	苯达莫司汀	注射剂	10%	
XL01AB			烷基磺酸盐							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	778	白消安	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(778)	白消安	注射剂	甲类	
XL01AD				亚硝基脲类						
					甲	779	司莫司汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	780	福莫司汀	注射剂	10%	
					乙	781	卡莫司汀	注射剂	10%	
					乙	782	洛莫司汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	783	尼莫司汀	注射剂	10%	
XL01AX				其他烷化剂						
					甲	784	塞替派	注射剂	甲类	
					乙	785	达卡巴嗪	注射剂	甲类	
					乙	786	替莫唑胺	口服常释剂型	10%	
					乙	★(786)	注射用替莫唑胺		10%	
XL01B			抗代谢药							
XL01BA				叶酸类似物						
					甲	787	甲氨蝶呤	注射剂	甲类	
					乙	788	培美曲塞	注射剂	甲类	
					乙	789	雷替曲塞	注射剂	10%	
XL01BB				嘌呤类似物						
					甲	790	巯嘌呤	口服常释剂型	甲类	
					乙	791	氟达拉滨	口服常释剂型	10%	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。
					乙	★(791)	氟达拉滨	注射剂	10%	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。
					乙	792	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	甲类	
XL01BC				嘧啶类似物						
					甲	793	阿糖胞苷	注射剂	甲类	
					甲	★(476)	氟尿嘧啶	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(476)	氟尿嘧啶	注射剂	甲类	
					乙	794	地西他滨	注射剂	10%	
					乙	★(476)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(476)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	795	吉西他滨	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	796	卡莫氟	口服常释剂型	10%	
					乙	797	卡培他滨	口服常释剂型	甲类	
					乙	798	去氧氟尿苷	口服常释剂型	10%	
					乙	799	替吉奥	口服常释剂型	10%	
					乙	800	替加氟	栓剂	10%	
					乙	★(800)	替加氟	注射剂	10%	
					乙	★(800)	替加氟氯化钠	注射剂	10%	
					乙	801	阿扎胞苷	注射剂	10%	
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	甲类	
					乙	803	长春地辛	注射剂	甲类	
					乙	804	长春瑞滨	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(804)	长春瑞滨	注射剂	甲类	
XL01CB			鬼臼毒素衍生物							
					甲	805	依托泊苷	注射剂	甲类	
					乙	806	替尼泊苷	注射剂	甲类	
					乙	807	托泊替康	口服常释剂型	10%	
					乙	★(807)	托泊替康	注射剂	10%	
					乙	808	伊立替康	注射剂	10%	
					乙	★(805)	依托泊苷	口服常释剂型	甲类	
XL01CD			紫杉烷类							
					甲	809	紫杉醇	注射剂	甲类	
					乙	810	多西他赛	注射剂	10%	
					乙	★(809)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	甲类	
XL01CX			其它植物生物碱及天然药物							
					甲	811	高三尖杉酯碱	注射剂	甲类	
					甲	812	羟喜树碱	注射剂	甲类	
					乙	813	斑蝥酸钠维生素 B6	注射剂	10%	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。
					乙	★(811)	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	814	榄香烯	口服液体剂	10%	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。
					乙	★(814)	榄香烯	注射剂	10%	限癌性胸腹水患者。
					乙	815	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	816	三尖杉酯碱	注射剂	甲类	
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	甲类	
XL01DB				蒽环类及相关药物						
					甲	818	多柔比星	注射剂	甲类	
					甲	819	柔红霉素	注射剂	甲类	
					乙	820	阿柔比星	注射剂	10%	
					乙	821	吡柔比星	注射剂	甲类	
					乙	822	表柔比星	注射剂	甲类	
					乙	823	米托蒽醌	注射剂	甲类	
					乙	★(823)	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	★(823)	米托蒽醌氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	824	伊达比星	注射剂	10%	
XL01DC				其他细胞毒类抗生素						
					甲	825	平阳霉素	注射剂	甲类	
					甲	826	丝裂霉素	注射剂	甲类	
					乙	827	博来霉素	注射剂	甲类	
XL01X			其他抗肿瘤药							
XL01XA				铂化合物						
					甲	828	卡铂	注射剂	甲类	
					甲	829	顺铂	注射剂	甲类	
					乙	830	奥沙利铂	注射剂	甲类	
					乙	831	洛铂	注射剂	10%	
					乙	832	奈达铂	注射剂	10%	
					乙	★(829)	顺铂氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(830)	奥沙利铂甘露醇	注射剂	甲类	
XL01XC				单克隆抗体						
					乙	833	利妥昔单抗	注射剂	定额标准	
					乙	834	曲妥珠单抗	注射剂	定额标准	
					乙	835	贝伐珠单抗	注射剂	定额标准	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	836	帕妥珠单抗注射液		定额标准	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。
XL01XE				蛋白激酶抑制剂						
					乙	837	吉非替尼	口服常释剂型	定额标准	
					乙	838	伊马替尼	口服常释剂型	定额标准	
					乙	839	达沙替尼	口服常释剂型	定额标准	
					乙	840	阿法替尼	口服常释剂型	定额标准	
					乙	841	舒尼替尼	口服常释剂型	定额标准	
					乙	842	硼替佐米	注射剂	定额标准	
					乙	843	索拉非尼	口服常释剂型	定额标准	
					乙	844	厄洛替尼	口服常释剂型	定额标准	
					乙	845	阿昔替尼片		定额标准	
					乙	846	甲磺酸仑伐替尼胶囊		定额标准	
					乙	847	瑞戈非尼片		定额标准	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。
					乙	848	尼洛替尼胶囊		定额标准	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。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	849	伊布替尼胶囊		定额标准	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。
					乙	850	塞瑞替尼胶囊		定额标准	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。
					乙	851	培唑帕尼片		定额标准	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。
XL01XX				其他抗肿瘤药						
					甲	852	门冬酰胺酶	注射剂	甲类	
					甲	853	羟基脲	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(503)	维 A 酸	口服常释剂型	甲类	
					乙	854	安吖啶	注射剂	10%	
					乙	855	雌莫司汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	856	甘氨双唑钠	注射剂	10%	
					乙	857	六甲蜜胺	口服常释剂型	10%	
					乙	858	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	甲类	
					乙	★(858)	亚砷酸氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	859	枸橼酸伊沙佐米胶囊		定额标准	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。
					乙	860	培门冬酶注射液		甲类	
					乙	861	奥拉帕利片		定额标准	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。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	862	甲磺酸艾立布林注射液		10%	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。
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	10%	
					乙	864	戈那瑞林	注射剂	10%	
					乙	865	亮丙瑞林	微球注射剂	10%	
					乙	★(865)	亮丙瑞林	缓释微球注射剂	10%	
					乙	866	曲普瑞林	注射剂	10%	
XL02B			激素拮抗剂及相关药物							
					甲	867	他莫昔芬	口服常释剂型	甲类	
					乙	868	阿那曲唑	口服常释剂型	10%	
					乙	869	比卡鲁胺	口服常释剂型	10%	
					乙	870	氟他胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	871	来曲唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	872	托瑞米芬	口服常释剂型	10%	
					乙	873	依西美坦	口服常释剂型	10%	
					乙	874	阿比特龙	口服常释剂型	定额标准	
					乙	875	氟维司群	注射剂	定额标准	
					乙	876	恩扎卢胺软胶囊		定额标准	
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	10%	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
					乙	878	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	甲类	
					乙	★(878)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					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	10%	
XL03AB				干扰素类						
					乙	880	聚乙二醇干扰素 α -2a	注射剂	10%	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
					乙	881	聚乙二醇干扰素 α -2b	注射剂	10%	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
					乙	882	人干扰素 α 1b(重组人干扰素 α -1b)	注射剂	甲类	
					乙	883	人干扰素 α 2a(重组人干扰素 α -2a)	注射剂	甲类	
					乙	★(883)	人干扰素 α 2a[重组人干扰素 α -2a(酵母)]	注射剂	甲类	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
					乙	884	人干扰素 α 2b(重组人干扰素 α -2b)	注射剂	甲类	
					乙	★(884)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)]	注射剂	甲类	
					乙	★(884)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(酵母)]	注射剂	甲类	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
XL03AC				白介素类						
					乙	885	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	10%	
					乙	★(885)	重组人白介素-11(I)	注射剂	10%	
					乙	★(885)	人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)]	注射剂	10%	
					乙	886	人白介素-2(重组人白介素-2)	注射剂	10%	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
					乙	★(886)	人白介素-2(I)[重组人白介素-2(I)]	注射剂	10%	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
					乙	★(886)	重组人白介素-2(125A1a)[人白介素-2(125A1a)]	注射剂	10%	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
					乙	★(886)	重组人白介素-2(125Ser)	注射剂	10%	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
XL03AX				其他免疫增强剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	887	肌苷	注射剂	甲类	
					乙	888	氨肽素	口服常释剂型	10%	
					乙	889	草分枝杆菌 F.U. 36	注射剂	10%	
					乙	890	鲨肝醇	口服常释剂型	甲类	
					乙	891	腺嘌呤(维生素 B4)	口服常释剂型	甲类	
					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	甲类	
					乙	894	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(894)	吗替麦考酚酯	口服液体剂	甲类	限口服吞咽困难的器官移植后抗排斥反应
					乙	895	麦考酚钠	口服常释剂型	10%	限器官移植后的抗排斥反应
					乙	896	西罗莫司	口服常释剂型	10%	限器官移植后的抗排斥反应
					乙	★(896)	西罗莫司	口服液体剂	10%	限器官移植后的抗排斥反应
					乙	897	抗人 T 细胞兔免疫球蛋白	注射剂	10%	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
					乙	898	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	10%	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
					乙	899	抗人 T 细胞猪免疫球蛋白	注射剂	10%	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
					乙	900	巴利昔单抗	注射剂	10%	限器官移植的诱导治疗
					乙	901	托法替布	口服常释剂型	10%	
					乙	902	特立氟胺片		10%	限常规治疗无效的多发性硬化患者。
					乙	903	阿普米司特片		10%	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。
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	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	905	戈利木单抗	注射剂	10%	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。
					乙	906	阿达木单抗	注射剂	10%	
					乙	907	注射用英夫利西单抗		10%	
XL04AC				白介素抑制剂						
					乙	908	托珠单抗	注射剂	10%	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。
XL04AD				钙神经素抑制剂						
					甲	909	环孢素	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(909)	环孢素	口服液体剂	甲类	
					甲	★(909)	环孢素	注射剂	甲类	
					乙	★(515)	他克莫司	口服常释剂型	10%	
					乙	★(515)	他克莫司	缓释控释剂型	10%	
XL04AX				其他免疫抑制剂						
					甲	★(787)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲类	
					甲	910	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲类	
					乙	911	吡非尼酮	口服常释剂型	10%	限特发性肺纤维化
					乙	912	咪唑立宾	口服常释剂型	10%	限器官移植后的排异反应
					乙	913	沙利度胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	914	来那度胺	口服常释剂型	定额标准	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。
					乙	915	乙磺酸尼达尼布软胶囊		10%	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。
XM	肌肉-骨骼系统药物									
XM01		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	支付	备注
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	甲类	
					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	甲类	
					甲	917	吲哚美辛	栓剂	甲类	
					乙	★(916)	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	甲类	
					乙	★(916)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	甲类	
					乙	★(916)	双氯芬酸 双氯芬酸 II	栓剂	甲类	
					乙	918	氨糖美辛	口服常释剂型	甲类	
					乙	919	醋氯芬酸	口服常释剂型	10%	
					乙	920	舒林酸	口服常释剂型	甲类	
					乙	921	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	10%	
					乙	★(917)	吲哚美辛	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(917)	吲哚美辛	缓释控释剂型	甲类	
XM01AC				昔康类						
					乙	922	吡罗昔康	口服常释剂型	甲类	
					乙	923	氯诺昔康	注射剂	10%	
					乙	924	美洛昔康	口服常释剂型	甲类	
XM01AE				丙酸衍生物						
					甲	925	布洛芬	口服常释剂型	甲类	
					甲	926	小儿布洛芬	栓剂	甲类	
					乙	★(925)	布洛芬	口服液体剂	甲类	
					乙	★(925)	布洛芬	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(925)	布洛芬	颗粒剂	甲类	
					乙	★(925)	布洛芬	乳膏剂	甲类	
					乙	★(925)	布洛芬	注射剂	甲类	
					乙	927	氟比洛芬	贴膏剂	10%	
					乙	★(927)	氟比洛芬	巴布膏剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(927)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	10%	
					乙	928	氟比洛芬酯	注射剂	10%	
					乙	929	精氨酸布洛芬	颗粒剂	10%	
					乙	930	洛索洛芬	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(930)	洛索洛芬	贴剂	甲类	
					乙	★(930)	洛索洛芬	贴膏剂	甲类	
					乙	931	萘普生	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(931)	萘普生	缓释控释剂型	甲类	
					乙	932	右旋布洛芬	口服液体剂	甲类	
XM01AH				昔布类						
					乙	933	艾瑞昔布	口服常释剂型	10%	
					乙	934	帕瑞昔布	注射剂	10%	
					乙	935	塞来昔布	口服常释剂型	10%	
					乙	936	依托考昔	口服常释剂型	10%	
XM01AX				其他非甾体类抗炎和抗风湿药						
					甲	937	羧丁美酮	口服常释剂型	甲类	
					甲	938	尼美舒利	口服常释剂型	甲类	
					乙	939	艾拉莫德	口服常释剂型	10%	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
					乙	940	氨基葡萄糖	口服常释剂型	甲类	
					乙	941	白芍总苷	口服常释剂型	10%	
					乙	942	草乌甲素	口服常释剂型	10%	
XM01C				特异性抗风湿药						
					甲	943	青霉胺	口服常释剂型	甲类	
XM02			关节和肌肉痛局部用药							
					乙	944	汉防己甲素	口服常释剂型	10%	
					乙	★(944)	汉防己甲素	注射剂	10%	
					乙	945	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	甲类	
					乙	946	樟脑	软膏剂	10%	
					乙	★(946)	樟脑	外用液体剂	10%	
					乙	★(946)	樟脑	酊剂	10%	
XM03			肌肉松弛药							
					甲	947	阿曲库铵	注射剂	甲类	
					甲	948	氯化琥珀胆碱	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	949	维库溴铵	注射剂	甲类	
					乙	950	巴氯芬	口服常释剂型	甲类	
					乙	951	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	甲类	
					乙	952	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	甲类	
					乙	953	罗库溴铵	注射剂	甲类	
					乙	954	米库氯铵	注射剂	10%	
					乙	955	哌库溴铵	注射剂	甲类	
					乙	956	替扎尼定	口服常释剂型	10%	
					乙	957	乙哌立松	口服常释剂型	甲类	
XM04		抗痛风药								
					甲	958	别嘌醇	口服常释剂型	甲类	
					甲	959	秋水仙碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	960	苯溴马隆	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(958)	别嘌醇	缓释控释剂型	甲类	
					乙	961	非布司他	口服常释剂型	甲类	
XM05		治疗骨病的药物								
					乙	962	阿仑膦酸	口服常释剂型	甲类	
					乙	963	胆维丁	口服乳剂	10%	
					乙	★(963)	胆维丁	口服常释剂型	10%	
					乙	964	利塞膦酸	口服常释剂型	10%	
					乙	965	氯膦酸二钠	口服常释剂型	10%	
					乙	★(965)	氯膦酸二钠	注射剂	10%	
					乙	966	帕米膦酸二钠	注射剂	10%	
					乙	★(966)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	10%	
					乙	967	羟乙膦酸	口服常释剂型	甲类	
					乙	968	伊班膦酸	注射剂	10%	
					乙	969	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	10%	
					乙	970	唑来膦酸	注射剂	10%	
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		10%； 定额 标准	
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	支付	备注
					乙	972	玻璃酸钠	注射剂	甲类	
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	甲类	
					乙	974	地氟烷	溶液剂	甲类	
					乙	975	七氟烷	吸入用溶液剂	甲类	
					乙	★(975)	七氟烷	吸入溶液剂	甲类	
XN01AH				阿片类麻醉药						
					甲	976	芬太尼	注射剂	甲类	
					乙	977	瑞芬太尼	注射剂	甲类	
					乙	978	舒芬太尼	注射剂	甲类	
XN01AX				其他全身麻醉药						
					甲	979	丙泊酚	注射剂	甲类	
					甲	980	氯胺酮	注射剂	甲类	
					乙	981	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	10%	
					乙	982	羟丁酸钠	注射剂	甲类	
					乙	983	氧化亚氮	气体剂型	甲类	
					乙	984	依托咪酯	注射剂	甲类	
XN01B			局部麻醉剂							
XN01BA				氨基苯甲酸酯类						
					甲	985	丁卡因	注射剂	甲类	
					乙	★(985)	丁卡因	凝胶剂	甲类	
					乙	986	氯普鲁卡因	注射剂	10%	
XN01BB				酰胺类						
					甲	987	布比卡因	注射剂	甲类	
					乙	988	复方阿替卡因	注射剂	10%	
					乙	★(308)	利多卡因	吸入剂	甲类	
					乙	★(308)	利多卡因	凝胶剂	甲类	
					乙	★(308)	利多卡因 利多卡因 I	胶浆剂	甲类	
					乙	989	罗哌卡因	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
				乙		990	左布比卡因	注射剂	甲类	
XN01BX				其他局部麻醉药						
				乙		991	达克罗宁	胶浆剂	10%	
				乙		992	辣椒碱	软膏剂	10%	
XN02		镇痛药								
XN02A			阿片类							
XN02AA				天然阿片碱						
				甲		993	吗啡	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(993)	吗啡	缓释控释剂型	甲类		
				甲	★(993)	吗啡	注射剂	甲类		
				乙		994	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型	10%	
				乙		995	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	甲类	
				乙		996	可待因	注射剂	甲类	
				乙		997	洛芬待因	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(997)	洛芬待因	缓释控释剂型	甲类		
				乙	★(993)	吗啡	口服液体剂	甲类		
				乙	★(993)	吗啡	栓剂	甲类		
				乙		998	纳美芬	注射剂	10%	限急救抢救
				乙		999	羟考酮	口服常释剂型	甲类	
				乙	★(999)	羟考酮	缓释控释剂型	甲类		
				乙	★(999)	羟考酮	注射剂	甲类		
				乙		1000	氢吗啡酮	注射剂	10%	
				乙		1001	双氢可待因	口服常释剂型	甲类	
XN02AB				苯基哌啶衍生物						
				甲		1002	哌替啶	注射剂	甲类	
				乙	★(976)	芬太尼	贴剂	甲类		
XN02AF				吗啡烷衍生物						
				乙		1003	布托啡诺	注射剂	10%	
				乙		1004	纳布啡	注射剂	10%	限复合麻醉
XN02AX				其他阿片类药						
				乙		1005	氨酚曲马多	口服常释剂型	10%	
				乙		1006	丁丙诺啡	透皮贴剂	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1007	曲马多	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1007)	曲马多 曲马多Ⅱ	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(1007)	曲马多	注射剂	甲类	
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	甲类	
					乙	1009	小儿复方阿司匹林	口服常释剂型	甲类	
					乙	1010	赖氨匹林	注射剂	甲类	
XN02BB			吡唑啉酮类							
					甲	1011	去痛片	口服常释剂型	甲类	
					乙	1012	安乃近	口服常释剂型	甲类	
					乙	1013	米格来宁	口服常释剂型	10%	
XN02BE			酰基苯胺类							
					甲	1014	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1014)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	甲类	
					甲	1015	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	甲类	
					乙	1016	氨酚羟考酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1014)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(1014)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	甲类	
					乙	★(1014)	对乙酰氨基酚	栓剂	甲类	
					乙	1017	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	甲类	
XN02BG			其他解热镇痛药							
					乙	1018	罗通定	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1018)	罗通定	注射剂	甲类	
					乙	1019	普瑞巴林	口服常释剂型	甲类	
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	10%	
					乙	1021	舒马普坦	口服常释剂型	10%	
					乙	1022	佐米曲普坦	口服常释剂型	10%	
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	剂型	支付	备注
XN03AA				巴比妥类及衍生物						
				甲		1023	苯巴比妥	口服常释剂型	甲类	
				甲	★	(1023)	苯巴比妥	注射剂	甲类	
				乙		1024	扑米酮	口服常释剂型	甲类	
XN03AB				乙内酰胺类衍生物						
				甲		1025	苯妥英钠	口服常释剂型	甲类	
XN03AE				苯二氮草衍生物						
				甲		1026	氯硝西洋	口服常释剂型	甲类	
				乙	★	(1026)	氯硝西洋	注射剂	甲类	
XN03AF				氨甲酰衍生物						
				甲		1027	卡马西平	口服常释剂型	甲类	
				甲		1028	奥卡西平	口服常释剂型	甲类	
				乙	★	(1027)	卡马西平	缓释控释剂型	甲类	
				乙	★	(1028)	奥卡西平	口服液体剂	甲类	
XN03AG				脂肪酸衍生物						
				甲		1029	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲类	
				乙	★	(1029)	丙戊酸钠	口服液体剂	甲类	
				乙	★	(1029)	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II	缓释控释剂型	甲类	
				乙	★	(1029)	丙戊酸钠	注射剂	甲类	
				乙		1030	丙戊酸镁	口服常释剂型	10%	
				乙	★	(1030)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	10%	
XN03AX				其他抗癫痫药						
				乙		1031	加巴喷丁	口服常释剂型	10%	
				乙		1032	拉莫三嗪	口服常释剂型	甲类	
				乙		1033	托吡酯	口服常释剂型	10%	
				乙		1034	左乙拉西坦	口服常释剂型	甲类	
				乙	★	(1034)	左乙拉西坦	口服液体剂	甲类	
				乙	★	(1034)	左乙拉西坦	缓释控释剂型	甲类	
				乙	★	(1034)	左乙拉西坦	注射剂	甲类	
				乙		1035	拉考沙胺	口服常释剂型	10%	
				乙	★	(1035)	拉考沙胺口服溶液		10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1036	唑尼沙胺	口服常释剂型	10%	
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	甲类	
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	甲类	
					甲	1039	左旋多巴	口服常释剂型	甲类	
					乙	1040	卡比多巴	口服常释剂型	10%	
					乙	1041	屈昔多巴	口服常释剂型	10%	限二线用药
					乙	1042	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	甲类	
					乙	1043	复方卡比多巴	口服常释剂型	10%	
XN04BB				金刚烷衍生物						
					甲	1044	金刚烷胺	口服常释剂型	甲类	
XN04BC				多巴胺激动剂						
					甲	1045	阿扑吗啡	注射剂	甲类	
					乙	1046	吡贝地尔	缓释控释剂型	10%	
					乙	1047	罗匹尼罗	口服常释剂型	10%	限二线用药
					乙	★(1047)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	10%	限二线用药
					乙	1048	普拉克索	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(1048)	普拉克索	口服常释剂型	甲类	
XN04BD				单胺氧化酶B抑制剂						
					乙	1049	司来吉兰	口服常释剂型	10%	
					乙	1050	雷沙吉兰	口服常释剂型	10%	限二线用药
XN04BX				其他多巴胺能药						
					乙	1051	恩他卡朋	口服常释剂型	10%	限二线用药
					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	10%	限二线用药
XN05		精神安定药								
XN05A			抗精神病药							
XN05AA				吩噻嗪与脂肪族侧链						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	1053	氯丙嗪	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1053)	氯丙嗪	注射剂	甲类	
XN05AB				吩噻嗪与哌嗪结构						
					甲	1054	奋乃静	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1054)	奋乃静	注射剂	甲类	
					甲	1055	三氟拉嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	1056	氟奋乃静	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1056)	氟奋乃静	注射剂	甲类	
					乙	1057	癸氟奋乃静	注射剂	甲类	
XN05AC				含哌啶结构的吩噻嗪类						
					乙	1058	哌泊塞嗪	注射剂	甲类	
XN05AD				丁酰苯衍生物						
					甲	1059	氟哌啶醇	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1059)	氟哌啶醇	注射剂	甲类	
					乙	1060	氟哌利多	注射剂	甲类	
XN05AE				吲哚衍生物						
					乙	1061	齐拉西酮	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1061)	齐拉西酮	注射剂	10%	限精神分裂症患者的急性激越症状
					乙	1062	盐酸鲁拉西酮片		10%	
XN05AF				噻吨衍生物						
					乙	1063	氯普噻吨	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1063)	氯普噻吨	注射剂	甲类	
XN05AG				二苯丁基哌啶衍生物						
					甲	1064	五氟利多	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
					甲	1066	氯氮平	口服常释剂型	甲类	
					乙	1067	奥氮平	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1066)	氯氮平	口腔崩解片	甲类	
					乙	★(1067)	奥氮平	口腔崩解片	甲类	
					乙	★(1065)	喹硫平	缓释控释剂型	甲类	
XN05AL				苯甲酰胺类						
					甲	1068	舒必利	口服常释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	★(1068)	舒必利	注射剂	甲类	
					乙	1069	氨磺必利	口服常释剂型	甲类	
					乙	1070	硫必利	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1070)	硫必利	注射剂	甲类	
XN05AN				锂						
					甲	1071	碳酸锂	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1071)	碳酸锂	缓释控释剂型	甲类	
XN05AX				其他抗精神病药						
					甲	1072	阿立哌唑	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1072)	阿立哌唑	口腔崩解片	甲类	
					乙	1073	利培酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1073)	利培酮	口服液体剂	甲类	
					乙	★(1073)	利培酮	口腔崩解片	甲类	
					乙	1074	帕利哌酮	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(1074)	帕利哌酮	注射剂	甲类	
					乙	1075	哌罗匹隆	口服常释剂型	10%	
					乙	1076	布南色林片		10%	
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	甲类	
					甲	1078	地西洋	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1078)	地西洋	注射剂	甲类	
					甲	1079	劳拉西洋	口服常释剂型	甲类	
					乙	1080	奥沙西洋	口服常释剂型	甲类	
XN05BB				二苯甲烷衍生物						
					甲	1081	羟嗪	口服常释剂型	甲类	
XN05BE				氮杂螺癸烷二酮衍生物						
					甲	1082	丁螺环酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	1083	坦度螺酮	口服常释剂型	甲类	
XN05C			催眠药和镇静药							
XN05CA				巴比妥类的单方制剂						
					乙	1084	司可巴比妥	口服常释剂型	甲类	
					乙	1085	异戊巴比妥	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
XN05CD				苯二氮草衍生物						
				甲		1086	艾司唑仑	口服常释剂型	甲类	
				甲		1087	咪达唑仑	注射剂	甲类	
				乙	★(1087)		咪达唑仑	口服常释剂型	甲类	
				乙		1088	硝西泮	口服常释剂型	甲类	
XN05CF				苯二氮草类相关药物						
				乙		1089	右佐匹克隆	口服常释剂型	甲类	
				乙		1090	扎来普隆	口服常释剂型	10%	
				乙		1091	佐匹克隆	口服常释剂型	甲类	
				乙		1092	唑吡坦	口服常释剂型	甲类	
XN05CM				其他催眠镇静剂						
				乙		1093	右美托咪定	注射剂	10%	
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	甲类	
				甲		1095	丙米嗪	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(512)		多塞平	口服常释剂型	甲类	
				甲		1096	氯米帕明	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(1096)		氯米帕明	注射剂	甲类	
				乙		1097	马普替林	口服常释剂型	甲类	
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	甲类	
				甲		1099	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲类	
				甲		1100	氟西汀	口服常释剂型	甲类	
				乙		1101	氟伏沙明	口服常释剂型	甲类	
				乙		1102	舍曲林	口服常释剂型	甲类	
				乙		1103	西酞普兰	口服常释剂型	10%	
				乙	★(1098)		帕罗西汀	肠溶缓释片	甲类	
XN06AX				其他抗抑郁药						
				甲		1104	米氮平	口服常释剂型	甲类	
				甲		1105	文拉法辛	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(1105)		文拉法辛	缓释控释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1106	阿戈美拉汀	口服常释剂型	10%	
					乙	1107	度洛西汀	口服常释剂型	10%	
					乙	1108	米安色林	口服常释剂型	甲类	
					乙	1109	米那普仑	口服常释剂型	甲类	
					乙	1110	曲唑酮	口服常释剂型	10%	
					乙	1111	瑞波西汀	口服常释剂型	10%	
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	甲类	
					乙	1113	甲氯芬酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	1114	咖啡因	注射剂	甲类	
					乙	1115	哌甲酯	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1115)	哌甲酯	缓释控释剂型	甲类	限由专科医生采用 DSM-IV 诊断标准作出明确诊断的患者
					乙	★(1115)	哌甲酯	注射剂	甲类	
					乙	1116	托莫西汀	口服常释剂型	10%	
XN06C			精神安定药和精神兴奋药的复方制剂							
					乙	1117	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	甲类	
XN06D			抗痴呆药							
					乙	1118	多奈哌齐	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1118)	多奈哌齐	口腔崩解片	10%	限明确诊断的阿尔茨海默病
					乙	1119	加兰他敏	口服常释剂型	甲类	限明确诊断的阿尔茨海默病
					乙	1120	卡巴拉汀	口服常释剂型	10%	限明确诊断的阿尔茨海默病
					乙	1121	美金刚	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1121)	美金刚	口服溶液剂	甲类	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
					乙	★(1121)	盐酸美金刚缓释胶囊		10%	
					乙	1122	利斯的明	贴剂	10%	限明确诊断的阿尔茨海默病
					乙	★(1119)	加兰他敏	注射剂	甲类	
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	甲类	
					甲	1124	溴吡斯的明	口服常释剂型	甲类	
					甲	1125	溴新斯的明	口服常释剂型	甲类	
XN07B			用于成瘾疾病的药物							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1126	美沙酮	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1126)	美沙酮	口服液体剂	甲类	
					乙	1127	纳曲酮	口服常释剂型	10%	
XN07C			抗眩晕药							
					甲	1128	倍他司汀	口服常释剂型	甲类	
					甲	1129	地芬尼多	口服常释剂型	甲类	
					甲	1130	氟桂利嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1128)	倍他司汀	注射剂	甲类	
XN07X			其他神经系统药物							
					乙	1131	胞磷胆碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1131)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	甲类	
					乙	★(1131)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	甲类	
					乙	★(1131)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	甲类	
					乙	1132	吡拉西坦	注射剂	甲类	限脑外伤所致的脑功能障碍患者，支付不超过 14 天
					乙	★(1132)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	甲类	
					乙	1133	谷维素	口服常释剂型	甲类	
					乙	1134	环轮宁	注射剂	10%	
					乙	1135	利鲁唑	口服常释剂型	10%	
					乙	1136	天麻素	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1136)	天麻素	注射剂	10%	支付不超过 14 天。
					乙	1137	依达拉奉注射液		10%	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
					乙	1138	依达拉奉氯化钠注射液		10%	限肌萎缩侧索硬化(ALS)
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	甲类	
					甲	1140	蒿甲醚	口服常释剂型	甲类	
					甲	1141	奎宁	口服常释剂型	甲类	
					甲	1142	氯喹	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1142)	氯喹	注射剂	甲类	
					甲	1143	青蒿素类药物		甲类	◇
					甲	1144	乙胺嘧啶	口服常释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1145	咯萘啶	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1145)	咯萘啶	注射剂	10%	
					乙	1146	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1141)	奎宁	注射剂	甲类	
					乙	1147	哌喹	口服常释剂型	10%	
					乙	1148	羟氯喹	口服常释剂型	甲类	
XP01C			抗利什曼病和锥虫病药物							
					甲	1149	葡萄糖酸锑钠	注射剂	甲类	
XP02		抗蠕虫药								
XP02B			抗吸虫药							
					甲	1150	吡喹酮	口服常释剂型	甲类	
XP02C			抗线虫药							
					甲	1151	阿苯达唑	口服常释剂型	甲类	
					甲	1152	甲苯咪唑	口服常释剂型	甲类	
					乙	1153	哌嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1153)	哌嗪	锭剂	甲类	
					乙	1154	双羟萘酸噻嘧啶	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1154)	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂	甲类	
					乙	★(1154)	双羟萘酸噻嘧啶	栓剂	甲类	
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	甲类	
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	甲类	
					乙	1156	羟甲唑啉	吸入剂	甲类	
					乙	★(1156)	羟甲唑啉	滴鼻剂	甲类	
					乙	1157	赛洛唑啉	滴鼻剂	10%	
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	甲类	
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	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1160	氮草斯汀	吸入剂	10%	
					乙	1161	色甘酸钠	滴鼻剂	甲类	
					乙	1162	左卡巴斯汀	吸入剂	10%	
					乙	1163	色甘萘甲那敏	鼻用喷雾剂	10%	
XR01AD				皮质激素类						
					甲	★(486)	倍氯米松	吸入剂	甲类	
					乙	1164	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	10%	
					乙	1165	布地奈德	吸入剂	甲类	
					乙	★(496)	氟替卡松	吸入剂	甲类	
					乙	★(492)	糠酸莫米松	吸入剂	甲类	
					乙	★(495)	曲安奈德	吸入剂	甲类	
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	甲类	
					乙	1167	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂	甲类	
					乙	1168	福莫特罗	吸入剂	10%	
					乙	1169	沙美特罗	吸入剂	10%	
					乙	1170	沙美特罗替卡松	吸入剂	10%	
					乙	1171	特布他林	吸入剂	甲类	
					乙	1172	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液		10%	
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	甲类	
					乙	1174	复方异丙托溴铵	吸入剂	甲类	
					乙	1175	噻托溴铵	吸入剂	甲类	
					乙	★(1161)	色甘酸钠	吸入剂	甲类	
XR03C			全身用肾上腺素类药							
					甲	1176	班布特罗	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1166)	沙丁胺醇	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1171)	特布他林	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1176)	班布特罗	口服液体剂	甲类	
					乙	★(1176)	班布特罗	颗粒剂	甲类	
					乙	1177	丙卡特罗	口服常释剂型	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(1177)	丙卡特罗	口服液体剂	甲类	
					乙	★(1177)	丙卡特罗	颗粒剂	甲类	
					乙	1178	复方甲氧那明	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1166)	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	缓释控释剂型	甲类	
					乙	★(1166)	沙丁胺醇	注射剂	甲类	
					乙	★(1171)	特布他林	注射剂	甲类	
					乙	1179	茚达特罗	粉雾剂	10%	限二线用药
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	甲类	
					甲	★(1180)	氨茶碱	缓释控释剂型	甲类	
					甲	★(1180)	氨茶碱	注射剂	甲类	
					甲	1181	茶碱	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1181)	茶碱 茶碱 II	缓释控释剂型	甲类	
					乙	1182	多索茶碱	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1182)	多索茶碱	注射剂	10%	
					乙	1183	二羟丙茶碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1183)	二羟丙茶碱	注射剂	甲类	
XR03DC				白三烯受体拮抗剂						
					乙	1184	孟鲁司特	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1184)	孟鲁司特	咀嚼片	甲类	
					乙	★(1184)	孟鲁司特	颗粒剂	甲类	
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	甲类	
					甲	1186	溴己新	口服常释剂型	甲类	
					甲	1187	羧甲司坦	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1185)	氨溴索	口服液体剂	甲类	
					乙	1188	桉柠蒎	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1185)	氨溴索	颗粒剂	甲类	
					乙	★(1185)	氨溴索	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1189	福多司坦	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1187)	羧甲司坦	口服液体剂	甲类	
					乙	★(1186)	溴己新	注射剂	甲类	
					乙	1190	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1190)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	甲类	
					乙	★(1190)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	甲类	
					乙	★(1190)	乙酰半胱氨酸	泡腾片	甲类	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病(COPD)患者
					乙	1191	福多司坦口服溶液		10%	
XR05D			不含复方祛痰药的镇咳药							
					甲	★(996)	可待因	口服常释剂型	甲类	
					甲	1192	喷托维林	口服常释剂型	甲类	
					乙	1193	二氧丙嗪	口服常释剂型	10%	
					乙	1194	右美沙芬	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1194)	右美沙芬	口服液体剂	甲类	
					乙	★(1194)	右美沙芬	颗粒剂	甲类	
					乙	★(1194)	右美沙芬	缓释混悬剂	甲类	
XR05F			镇咳药与祛痰药的复方							
					甲	1195	复方甘草	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1195)	复方甘草	口服液体剂	甲类	
XR05X			其他感冒制剂							
					乙	1196	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂		甲类	◇
XR06		全身用抗组胺药								
					甲	1197	苯海拉明	口服常释剂型	甲类	
					甲	★(1197)	苯海拉明	注射剂	甲类	
					甲	1198	氯苯那敏	口服常释剂型	甲类	
					甲	1199	氯雷他定	口服常释剂型	甲类	
					甲	1200	赛庚啶	口服常释剂型	甲类	
					甲	1201	异丙嗪	注射剂	甲类	
					甲	★(1201)	异丙嗪	口服常释剂型	甲类	
					甲	1202	小儿异丙嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	1203	阿伐斯汀	口服常释剂型	甲类	
					乙	1204	贝他斯汀	口服常释剂型	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1205	茶苯海明	口服常释剂型	甲类	
					乙	1206	地氯雷他定	口服常释剂型	10%	
					乙	★(1206)	地氯雷他定	口服液体剂	10%	
					乙	★(1198)	氯苯那敏	注射剂	甲类	
					乙	★(1199)	氯雷他定	口服液体剂	甲类	
					乙	1207	咪唑斯汀	缓释控释剂型	甲类	
					乙	1208	曲普利啶	口服常释剂型	10%	
					乙	1209	去氯羟嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	1210	酮替芬	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1210)	酮替芬	吸入剂	甲类	
					乙	1211	西替利嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1211)	西替利嗪	口服液体剂	甲类	
					乙	1212	依巴斯汀	口服常释剂型	10%	
					乙	1213	依美斯汀	缓释控释剂型	10%	限二线用药
					乙	1214	左西替利嗪	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1214)	左西替利嗪	口服液体剂	甲类	
XR07		其他呼吸系统药物								
					甲	1215	贝美格	注射剂	甲类	
					甲	1216	洛贝林	注射剂	甲类	
					甲	1217	尼可刹米	注射剂	甲类	
					乙	1218	多沙普仑	注射剂	10%	
					乙	1219	二甲弗林	注射剂	10%	
					乙	1220	牛肺表面活性剂	注射剂	甲类	
					乙	1221	猪肺磷脂	注射剂	甲类	
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	甲类	
					甲	★(502)	红霉素	眼膏剂	甲类	
					甲	★(481)	金霉素	眼膏剂	甲类	
					甲	★(728)	利巴韦林	滴眼剂	甲类	
					甲	★(710)	利福平	滴眼剂	甲类	
					甲	★(608)	氯霉素	滴眼剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					甲	1222	羟苄唑	滴眼剂	甲类	
					甲	★(669)	庆大霉素	滴眼剂	甲类	
					甲	★(674)	左氧氟沙星	滴眼剂	甲类	
					乙	★(701)	氟康唑	滴眼剂	甲类	
					乙	★(731)	更昔洛韦	眼用凝胶剂	甲类	
					乙	★(445)	环丙沙星	眼膏剂	甲类	
					乙	★(445)	环丙沙星	滴眼剂	甲类	
					乙	1223	磺胺醋酰钠	滴眼剂	甲类	
					乙	★(666)	林可霉素	滴眼剂	甲类	
					乙	1224	那他霉素	滴眼剂	10%	
					乙	★(499)	诺氟沙星	滴眼剂	甲类	
					乙	★(671)	妥布霉素	眼膏剂	甲类	
					乙	★(671)	妥布霉素	滴眼剂	甲类	
					乙	1225	氧氟沙星	眼膏剂	甲类	
					乙	★(1225)	氧氟沙星	滴眼剂	甲类	
					乙	★(674)	左氧氟沙星	眼用凝胶剂	甲类	
					乙	1226	加替沙星	滴眼剂	10%	
					乙	★(1226)	加替沙星	眼用凝胶剂	10%	限二线用药
					乙	★(676)	莫西沙星	滴眼剂	甲类	
XS01B			抗炎药							
					甲	★(489)	地塞米松	滴眼剂	甲类	
					甲	★(591)	可的松	眼膏剂	甲类	
					甲	★(591)	可的松	滴眼剂	甲类	
					乙	★(489)	地塞米松	植入剂	甲类	
					乙	1227	氟米龙	滴眼剂	10%	
					乙	★(592)	泼尼松龙	滴眼剂	甲类	
					乙	1228	普拉洛芬	滴眼剂	10%	
					乙	1229	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	10%	
					乙	1230	双氯芬酸钠	滴眼剂	甲类	
					乙	1231	溴芬酸钠	滴眼剂	10%	限眼部手术后炎症
					乙	★(917)	吲哚美辛	滴眼剂	甲类	
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	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	★(1232)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	甲类	
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂							
					甲	1233	毛果芸香碱	滴眼剂	甲类	
					甲	★(1233)	毛果芸香碱	注射剂	甲类	
					甲	1234	噻吗洛尔	滴眼剂	甲类	
					甲	1235	乙酰唑胺	口服常释剂型	甲类	
					乙	1236	贝美前列素	滴眼剂	10%	限二线用药
					乙	1237	倍他洛尔	滴眼剂	10%	
					乙	1238	布林佐胺	滴眼剂	10%	
					乙	1239	醋甲唑胺	口服常释剂型	10%	
					乙	1240	卡替洛尔	滴眼剂	10%	
					乙	1241	拉坦前列素	滴眼剂	10%	限二线用药
					乙	★(1233)	毛果芸香碱	口服常释剂型	甲类	
					乙	★(1233)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	甲类	
					乙	1242	曲伏前列素	滴眼剂	10%	限二线用药
					乙	1243	溴莫尼定	滴眼剂	10%	
					乙	1244	左布诺洛尔	滴眼剂	10%	
					乙	1245	他氟前列素滴眼液		10%	
XS01F			散瞳药及睫状肌麻痹药							
					甲	★(34)	阿托品	眼膏剂	甲类	
					甲	1246	托吡卡胺	滴眼剂	甲类	
					乙	★(34)	阿托品	眼用凝胶剂	甲类	
					乙	1247	复方托吡卡胺	滴眼剂	甲类	
XS01G			减充血药及抗过敏药							
					乙	★(1159)	奥洛他定	滴眼剂	10%	
					乙	★(1160)	氮革斯汀	滴眼剂	10%	
					乙	★(1161)	色甘酸钠	滴眼剂	甲类	
					乙	★(1210)	酮替芬	滴眼剂	甲类	
					乙	★(1213)	依美斯汀	滴眼剂	10%	
					乙	1248	吡嘧司特	滴眼剂	10%	
XS01H				局部麻醉药						
					乙	1249	奥布卡因	滴眼剂	10%	
XS01J			诊断用药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1250	吲哚菁绿	注射剂	10%	
					乙	1251	荧光素钠	注射剂	甲类	
XS01K			手术辅助用药							
					乙	★(972)	玻璃酸钠	滴眼剂	甲类	
XS01L			眼血管病用药							
					乙	1252	阿柏西普眼内注射溶液		10%	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。
XS01X			其他眼科用药							
					甲	1253	普罗碘铵	注射剂	甲类	
					乙	★(909)	环孢素	滴眼剂	甲类	
					乙	1254	羟苯磺酸	口服常释剂型	10%	
					乙	★(515)	他克莫司	滴眼剂	10%	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者
					乙	1255	维生素 A 棕榈酸酯	眼用凝胶剂	10%	限有 Sjogren's 综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
					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	10%	
					乙	★(461)	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	10%	
					乙	★(462)	人表皮生长因子 [重组人表皮生长因子 (酵母)]	滴眼剂	10%	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者
XS02		耳科用药								
					甲	★(666)	林可霉素	滴耳剂	甲类	
					甲	★(1225)	氧氟沙星	滴耳剂	甲类	
					乙	1256	洛美沙星	滴耳剂	甲类	
					乙	★(674)	左氧氟沙星	滴耳剂	甲类	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	支付	备注
XS03		眼科和耳科制剂							
				乙	★(445)	环丙沙星	滴耳剂	甲类	
XV	其他								
XV01		肠内营养剂							
				乙	1257	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	10%	
				乙	1258	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	10%	
				乙	★(1258)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	10%	
				乙	★(1258)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	10%	
				乙	1259	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	10%	
				乙	★(1259)	肠内营养剂(TPF)	乳剂	10%	
				乙	1260	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	10%	
				乙	★(1260)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	10%	
				乙	1261	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	10%	
				乙	1262	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	10%	
				乙	1263	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	10%	
				乙	1264	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	10%	
				乙	1265	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	10%	
				乙	1266	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂	10%	
				乙	1267	肠内营养剂 II (TP)	口服混悬剂	10%	
				乙	1268	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	10%	
				乙	1269	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	10%	
				乙	1270	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	甲类	
				乙	1271	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	10%	
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	10%	限配合肠外营养用
				乙	1273	辅酶 A	注射剂	甲类	限急救、抢救
				乙	1274	辅酶 Q10	注射剂	甲类	限急救、抢救
				乙	1275	复方 α -酮酸	口服常释剂型	甲类	
				乙	1276	环磷腺苷	注射剂	10%	
				乙	★(281)	葡萄糖	口服散剂	甲类	
				乙	1277	三磷酸腺苷	注射剂	甲类	限急救、抢救

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	支付	备注
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	甲类	
				甲	1279	二巯丙醇	注射剂	甲类	
				甲	1280	二巯丙磺钠	注射剂	甲类	
				甲	1281	二巯丁二钠	注射剂	甲类	
				甲	1282	二巯丁二酸	口服常释剂型	甲类	
				甲	1283	氟马西尼	注射剂	甲类	
				甲	1284	硫代硫酸钠	注射剂	甲类	
				甲	1285	氯解磷定	注射剂	甲类	
				甲	1286	纳洛酮	注射剂	甲类	
				甲	1287	烯丙吗啡	注射剂	甲类	
				甲	1288	亚甲蓝	注射剂	甲类	
				甲	1289	亚硝酸钠	注射剂	甲类	
				甲	1290	亚硝酸异戊酯	吸入剂	甲类	
				甲	1291	依地酸钙钠	注射剂	甲类	
				甲	1292	乙酰胺	注射剂	甲类	
				甲	1293	鱼精蛋白	注射剂	甲类	
				乙	1294	复方氯解磷定	注射剂	10%	
				乙	1295	戊乙奎醚	注射剂	甲类	
				乙	★(1291)	依地酸钙钠	口服常释剂型	甲类	
XV03AC			铁螯合剂						
				甲	1296	去铁胺	注射剂	甲类	
				乙	1297	地拉罗司	口服常释剂型	10%	
XV03AE			高血钾和高磷血症治疗药						
				乙	1298	司维拉姆	口服常释剂型	10%	
				乙	1299	碳酸镧	咀嚼片	10%	限透析患者高磷血症。
XV03AF			抗肿瘤治疗用解毒药						
				甲	1300	亚叶酸钙	口服常释剂型	甲类	
				甲	★(1300)	亚叶酸钙	注射剂	甲类	
				甲	★(1300)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	甲类	
				乙	1301	美司钠(美司那)	注射剂	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1302	右丙亚胺(右雷佐生)	注射剂	10%	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。
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	甲类	
					甲	1304	旧结核菌素	注射剂	甲类	
					乙	1305	吸入用氯醋甲胆碱		10%	
XV08		造影剂								
XV08A			碘化 X 射线造影剂							
					甲	1306	碘比醇	注射剂	甲类	
					甲	1307	碘佛醇	注射剂	甲类	
					甲	1308	碘海醇	注射剂	甲类	
					甲	1309	碘化油	注射剂	甲类	
					甲	1310	碘帕醇	注射剂	甲类	
					甲	1311	碘普罗胺	注射剂	甲类	
					甲	1312	泛影葡胺	注射剂	甲类	
					乙	1313	罂粟乙碘油	注射剂	10%	
					乙	1314	碘克沙醇	注射剂	10%	
					乙	1315	碘美普尔	注射剂	10%	
					乙	1316	泛影酸钠	注射剂	甲类	
					乙	1317	复方泛影葡胺	注射剂	10%	
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	甲类	
					乙	★(1318)	硫酸钡 I 型	灌肠剂	甲类	
XV08C			磁共振成像造影剂							
					甲	1319	钆双胺	注射剂	甲类	
					乙	1320	钆贝葡胺	注射剂	10%	
					乙	1321	钆喷酸葡胺	注射剂	10%	
					乙	1322	钆特酸葡胺	注射剂	10%	
					乙	1323	钆特醇注射液		10%	
					乙	1324	钆布醇注射液		10%	
XV08D			超声造影剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	支付	备注
					乙	1325	六氟化硫微泡	注射剂	10%	
					乙	1326	双重造影产气	颗粒剂	甲类	
XV09		诊断用放射性药物								
					乙	1327	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂	10%	
					乙	1328	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	10%	
					乙	1329	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂	10%	
					乙	1330	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂	10%	
					乙	1331	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂	甲类	
					乙	1332	锝[99mTc]依替菲宁	注射剂	10%	
					乙	1333	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源	10%	
					乙	1334	碘[131I]化钠	口服溶液剂	甲类	
					乙	1335	氯化锶[89Sr]	注射剂	10%	

中成药部分

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
ZA	内科用药								
ZA01		解表剂							
ZA01A			辛温解表剂						
					甲	1	九味羌活丸(颗粒)	甲类	
					甲	2	正柴胡饮颗粒	甲类	
					甲	3	小儿清热感冒片	甲类	
					甲	4	感冒清热颗粒(片、胶囊)	甲类	
					乙	5	感冒疏风丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	6	葛根汤片(颗粒、合剂)	甲类	
					乙	7	桂枝颗粒	10%	
					乙	8	荆防颗粒(合剂)	甲类	
					乙	★(1)	九味羌活片(口服液)	甲类	
					乙	9	麻黄止嗽丸(胶囊)	甲类	
					乙	10	小儿至宝丸	甲类	
					乙	★(2)	正柴胡饮胶囊(合剂)	甲类	
ZA01B			辛凉解表剂						
					甲	11	柴胡注射液	甲类	
					甲	12	感冒清片(胶囊)	甲类	
					甲	13	疏风解毒胶囊	甲类	
					甲	14	双黄连片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	甲类	
					甲	15	银翘解毒丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	16	小儿宝泰康颗粒	甲类	
					甲	17	芎菊上清丸(片、颗粒)	甲类	
					乙	★(11)	柴胡口服液(滴丸)	甲类	
					乙	18	柴黄片(颗粒)	10%	
					乙	19	柴银颗粒(口服液)	10%	
					乙	20	儿感退热宁颗粒(口服液)	10%	
					乙	21	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	22	复方芩兰口服液	10%	
					乙	23	芩香清解口服液	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	24	桑菊感冒丸(片、颗粒)	甲类	
					乙	★(14)	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)	甲类	限二级及以上医疗机构。
					乙	25	维C银翘片(颗粒)	10%	
					乙	26	五粒回春丸	甲类	
					乙	27	小儿百寿丸	10%	
					乙	28	小儿感冒舒颗粒	10%	
					乙	29	小儿感冒颗粒	10%	
					乙	30	小儿感冒退热糖浆	10%	
					乙	31	小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)	甲类	
					乙	32	小儿退热合剂(口服液)	10%	
					乙	33	小儿保安丸	10%	
					乙	★(15)	银翘解毒液(合剂、软胶囊)	甲类	
					乙	34	山蜡梅叶颗粒	10%	
ZA01C			表里双解剂						
					甲	35	防风通圣丸(颗粒)	甲类	
					甲	36	小柴胡片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	37	柴石退热颗粒	10%	
					乙	38	九味双解口服液	10%	
					乙	39	小柴胡汤丸	10%	
					乙	40	小儿柴桂退热颗粒(口服液)	甲类	
					乙	41	小儿豉翘清热颗粒	甲类	
					乙	42	小儿双清颗粒	甲类	
					乙	43	小儿双解止泻颗粒	10%	
					乙	44	玉枢散	10%	
ZA01D			扶正解表剂						
					甲	45	玉屏风颗粒	甲类	
					乙	46	表虚感冒颗粒	10%	
					乙	47	参苏丸(片、胶囊)	10%	
					乙	★(45)	玉屏风胶囊	甲类	
ZA02		祛暑剂							
ZA02A			解表祛暑剂						
					甲	48	保济丸(口服液)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					甲	49	藿香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	甲类	
					乙	50	复方香薷水	10%	
ZA02B			清热祛暑剂						
					甲	51	十滴水	甲类	
					乙	52	甘露消毒丸	甲类	
					乙	53	三仁合剂	10%	
					乙	54	小儿暑感宁糖浆	10%	
ZA02C			健胃祛暑剂						
					乙	55	避瘟散	10%	
					乙	56	六合定中丸	10%	
					乙	57	紫金锭(散)	10%	
ZA03		泻下剂							
ZA03A			泻火通便剂						
					甲	58	三黄片(胶囊)	甲类	
					乙	59	大黄通便片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	60	降脂通便胶囊	甲类	
					乙	★(58)	三黄膏(丸)	甲类	
					乙	61	通便灵胶囊	甲类	
					乙	62	通便宁片	甲类	
					乙	63	新复方芦荟胶囊	10%	
ZA03B			润肠通便剂						
					甲	64	麻仁润肠丸(软胶囊)	甲类	
					乙	65	蓖麻油	10%	
					乙	66	便通片(胶囊)	10%	
					乙	67	肠舒通栓	10%	
					乙	68	苁蓉通便口服液	10%	
					乙	69	麻仁丸(胶囊、软胶囊)	甲类	
					乙	70	麻仁滋脾丸	10%	
					乙	71	苁蓉润肠口服液	10%	
					乙	72	养阴通便胶囊	10%	
					乙	73	益气通便颗粒	10%	
ZA03C			除满通便剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	74	厚朴排气合剂	10%	
ZA04		清热剂							
ZA04A			清热泻火剂						
					甲	75	黄连上清丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	76	牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊)	甲类	
					甲	77	牛黄上清丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	78	当归龙荟丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	79	牛黄清火丸	10%	
					乙	80	牛黄清胃丸	10%	
					乙	81	牛黄至宝丸	10%	
					乙	82	清宁丸	甲类	
					乙	83	上清丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	84	小儿导赤片	甲类	
					乙	85	一清片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	86	黄栀花口服液	10%	
ZA04B			清热解毒剂						
					甲	87	板蓝根颗粒	甲类	
					甲	88	穿心莲片(胶囊)	甲类	
					甲	89	清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊)	甲类	
					甲	★(89)	清开灵注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					甲	90	清热解毒片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	91	小儿化毒散(胶囊)	甲类	
					甲	92	金叶败毒颗粒	甲类	
					甲	93	新癍片	甲类	
					甲	94	新清宁片	甲类	
					乙	★(87)	板蓝根片(口服液)	甲类	
					乙	95	穿心莲内酯胶囊(滴丸)	甲类	
					乙	★(88)	穿心莲丸	甲类	
					乙	96	胆木浸膏片(糖浆)	10%	
					乙	97	冬凌草片(胶囊)	甲类	
					乙	98	复方板蓝根颗粒	10%	
					乙	99	复方双花片(颗粒、口服液)	10%	
					乙	100	复方银花解毒颗粒	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	101	桂黄清热颗粒	10%	
					乙	102	桂林西瓜霜	10%	
					乙	103	活血解毒丸	10%	
					乙	104	健儿清解液	甲类	
					乙	105	解毒活血栓	10%	
					乙	106	金莲花片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	甲类	
					乙	107	金莲清热胶囊(颗粒)	甲类	
					乙	108	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	甲类	
					乙	109	四季抗病毒合剂	10%	
					乙	110	抗骨髓炎片	10%	
					乙	111	蓝芩颗粒	甲类	
					乙	112	六味丁香片	10%	
					乙	113	千喜胶囊	10%	
					乙	★(90)	清热解毒口服液	甲类	
					乙	114	清热散结片(胶囊)	10%	
					乙	115	清瘟解毒丸(片)	甲类	
					乙	116	热毒宁注射液	10%	限二级及以上医疗机构。
					乙	117	万应胶囊	甲类	
					乙	118	喜炎平注射液	10%	限二级及以上医疗机构。
					乙	119	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	10%	
					乙	★(94)	新清宁胶囊	甲类	
					乙	120	炎宁糖浆	10%	
					乙	121	银蒲解毒片	甲类	
					乙	122	玉叶解毒颗粒	甲类	
					乙	123	肿节风片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	★(123)	肿节风注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					乙	124	蛇伤解毒片	10%	
					乙	125	重楼解毒酊	10%	
					乙	126	小儿清热宁颗粒	10%	
ZA04C			清脏腑热剂						
ZA04CA				清热理肺剂					
					甲	127	连花清瘟片(胶囊、颗粒)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					甲	128	银黄片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	129	黛蛤散	甲类	
					乙	130	清肺抑火丸(片、胶囊)	10%	
					乙	131	痰热清注射液	10%	限二级及以上医疗机构。
					乙	132	小儿清热利肺口服液	甲类	
					乙	133	儿童清肺口服液	10%	
					乙	★(128)	银黄丸(口服液)	甲类	
					乙	134	鱼腥草注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
ZA04CB				清肝解毒剂					
					甲	135	护肝片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	136	益肝灵片(胶囊)	甲类	
					甲	137	五灵胶囊	甲类	
					乙	138	安络化纤丸	10%	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
					乙	139	复方益肝灵片(胶囊)	甲类	
					乙	140	肝爽颗粒	10%	
					乙	141	肝苏片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	142	护肝宁丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	★(135)	护肝丸	甲类	
					乙	143	利肝隆片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	144	双虎清肝颗粒	10%	
					乙	145	五酯丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	146	乙肝健片	10%	
					乙	147	乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	148	茵莲清肝颗粒(合剂)	甲类	
					乙	149	健肝乐颗粒	10%	
					乙	150	猪苓多糖胶囊	10%	
ZA04CC				清肝胆湿热剂					
					甲	151	龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	152	茵栀黄颗粒(口服液)	甲类	
					甲	★(152)	茵栀黄注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					乙	153	八宝丹、八宝丹胶囊	10%	
					乙	154	参芪肝康片(胶囊)	10%	
					乙	155	垂盆草片(颗粒)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	156	大黄利胆片(胶囊)	甲类	
					乙	157	胆胃康胶囊	10%	
					乙	158	当飞利肝宁片(胶囊)	甲类	
					乙	159	肝泰舒胶囊	10%	
					乙	160	金黄利胆胶囊	10%	
					乙	161	苦黄颗粒	10%	
					乙	★(161)	苦黄注射液	10%	限二级及以上医疗机构
					乙	162	利胆片	10%	
					乙	163	舒胆片(胶囊)	甲类	
					乙	164	舒肝宁注射液	10%	限肝炎患者。
					乙	165	胰胆舒胶囊(颗粒)	10%	
					乙	166	乙肝宁片(颗粒)	甲类	
					乙	167	茵陈五苓丸	10%	
					乙	168	茵芪肝复颗粒	10%	
					乙	★(152)	茵栀黄片(胶囊)	甲类	
					乙	169	茵陈退黄胶囊	10%	
ZA04CD				清利肠胃湿热剂					
					甲	170	小儿泻速停颗粒	甲类	
					甲	171	复方黄连素片	甲类	
					甲	172	香连丸(片、胶囊)	甲类	
					甲	173	克痢痧胶囊	甲类	
					乙	174	苍苓止泻口服液	甲类	
					乙	175	肠胃舒胶囊	10%	
					乙	176	肠炎宁片(颗粒)	10%	
					乙	177	达立通颗粒	10%	
					乙	178	儿泻停颗粒	甲类	
					乙	179	枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂)	10%	
					乙	180	葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液)	甲类	
					乙	181	黄厚止泻滴丸	10%	
					乙	182	六味香连胶囊	甲类	
					乙	183	双苓止泻口服液	10%	
					乙	184	香连化滞丸(片)	甲类	
					乙	185	小儿肠胃康颗粒	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	186	泻停胶囊	10%	
					乙	187	虎地肠溶胶囊	10%	
					乙	188	连番止泻胶囊	10%	
					乙	189	香连止泻片	10%	
ZA04D			清热镇惊剂						
					乙	190	桂芍镇痫片	10%	
					乙	191	新雪片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	192	小儿珠珀散(珠珀猴枣散)	10%	
					乙	193	抱龙丸	10%	
					乙	194	清热定惊散	10%	
ZA05		温里剂							
ZA05A			温中散寒剂						
					甲	195	附子理中丸(片)	甲类	
					甲	196	理中丸	甲类	
					甲	197	海桂胶囊	甲类	
					乙	198	儿泻康贴膜	甲类	
					乙	199	复方胃痛胶囊	甲类	
					乙	200	桂附理中丸	甲类	
					乙	201	黄芪建中丸	10%	
					乙	★(196)	理中片	甲类	
					乙	202	良附丸(滴丸)	甲类	
					乙	203	温胃舒片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	204	乌梅丸	甲类	
					乙	205	小儿腹泻贴	甲类	
					乙	206	小建中片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	207	虚寒胃痛胶囊(颗粒)	10%	
					乙	208	纯阳正气丸	甲类	
					乙	209	济生橘核丸	10%	
ZA05B			温中除湿剂						
					甲	210	香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	211	香砂平胃丸(散、颗粒)	甲类	
					乙	212	香砂理中丸	10%	
					乙	★(210)	香砂养胃软胶囊	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
ZA05C			回阳救逆剂						
					甲	213	参附注射液	甲类	限二级及以上医疗机构。
					甲	214	四逆汤	甲类	
					乙	215	四逆散(颗粒)	甲类	
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)	甲类	
					甲	217	小青龙胶囊(颗粒)	甲类	
					乙	218	保宁半夏颗粒	10%	
					乙	219	二陈丸	10%	
					乙	220	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)	10%	
					乙	★(216)	通宣理肺口服液	甲类	
					乙	221	杏苏止咳颗粒(糖浆、口服液)	10%	
					乙	222	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	甲类	
ZA06B			理肺止咳剂						
ZA06BA				补肺止咳剂					
					乙	223	白百抗癆颗粒	甲类	
					乙	224	利肺片	甲类	
					乙	225	杏贝止咳颗粒	甲类	
ZA06BB				祛痰止咳剂					
					甲	226	祛痰止咳颗粒	甲类	
					甲	227	蛇胆陈皮散(片、胶囊)	甲类	
					甲	228	消咳喘片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	229	强力枇杷膏(蜜炼)	甲类	
					甲	230	强力枇杷露(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	231	金荞麦片(胶囊)	甲类	
					乙	232	克咳片(胶囊)	甲类	
					乙	233	祛痰灵口服液	甲类	
					乙	★(226)	祛痰止咳胶囊	甲类	
					乙	★(227)	蛇胆陈皮液(口服液)	甲类	
					乙	★(228)	消咳喘糖浆	甲类	
					乙	234	宣肺止嗽合剂	甲类	
					乙	235	止咳丸(片、胶囊)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	236	治咳川贝枇杷露(滴丸)	10%	
					乙	237	标准桃金娘油肠溶胶囊	甲类	
					乙	238	小儿咳喘颗粒	10%	
ZA06BC				宣肺止咳剂					
					甲	239	清宣止咳颗粒	甲类	
					甲	240	急支颗粒	甲类	
					乙	★(240)	急支糖浆	甲类	
					乙	241	苏黄止咳胶囊	甲类	
					乙	242	小儿宣肺止咳颗粒	10%	
ZA06C			清热化痰剂						
ZA06CA				清热化痰止咳					
					甲	243	肺力咳胶囊(合剂)	甲类	
					甲	244	橘红丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	245	蛇胆川贝液	甲类	
					甲	246	矽肺宁片	甲类	
					乙	247	百蕊颗粒	甲类	
					乙	248	川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆)	甲类	
					乙	249	复方鲜竹沥液	甲类	
					乙	250	金振口服液	甲类	
					乙	251	牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸)	10%	
					乙	252	枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊)	10%	
					乙	253	芩暴红止咳颗粒(口服液)	10%	
					乙	254	清肺消炎丸	10%	
					乙	255	清气化痰丸	10%	
					乙	256	蛇胆川贝枇杷膏	10%	
					乙	★(245)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	甲类	
					乙	257	石椒草咳喘颗粒	10%	
					乙	258	小儿肺热清颗粒	10%	
					乙	259	小儿咳喘灵颗粒(口服液、合剂)	甲类	
					乙	260	止咳橘红丸(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	261	小儿咳嗽宁糖浆	10%	
					乙	262	小儿清热宣肺贴膏	10%	
					乙	263	麻芩消咳颗粒	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	264	射麻口服液	10%	
ZA06CB				清热化痰平喘					
					乙	265	清咳平喘颗粒	甲类	
					乙	266	小儿肺热咳喘颗粒(口服液)	甲类	
					乙	267	小儿热咳口服液	10%	
					乙	268	止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	269	麻杏宣肺颗粒	10%	
					乙	270	小儿麻甘颗粒	10%	
ZA06CC				清热化痰止惊					
					乙	271	小儿金丹(小儿金丹片)	甲类	
ZA06D			润肺化痰剂						
					甲	272	二母宁嗽丸(片、颗粒)	甲类	
					甲	273	养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆)	甲类	
					甲	274	润肺膏	甲类	
					乙	275	蜜炼川贝枇杷膏	10%	
					乙	276	小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)	甲类	
ZA06E			平喘剂						
					甲	277	桂龙咳喘宁片(胶囊)	甲类	
					甲	278	蛤蚧定喘丸	甲类	
					甲	279	海珠喘息定片	甲类	
					乙	280	喘可治注射液	10%	限二级及以上医疗机构的支气管炎哮喘患者。
					乙	281	丹葶肺心颗粒	10%	
					乙	282	定喘膏	10%	
					乙	283	复方川贝精片(胶囊)	10%	
					乙	284	固本咳喘片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	285	固肾定喘丸	甲类	
					乙	★(277)	桂龙咳喘宁颗粒	甲类	
					乙	★(278)	蛤蚧定喘胶囊	甲类	
					乙	286	黑锡丹	10%	
					乙	287	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	甲类	
					乙	288	咳喘顺丸	10%	
					乙	289	苓桂咳喘宁胶囊	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	290	三拗片	甲类	
					乙	291	苏子降气丸	甲类	
					乙	292	小儿定喘口服液	10%	
					乙	293	小儿肺咳颗粒	甲类	
					乙	294	哮喘丸	10%	
					乙	295	止喘灵口服液	10%	
					乙	★(295)	止喘灵注射液	10%	限二级及以上医疗机构
					乙	296	丹龙口服液	10%	
ZA06F			消积化痰						
					甲	297	小儿消积止咳口服液	甲类	
					乙	★(297)	小儿消积止咳颗粒	甲类	
ZA07		开窍剂							
ZA07A			清热开窍剂						
					甲	298	安宫牛黄丸	甲类	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。
					甲	299	紫雪、紫雪胶囊(颗粒)	甲类	限高热惊厥急救、抢救时使用
					乙	300	安脑丸(片)	甲类	
					乙	301	瓜霜退热灵胶囊	10%	
					乙	302	局方至宝丸	10%	限高热惊厥急救、抢救时使用
					乙	303	速效牛黄丸	10%	
					乙	304	万氏牛黄清心丸(片)	甲类	
					乙	★(304)	牛黄清心丸	甲类	
					乙	★(304)	牛黄清心丸(局方)	甲类	
					乙	305	醒脑静注射液	10%	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。
					乙	306	珍黄安宫片	10%	
ZA07B			芳香、化痰开窍剂						
					甲	307	礞石滚痰丸	甲类	
					甲	308	苏合香丸	甲类	
					乙	★(307)	礞石滚痰片	甲类	
					乙	309	十香返生丸	10%	
					乙	310	痫愈胶囊	10%	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZA08		固涩剂						
ZA08A			固精止遗剂					
				乙	311	金锁固精丸	甲类	
ZA08B			固涩止泻剂					
				乙	312	参倍固肠胶囊	10%	
				乙	313	固本益肠片(胶囊)	甲类	
				乙	314	固肠止泻丸(胶囊)	甲类	
				乙	315	秋泻灵颗粒	10%	
				乙	316	涩肠止泻散	10%	
				乙	317	痛泻宁颗粒	10%	
				乙	318	小儿腹泻散	10%	
				乙	319	肉蔻四神丸	10%	
				乙	320	小儿广朴止泻口服液	10%	
ZA08C			补肾缩尿剂					
				甲	321	缩泉丸(胶囊)	甲类	
ZA09		扶正剂						
ZA09A			补气剂					
ZA09AA				健脾益气剂				
				甲	322	补中益气丸(颗粒)	甲类	
				甲	323	参苓白术丸(散、颗粒)	甲类	
				乙	★(322)	补中益气片(合剂、口服液)	甲类	
				乙	★(323)	参苓白术片(胶囊)	甲类	
				乙	324	参芪十一味颗粒	10%	
				乙	325	刺五加片(胶囊、颗粒)	10%	
				乙	★(325)	刺五加注射液	10%	限二级及以上医疗机构
				乙	326	黄芪片(颗粒)	10%	
				乙	327	十一味参芪片(胶囊)	10%	
				乙	328	四君子丸(颗粒)	甲类	
				乙	329	潞党参口服液	10%	
ZA09AB				健脾和胃剂				
				甲	330	香砂六君丸	甲类	
				甲	331	安胃疡胶囊	甲类	
				甲	332	健脾生血片(颗粒)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	333	宝儿康散	10%	
					乙	334	补脾益肠丸	10%	
					乙	335	儿脾醒颗粒	10%	
					乙	336	健儿消食合剂(口服液)	甲类	
					乙	337	健脾丸	甲类	
					乙	338	健脾止泻宁颗粒	10%	
					乙	339	六君子丸	10%	
					乙	340	启脾丸(口服液)	10%	
					乙	341	人参健脾丸(片)	10%	
					乙	342	胃复春片(胶囊)	甲类	
					乙	★(330)	香砂六君片	甲类	
					乙	343	醒脾养儿颗粒	甲类	
					乙	344	醒脾胶囊	10%	
					乙	345	延参健胃胶囊	10%	
					乙	346	养胃片(颗粒)	甲类	
					乙	347	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	10%	
					乙	348	益气和胃胶囊	甲类	
					乙	349	半夏和胃颗粒	10%	
					乙	350	小儿腹泻宁	10%	
					乙	351	小儿厌食颗粒	10%	
ZA09B			养血剂						
					甲	352	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	353	归脾丸(合剂)	甲类	
					乙	354	养阴生血合剂	10%	
					乙	355	益血生片(胶囊)	10%	
					乙	356	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	甲类	
					乙	357	地榆升白片(胶囊)	甲类	
					乙	358	复方阿胶浆	10%	
					乙	★(353)	归脾片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	359	升血小板胶囊	甲类	
					乙	360	生血宁片	10%	
					乙	361	四物片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	362	通脉养心丸	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	363	维血宁颗粒(合剂)	10%	
					乙	364	小儿生血糖浆	甲类	
					乙	365	益气维血片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	366	再造生血片(胶囊)	10%	
ZA09C			滋阴剂						
ZA09CA				滋补肾阴剂					
					甲	367	六味地黄丸	甲类	
					甲	368	知柏地黄丸	甲类	
					乙	369	补肾固齿丸	10%	
					乙	370	苁蓉益肾颗粒	10%	
					乙	371	大补阴丸	10%	
					乙	★(367)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	甲类	
					乙	372	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	甲类	
					乙	★(368)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	373	左归丸	甲类	
					乙	374	青蒿鳖甲片	10%	
ZA09CB				滋补心肺剂					
					甲	375	滋心阴胶囊(颗粒、口服液)	甲类	
					乙	376	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	甲类	
					乙	377	补肺活血胶囊	甲类	
					乙	378	结核丸	10%	
ZA09CC				滋补肝肾剂					
					甲	379	杞菊地黄丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	380	二至丸	甲类	
					乙	381	六味五灵片	10%	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
					乙	382	慢肝养阴片(胶囊)	10%	
					乙	★(379)	杞菊地黄口服液	甲类	
					乙	383	天麻醒脑胶囊	10%	
					乙	384	眩晕宁片(颗粒)	10%	
ZA09CD				养阴清热、和胃剂					
					乙	385	消渴康颗粒	10%	
					乙	386	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
ZA09D			温阳剂						
					甲	387	济生肾气丸(片)	甲类	
					甲	388	金匱肾气丸(片)	甲类	
					甲	389	四神丸(片)	甲类	
					乙	390	杜仲颗粒	10%	
					乙	391	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	392	右归丸(胶囊)	甲类	
ZA09E			阴阳双补剂						
					乙	393	复方苳蓉益智胶囊	10%	
					乙	394	心脑欣片(胶囊)	10%	
ZA09F			气血双补剂						
ZA09FA				补气养血剂					
					甲	395	生血宝颗粒(合剂)	甲类	
					乙	396	百令片	甲类	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
					乙	397	金水宝片(胶囊)	甲类	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
					乙	398	宁心宝胶囊	甲类	限难治性缓慢型心律失常患者使用
					乙	399	至灵胶囊	10%	限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。
					乙	400	芪胶升白胶囊	10%	
					乙	401	强肝片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	402	人参归脾丸	甲类	
					乙	403	人参养荣丸	甲类	
					乙	404	养心定悸胶囊(颗粒)	10%	
ZA09FB				补肾养血剂					
					乙	405	补肾益脑丸(片、胶囊)	10%	
ZA09G			益气养阴剂						
					甲	406	消渴丸	甲类	
					甲	407	玉泉丸(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	408	参芪降糖片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	409	固本丸	10%	
					乙	410	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	411	津力达颗粒(口服液)	甲类	
					乙	412	渴络欣胶囊	10%	
					乙	413	芪冬颐心颗粒(口服液)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	414	芪蛭降糖片(胶囊)	10%	
					乙	415	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	甲类	
					乙	416	十味玉泉片(胶囊)	甲类	
					乙	417	糖脉康片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	418	天麦消渴片	10%	
					乙	419	天芪降糖胶囊	甲类	
					乙	420	消渴清颗粒	10%	
					乙	421	心通颗粒(口服液)	甲类	
					乙	422	虚汗停胶囊(颗粒)	10%	
					乙	423	养心生脉颗粒	10%	
					乙	424	益脑片(胶囊)	10%	
					乙	425	振源片(胶囊)	10%	
					乙	426	复方皂矾丸	10%	
					乙	427	参芪消渴颗粒	10%	
					乙	428	麦芪降糖丸	10%	
					乙	429	芪黄颗粒	10%	
ZA09H			益气复脉剂						
					甲	430	参麦注射液	甲类	限二级及以上医疗机构。
					甲	431	参松养心胶囊	甲类	
					甲	432	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	甲类	
					甲	★(432)	生脉注射液	甲类	限二级及以上医疗机构。
					乙	★(432)	生脉饮口服液	甲类	
					乙	433	生脉饮(人参方)	甲类	
					乙	434	稳心片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	435	益气复脉胶囊(颗粒)	甲类	
					乙	436	炙甘草合剂	10%	
ZA10		安神剂							
ZA10A			养心安神剂						
					甲	437	柏子养心丸(片、胶囊)	甲类	
					甲	438	天王补心丹	甲类	
					甲	439	天王补心丸(片)	甲类	
					乙	440	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	441	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	10%	
					乙	442	九味镇心颗粒	10%	限有明确的焦虑症诊断证据
					乙	443	清脑复神液	10%	
					乙	444	益心宁神片	10%	
					乙	445	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	甲类	
					乙	446	六味安神胶囊	10%	
ZA10B			益气养血安神剂						
					乙	447	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	448	活力苏口服液	10%	
					乙	449	七叶神安片	10%	
					乙	450	养血安神片(颗粒)	甲类	
ZA10C			清肝安神剂						
					乙	451	百乐眠胶囊	甲类	
					乙	452	舒眠片(胶囊)	10%	
ZA10D			补肾安神剂						
					甲	453	乌灵胶囊	甲类	
					乙	454	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	甲类	
					乙	455	补脑安神片(胶囊)	10%	
					乙	456	甜梦胶囊(口服液)	10%	
					乙	457	小儿黄龙颗粒	甲类	
ZA10E			重镇安神剂						
					乙	458	朱砂安神丸(片)	甲类	
ZA11		止血剂							
					甲	459	槐角丸	甲类	
					甲	460	十灰散(丸)	甲类	
					乙	461	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)	甲类	
					乙	462	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	★(462)	裸花紫珠栓	10%	
					乙	463	三七血伤宁散(胶囊)	10%	
					乙	464	止血镇痛胶囊	10%	
					乙	465	致康胶囊	10%	
					乙	466	紫地宁血散	10%	
					乙	467	榆杞止血颗粒	10%	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZA12		祛瘀剂						
ZA12A			益气活血剂					
				甲	468	麝香保心丸	甲类	
				甲	469	通心络片(胶囊)	甲类	
				甲	470	血栓心脉宁片(胶囊)	甲类	
				乙	471	补心气口服液	10%	
				乙	472	参芍片(胶囊)	10%	
				乙	473	大株红景天胶囊(片)	10%	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
				乙	474	灯银脑通胶囊	10%	
				乙	475	复方地龙片(胶囊)	10%	
				乙	476	冠心静片(胶囊)	10%	
				乙	477	龙生蛭胶囊	10%	
				乙	478	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	10%	
				乙	479	木丹颗粒	10%	
				乙	480	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)	甲类	
				乙	481	脑脉泰胶囊	10%	
				乙	482	脑心通丸(片、胶囊)	甲类	
				乙	483	芪参胶囊	10%	
				乙	484	芪参益气滴丸	甲类	
				乙	485	芪参通络胶囊	10%	
				乙	486	芪龙胶囊	10%	
				乙	487	肾衰宁片(胶囊、颗粒)	甲类	
				乙	488	舒心口服液	10%	
				乙	489	消栓颗粒(肠溶胶囊)	10%	
				乙	490	心悦胶囊	10%	
				乙	491	养心氏片	甲类	
				乙	492	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
				乙	493	益心丸(胶囊、颗粒)	10%	
				乙	494	愈心痛胶囊	10%	
				乙	495	补虚通瘀颗粒	10%	
				乙	496	灵宝护心丹	10%	
				乙	497	龙加通络胶囊	10%	
				乙	498	芪丹通脉片	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	499	八味芪龙颗粒	10%	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
					乙	500	脑心安胶囊	10%	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
					乙	501	芪丹通络颗粒	10%	
					乙	502	芪芎通络胶囊	10%	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
ZA12B			行气活血剂						
					甲	503	地奥心血康胶囊	甲类	
					甲	504	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	甲类	
					甲	505	速效救心丸	甲类	
					甲	506	香丹注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					甲	507	血府逐瘀丸(片、胶囊)	甲类	
					甲	508	心可舒片	甲类	
					乙	★(504)	复方丹参喷雾剂	甲类	
					乙	509	冠脉宁片(胶囊)	甲类	
					乙	510	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	10%	
					乙	511	冠心舒通胶囊	10%	
					乙	512	黄杨宁片	10%	
					乙	513	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	10%	
					乙	514	理气活血滴丸	10%	
					乙	515	利脑心片(胶囊)	10%	
					乙	516	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	10%	
					乙	★(503)	地奥心血康片(软胶囊)	甲类	
					乙	★(508)	心可舒丸(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	517	心脑宁胶囊	10%	
					乙	★(507)	血府逐瘀颗粒(口服液)	甲类	
					乙	518	银丹心脑通软胶囊	甲类	
ZA12C			养血活血剂						
					甲	519	丹参注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					乙	★(519)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	甲类	
					乙	520	丹参舒心胶囊	甲类	
					乙	521	丹参益心胶囊	10%	
					乙	522	丹七片(胶囊、软胶囊)	10%	
					乙	523	扶正化瘀片(胶囊)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	524	复方川芎片(胶囊)	10%	
					乙	525	双丹片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	526	银丹心泰滴丸	10%	
ZA12D			温阳活血剂						
					甲	527	芪苈强心胶囊	甲类	
					乙	528	参桂胶囊	甲类	
ZA12E			滋阴活血剂						
					甲	529	脉络宁注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					乙	★(529)	脉络宁颗粒(口服液)	甲类	
					乙	530	通塞脉片(胶囊、颗粒)	10%	
ZA12F			补肾活血剂						
					乙	531	参仙升脉口服液	10%	
					乙	532	丹鹿通督片	10%	
					乙	533	黄根片	10%	
					乙	534	培元通脑胶囊	甲类	
					乙	535	心宝丸	10%	
					乙	537	心元胶囊	10%	
					乙	538	正心泰片(胶囊、颗粒)	10%	
ZA12G			化瘀宽胸剂						
					甲	539	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)	甲类	
					甲	540	活心丸	甲类	
					乙	541	葛兰心宁软胶囊	10%	
					乙	★(539)	冠心苏合滴丸	甲类	
					乙	542	红花注射液	10%	限二级及以上医疗机构。
					乙	543	救心丸	10%	
					乙	544	苦碟子注射液	10%	限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。
					乙	545	宽胸气雾剂	甲类	
					乙	546	脉平片	10%	
					乙	547	脑心清片(胶囊)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	548	麝香通心滴丸	10%	
					乙	549	速效心痛滴丸	10%	
					乙	550	心安胶囊	10%	
					乙	551	心脉通片(胶囊)	10%	
					乙	552	心血宁片(胶囊)	10%	
					乙	553	延丹胶囊	10%	
					乙	554	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸)	10%	
					乙	555	通心舒胶囊	10%	
					乙	556	西红花总苷片	10%	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。
ZA12H			化癥通脉剂						
					甲	557	灯盏花素片	甲类	
					甲	558	血塞通注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					甲	★(558)	注射用血塞通(冻干)	甲类	限二级及以上医疗机构
					甲	559	血栓通注射液	甲类	限二级及以上医疗机构
					甲	★(559)	注射用血栓通(冻干)	甲类	限二级及以上医疗机构
					甲	560	龙心素胶囊	甲类	
					乙	561	大川芎片(口服液)	10%	
					乙	562	丹灯通脑片(胶囊、滴丸)	10%	
					乙	563	灯盏生脉胶囊	甲类	
					乙	564	灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊)	10%	
					乙	★(564)	灯盏细辛注射液	10%	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
					乙	★(557)	灯盏花素注射液	甲类	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
					乙	★(557)	注射用灯盏花素	甲类	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
					乙	565	葛酮通络胶囊	10%	
					乙	566	冠心宁片	10%	
					乙	★(566)	冠心宁注射液	10%	限二级及以上医疗机构
					乙	567	龙血通络胶囊	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	568	脉管复康片(胶囊)	甲类	
					乙	569	脉血康胶囊(肠溶片)	甲类	
					乙	570	脑脉利颗粒	10%	
					乙	571	三七通舒胶囊	10%	
					乙	★(558)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)	甲类	
					乙	★(559)	血栓通胶囊	甲类	
					乙	572	疏血通注射液	10%	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
					乙	573	天丹通络片(胶囊)	10%	
					乙	574	豨莶通栓胶囊	10%	
					乙	575	消栓通络片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	576	消栓再造丸	10%	
					乙	577	心达康片(胶囊)	甲类	
					乙	578	心脑康片(胶囊)	10%	
					乙	579	心脑舒通片(胶囊)	10%	
					乙	580	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)	甲类	
					乙	581	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	10%	
					乙	582	杏灵分散片	10%	
					乙	583	舒血宁注射液	10%	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
					乙	★(326)	黄芪注射液	10%	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。
					乙	584	银盏心脉滴丸	10%	
					乙	585	逐瘀通脉胶囊	10%	
					乙	586	复脉定胶囊	10%	
					乙	587	复方龙血竭胶囊	10%	
					乙	588	银杏内酯注射液	10%	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。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	589	银杏二萜内酯葡胺注射液	10%	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。
ZA12I			活血消癥剂						
					乙	590	鳖甲煎丸	甲类	
					乙	591	大黄廑虫丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	592	复方鳖甲软肝片	10%	
					乙	593	活血通脉片(胶囊)	甲类	
					乙	594	脑栓通胶囊	10%	
					乙	595	脑血康片(滴丸)	10%	
					乙	596	脑栓康复胶囊	10%	
					乙	597	脑血疏口服液	10%	限出血性中风急性期及恢复早期
					乙	598	消癥丸	10%	
ZA12J			祛瘀化痰剂						
					乙	599	丹葵片	10%	
					乙	600	瓜蒌皮注射液	10%	限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。
					乙	601	醒脑再造丸(胶囊)	10%	
					乙	602	心速宁胶囊	10%	
ZA13		理气剂							
ZA13A			疏肝解郁剂						
					甲	603	丹栀逍遥丸	甲类	
					甲	604	逍遥丸(颗粒)	甲类	
					乙	605	柴胡舒肝丸	10%	
					乙	★(603)	丹栀逍遥片(胶囊)	甲类	
					乙	606	红花逍遥片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	607	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	608	九味肝泰胶囊	10%	
					乙	609	平肝舒络丸	10%	
					乙	610	舒肝解郁胶囊	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	611	舒肝丸(散、片、颗粒)	甲类	
					乙	★(604)	逍遥片	甲类	
					乙	612	越鞠丸	甲类	
ZA13B			疏肝和胃剂						
					甲	613	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	614	三九胃泰颗粒(胶囊)	甲类	
					甲	615	胃苏颗粒	甲类	
					甲	616	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)	甲类	
					甲	617	金胃泰胶囊	甲类	
					甲	618	枳术宽中胶囊	甲类	
					乙	619	革铃胃痛颗粒	甲类	
					乙	620	颠茄片	甲类	
					乙	621	复方陈香胃片	10%	
					乙	622	复方田七胃痛片(胶囊)	10%	
					乙	623	肝达康片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	624	加味左金丸	甲类	
					乙	625	健胃消炎颗粒	10%	
					乙	626	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	627	荆花胃康胶丸	10%	
					乙	628	快胃片	10%	
					乙	629	摩罗丹	甲类	
					乙	630	木香顺气丸(颗粒)	甲类	
					乙	631	舒肝健胃丸	10%	
					乙	632	舒肝止痛丸	10%	
					乙	633	胃肠安丸	10%	
					乙	634	胃康胶囊	10%	
					乙	635	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	10%	
					乙	636	胃力康颗粒	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	637	胃痛宁片	10%	
					乙	638	香砂枳术丸	甲类	
					乙	639	小儿香橘丸	10%	
					乙	★(616)	元胡止痛口服液	甲类	
					乙	640	枳术丸(颗粒)	甲类	
					乙	641	中满分消丸	甲类	
					乙	642	左金丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	643	猴头健胃灵片	10%	
					乙	644	舒肝消积丸	10%	
ZA14		消导剂							
ZA14A			健脾消食						
					乙	645	王氏保赤丸	甲类	
					乙	646	小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆)	10%	
					乙	647	小儿消食片(颗粒)	甲类	
					乙	648	健胃消食口服液	10%	
					乙	649	胃痞消颗粒	10%	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
					乙	★(648)	健胃消食片	10%	
ZA14B			消食导滞						
					甲	650	保和丸(片、颗粒)	甲类	
					甲	651	小儿化食丸(口服液)	甲类	
					乙	652	槟榔四消丸(片)	10%	
					乙	653	沉香化滞丸	10%	
					乙	654	化积颗粒(口服液)	10%	
					乙	655	开胸顺气丸(胶囊)	甲类	
					乙	656	木香槟榔丸	甲类	
					乙	657	神曲消食口服液	10%	
					乙	658	四磨汤口服液	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	659	一捻金、一捻金胶囊	甲类	
					乙	660	越鞠保和丸	10%	
					乙	661	枳实导滞丸	甲类	
ZA15		治风剂							
ZA15A			疏散外风剂						
					甲	662	川芎茶调丸(散、片、颗粒)	甲类	
					乙	★(662)	川芎茶调口服液	甲类	
					乙	663	都梁滴丸(软胶囊)	10%	
					乙	664	秦归活络口服液	10%	
					乙	665	祛风止痛丸(片、胶囊)	10%	
					乙	666	疏风活络丸(片)	10%	
					乙	667	通天口服液	甲类	
					乙	668	头风痛丸(胶囊)	10%	
					乙	669	镇脑宁胶囊	10%	
ZA15B			平肝熄风剂						
					甲	670	牛黄降压丸(片、胶囊)	甲类	
					甲	671	松龄血脉康胶囊	甲类	
					甲	672	丹珍头痛胶囊	甲类	
					乙	673	九味熄风颗粒	10%	
					乙	674	牛黄抱龙丸	甲类	
					乙	675	强力定眩片(胶囊)	甲类	
					乙	676	清肝降压胶囊	10%	
					乙	677	清脑降压片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	678	全天麻片(胶囊)	甲类	
					乙	679	天菊脑安胶囊	10%	
					乙	680	天麻钩藤颗粒	甲类	
					乙	681	消眩止晕片	10%	
					乙	682	珍菊降压片	甲类	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZA15C			平肝潜阳剂					
				甲	683	平眩胶囊	甲类	
				乙	684	安宫降压丸	10%	
				乙	685	复方罗布麻颗粒	甲类	
				乙	686	脑立清丸(片、胶囊)	甲类	
				乙	687	天智颗粒	10%	
ZA15D			化痰熄风剂					
				乙	688	半夏天麻丸	甲类	
				乙	689	癫痫康胶囊	10%	
				乙	690	癫痫平片	10%	
				乙	691	化风丹	10%	
				乙	692	天黄猴枣散	10%	
ZA15E			化痰祛风剂					
				甲	693	正天丸(胶囊)	甲类	
				甲	694	天舒片(胶囊)	甲类	
				乙	695	丹膝颗粒	10%	
				乙	696	复方夏天无片	10%	
				乙	697	强力天麻杜仲丸(胶囊)	甲类	
				乙	698	头痛宁胶囊	10%	
				乙	699	肿痛安胶囊	10%	
ZA15F			养血祛风剂					
				甲	700	养血清脑丸(颗粒)	甲类	
				乙	701	养血荣筋丸	10%	
ZA15G			祛风通络剂					
				甲	702	华佗再造丸	甲类	
				甲	703	人参再造丸	甲类	
				甲	704	小活络丸(片)	甲类	
				乙	705	川蛭通络胶囊	10%	限脑梗塞恢复期

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	706	大活络丸(胶囊)	甲类	
					乙	707	骨龙胶囊	10%	
					乙	708	散风活络丸	10%	
					乙	709	麝香海马追风膏	10%	
					乙	710	天和追风膏	10%	
					乙	711	天麻丸(片、胶囊)	10%	
					乙	712	通络开痹片	10%	
					乙	713	再造丸	10%	
					乙	714	中风回春丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	715	祖师麻膏药	10%	
					乙	★(715)	祖师麻片	10%	
					乙	716	复方小活络丸	10%	
					乙	717	祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏)	10%	
ZA16		祛湿剂							
ZA16A			散寒除湿剂						
					甲	718	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	719	追风透骨丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	720	风湿祛痛胶囊	10%	
					乙	721	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	722	复方雪莲胶囊	10%	
					乙	723	关节止痛膏	甲类	
					乙	724	寒湿痹片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	725	金乌骨通胶囊	10%	
					乙	726	罗浮山风湿膏药	10%	
					乙	727	木瓜丸(片)	甲类	
					乙	728	七味通痹口服液	10%	
					乙	729	万通筋骨片	10%	
					乙	730	威灵骨刺膏	10%	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZA16B			清热除湿剂					
				甲	731	四妙丸	甲类	
				甲	732	二妙丸	甲类	
				甲	733	滑膜炎片	甲类	
				甲	734	正清风痛宁缓释片	甲类	
				甲	★(734)	正清风痛宁片(胶囊)	甲类	
				乙	★(733)	滑膜炎颗粒(胶囊)	甲类	
				乙	735	当归拈痛丸(颗粒)	10%	
				乙	736	湿热痹片(胶囊、颗粒)	10%	
				乙	737	痛风定片(胶囊)	甲类	
				乙	738	痛风舒片	10%	
				乙	★(734)	正清风痛宁注射液	甲类	
				乙	739	昆明山海棠片	10%	
ZA16C			祛风除湿剂					
				甲	740	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)	甲类	
				甲	741	雷公藤片 雷公藤多苷[甑]片	甲类	
				乙	742	风湿马钱片	10%	
				乙	743	关节克痹丸	10%	
				乙	744	黑骨藤追风活络胶囊	10%	
				乙	745	虎力散、虎力散片(胶囊)	甲类	
				乙	746	加味天麻胶囊	10%	
				乙	747	金骨莲片(胶囊)	10%	
				乙	748	抗狼疮散	10%	
				乙	749	昆仙胶囊	10%	
				乙	750	麝香追风膏	10%	
				乙	751	疏风定痛丸	10%	
				乙	752	通络骨质宁膏	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	753	狼疮丸	10%	
					乙	754	舒筋通络颗粒	10%	
ZA16D			化痰祛湿剂						
					甲	755	肾炎四味片(胶囊)	甲类	
					甲	756	盘龙七片	甲类	
					乙	757	马栗种子提取物片	10%	
					乙	758	迈之灵片	10%	
					乙	759	脉络舒通丸(颗粒)	10%	
					乙	760	肾康栓	10%	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
					乙	★(760)	肾康注射液	10%	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
					乙	★(755)	肾炎四味丸(颗粒)	甲类	
					乙	761	通络祛痛膏	甲类	
					乙	762	瘀血痹片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	763	补肾通淋颗粒	10%	
ZA16E			消肿利尿剂						
					甲	764	尿毒清颗粒	甲类	
					甲	765	五苓散(片、胶囊)	甲类	
					乙	766	复方雪参胶囊	10%	
					乙	767	黄葵胶囊	10%	
					乙	768	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	769	肾炎消肿片	10%	
					乙	770	舟车丸	10%	
ZA16F			清热通淋剂						
					甲	771	癃清片(胶囊)	甲类	
					甲	772	三金片(胶囊)	甲类	
					甲	773	双石通淋胶囊	甲类	
					甲	774	银花泌炎灵片	甲类	
					乙	775	八正片(胶囊、颗粒)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	776	导赤丸	甲类	
					乙	777	复方金钱草颗粒	甲类	
					乙	778	复方石淋通片(胶囊)	10%	
					乙	779	克淋通胶囊	10%	
					乙	780	泌淋胶囊(颗粒)	10%	
					乙	781	泌淋清胶囊	10%	
					乙	782	泌宁胶囊	10%	
					乙	783	尿感宁颗粒	甲类	
					乙	784	尿清舒颗粒	10%	
					乙	785	宁泌泰胶囊	甲类	
					乙	786	前列安栓	10%	
					乙	787	前列安通片(胶囊)	10%	
					乙	788	前列倍喜胶囊	10%	
					乙	789	前列平胶囊	10%	
					乙	790	前列舒通胶囊	10%	
					乙	791	前列舒丸	10%	
					乙	792	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	10%	
					乙	793	前列通片(胶囊)	10%	
					乙	794	清热通淋丸(片、胶囊)	10%	
					乙	795	清浊祛毒丸	10%	
					乙	796	热淋清片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	★(772)	三金颗粒	甲类	
					乙	797	肾安胶囊	10%	
					乙	798	肾复康片(胶囊)	10%	
					乙	799	肾舒颗粒	10%	
					乙	800	舒泌通胶囊	10%	
					乙	801	翁沥通片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	802	血尿安片(胶囊)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	803	野菊花栓	10%	
					乙	804	分清五淋丸	10%	
					乙	805	黄莪胶囊	10%	
					乙	806	龙金通淋胶囊	10%	
					乙	807	双冬胶囊	10%	
ZA16G			化癥通淋剂						
					甲	808	癃闭舒片(胶囊)	甲类	
					乙	809	海昆肾喜胶囊	10%	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
					乙	810	灵泽片	甲类	
					乙	811	尿塞通片(胶囊)	10%	
					乙	812	前列癃闭通片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	813	前列舒乐片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	814	前列欣胶囊	10%	
					乙	815	夏荔芪胶囊	10%	
					乙	816	泽桂癃爽片(胶囊)	10%	
ZA16H			扶正祛湿剂						
					甲	817	风湿液	甲类	
					甲	818	普乐安片(胶囊)	甲类	
					甲	819	肾炎康复片	甲类	
					甲	820	尕痹片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	821	萆薢分清丸	甲类	
					乙	822	痹祺胶囊	10%	
					乙	823	独活寄生丸(颗粒、合剂)	甲类	
					乙	824	金天格胶囊	10%	
					乙	825	肾康宁片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	826	天麻壮骨丸	10%	
					乙	827	通痹片(胶囊)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	828	益肾蠲痹丸	甲类	
					乙	829	壮骨伸筋胶囊	10%	
					乙	830	壮腰健肾丸(片)	10%	
					乙	831	益肾化湿颗粒	10%	
ZA17		化浊降脂剂							
					甲	832	血脂康胶囊	甲类	
					甲	833	脂必妥片	甲类	
					甲	834	脂必泰胶囊	甲类	
					乙	835	丹香清脂颗粒	10%	
					乙	★(832)	血脂康片	甲类	
					乙	★(833)	脂必妥胶囊	甲类	
					乙	836	荷丹片(胶囊)	10%	
					乙	837	化滞柔肝颗粒	10%	
					乙	838	降脂灵片(颗粒)	甲类	
					乙	839	降脂通脉胶囊	10%	
					乙	840	绞股蓝总甙片(胶囊)	10%	
					乙	841	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	10%	
					乙	842	壳脂胶囊	10%	
					乙	843	蒲参胶囊	10%	
					乙	844	血脂平胶囊	10%	
					乙	845	血滞通胶囊	10%	
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)	甲类	
					乙	★(846)	消炎利胆分散片	甲类	
					乙	847	大柴胡颗粒	甲类	
					乙	848	胆康片(胶囊)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	849	胆宁片	甲类	
					乙	850	胆石利通片(胶囊)	10%	
					乙	851	胆石通胶囊	10%	
					乙	852	胆舒片(胶囊、软胶囊)	甲类	
					乙	853	复方胆通片(胶囊)	10%	
					乙	854	金胆片	甲类	
					乙	★(846)	消炎利胆软胶囊	甲类	
					乙	855	益胆片(胶囊)	甲类	
ZB01B			清热解毒剂						
					甲	856	地榆槐角丸	甲类	
					甲	857	季德胜蛇药片	甲类	
					甲	858	京万红软膏	甲类	
					甲	859	连翘败毒丸(片、膏)	甲类	
					甲	860	拔毒膏	甲类	
					甲	861	拔毒生肌散	甲类	
					乙	862	锡类散	甲类	
					乙	863	蟾酥锭	10%	
					乙	864	丹参酮胶囊	10%	
					乙	865	肤痔清软膏	10%	
					乙	866	复方黄柏液涂剂	甲类	
					乙	867	虎黄烧伤搽剂	10%	
					乙	868	积雪苷霜软膏	甲类	
					乙	869	解毒烧伤软膏	10%	
					乙	870	解毒生肌膏	10%	
					乙	871	康复新液	甲类	
					乙	872	六神凝胶	甲类	
					乙	873	六应丸	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	874	龙珠软膏	10%	
					乙	875	牛黄醒消丸	10%	
					乙	876	青龙蛇药片	10%	
					乙	877	麝香痔疮栓	10%	
					乙	878	生肌玉红膏	10%	
					乙	879	湿润烧伤膏	甲类	
					乙	880	烫疮油	10%	
					乙	881	烫伤油	10%	
					乙	882	外用应急软膏	10%	
					乙	883	外用紫金锭	甲类	
					乙	884	五福化毒丸(片)	10%	
					乙	885	五黄膏	10%	
					乙	886	小败毒膏	10%	
					乙	887	湛江蛇药	10%	
					乙	888	痔血丸	10%	
					乙	889	生肌八宝散	10%	
					乙	890	提毒散	10%	
ZB01C			清热利湿剂						
					甲	891	马应龙麝香痔疮膏	甲类	
					甲	892	如意金黄散	甲类	
					甲	893	消痔灵注射液	甲类	
					甲	894	肛泰栓(软膏)	甲类	
					乙	895	创灼膏	10%	
					乙	896	肛安栓	10%	
					乙	897	槐榆清热止血胶囊	10%	
					乙	898	九华膏	10%	
					乙	899	九华痔疮栓	10%	
					乙	900	普济痔疮栓	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	901	消炎止痛膏	甲类	
					乙	902	消痔栓(软膏)	10%	
					乙	★(902)	消痔丸	10%	
					乙	903	痔疮片(胶囊)	10%	
					乙	★(903)	痔疮栓	10%	
					乙	904	痔康片(胶囊)	10%	
ZB01D			通淋消石剂						
					甲	905	结石通片(胶囊)	甲类	
					甲	906	排石颗粒	甲类	
					乙	907	琥珀消石颗粒	10%	
					乙	908	结石康胶囊	10%	
					乙	909	金钱草片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	910	金钱胆通颗粒	甲类	
					乙	911	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	912	尿石通丸	10%	
					乙	913	肾石通丸(片、颗粒)	甲类	
ZB02		温经理气活血散结剂							
					甲	914	内消瘰癧丸	甲类	
					乙	915	代温灸膏	甲类	
					乙	916	复方夏枯草膏	甲类	
					乙	917	茴香橘核丸	10%	
					乙	★(914)	内消瘰癧片	甲类	
					乙	918	五海瘰癧丸	10%	
					乙	919	西黄丸(胶囊)	甲类	
					乙	920	小金丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	921	阳和解凝膏	10%	
					乙	922	腰肾膏	10%	
ZC	肿瘤用药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZC01		抗肿瘤药						
				甲	923	华蟾素片(胶囊)	甲类	
				甲	★(923)	华蟾素注射液	甲类	限肿瘤患者。
				甲	924	平消片(胶囊)	甲类	
				乙	925	艾迪注射液	10%	限二级及以上医疗机构癌症患者。
				乙	926	安替可胶囊	10%	
				乙	927	参莲胶囊(颗粒)	10%	
				乙	928	慈丹胶囊	10%	
				乙	929	复方斑蝥胶囊	10%	
				乙	930	复方红豆杉胶囊	10%	
				乙	931	复方苦参注射液	10%	限二级及以上医疗机构癌症患者。
				乙	932	肝复乐片(胶囊)	10%	
				乙	933	化癥回生口服液	10%	限肿瘤患者。
				乙	934	回生口服液	10%	
				乙	935	金龙胶囊	10%	
				乙	936	康莱特软胶囊	10%	
				乙	937	威麦宁胶囊	10%	
				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)	10%	限肿瘤患者。
				乙	939	通关藤注射液(消癌平注射液)	10%	限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。
				乙	940	鸦胆子油乳注射液	10%	限二级及以上医疗机构癌症患者。
				乙	★(940)	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	10%	
				乙	941	紫龙金片	10%	
				乙	942	食道平散	10%	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
ZC02		肿瘤辅助用药						
				甲	943	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	甲类	
				乙	944	艾愈胶囊	10%	
				乙	945	安康欣胶囊	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	946	参丹散结胶囊	10%	
					乙	947	参芪扶正注射液	10%	限二级及以上医疗机构癌症患者。
					乙	948	复方蟾酥膏	10%	
					乙	949	槐耳颗粒	10%	
					乙	950	健脾益肾颗粒	10%	
					乙	951	金复康口服液	10%	
					乙	952	康力欣胶囊	10%	
					乙	953	芪珍胶囊	10%	
					乙	954	生白颗粒(口服液、合剂)	10%	限肿瘤患者。
					乙	955	养血饮口服液	甲类	限肿瘤患者。
					乙	956	养正合剂	10%	
					乙	957	养正消积胶囊	10%	
					乙	958	益肺清化膏	10%	限肿瘤患者。
					乙	★(150)	猪苓多糖注射液	10%	限肿瘤患者。
					乙	959	参一胶囊	10%	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
ZD	妇科用药								
ZD01		理血剂							
ZD01A			理气养血剂						
					甲	960	妇科十味片	甲类	
					甲	961	补血益母丸(颗粒)	甲类	
					甲	962	坤宁颗粒(口服液)	甲类	
					乙	963	补血生乳颗粒	10%	
					乙	964	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)	甲类	
					乙	965	妇科再造丸(胶囊)	10%	
					乙	966	妇女痛经丸(颗粒)	甲类	
					乙	967	复方益母片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	★(967)	复方益母口服液	10%	
					乙	968	经舒胶囊(颗粒)	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	969	七制香附丸	10%	
					乙	970	五加生化胶囊	甲类	
					乙	971	经前舒颗粒	10%	
					乙	972	香附调经止痛丸	10%	
ZD01B			活血化瘀剂						
					甲	973	桂枝茯苓丸(片、胶囊)	甲类	
					甲	974	鲜益母草胶囊	甲类	
					甲	975	益母草膏(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	976	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	977	生化丸	甲类	
					乙	978	丹莪妇康煎膏(颗粒)	10%	
					乙	979	丹黄祛瘀片(胶囊)	10%	
					乙	980	坤复康片(胶囊)	10%	
					乙	981	散结镇痛胶囊	10%	
					乙	982	舒尔经片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	983	田七痛经胶囊	10%	
					乙	984	调经活血片(胶囊)	10%	
					乙	985	痛经宝颗粒	10%	
					乙	986	新生化片(颗粒)	甲类	
					乙	★(975)	益母草注射液		限生育保险
					乙	987	化瘀散结灌肠液	10%	
					乙	988	加味生化颗粒	10%	
					乙	989	产后逐瘀胶囊	10%	
ZD01C			止血剂						
					甲	990	安宫止血颗粒	甲类	
					甲	991	葆宫止血颗粒	甲类	
					甲	992	茜芷胶囊	甲类	
					乙	993	断血流片(胶囊、颗粒、口服液)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	994	妇科断红饮胶囊	10%	
					乙	★(992)	茜芷片	甲类	
					乙	995	血平片	10%	
					乙	996	宫血停颗粒	10%	
ZD02		清热剂							
ZD02A			内服药						
					甲	997	妇科千金片(胶囊)	甲类	
					甲	998	妇炎消胶囊	甲类	
					甲	999	宫血宁胶囊	甲类	
					甲	1000	宫炎平片(胶囊)	甲类	
					甲	1001	花红片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	1002	金刚藤糖浆	甲类	
					乙	1003	妇乐片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	1004	妇炎平胶囊	10%	
					乙	1005	妇炎舒片(胶囊)	10%	
					乙	1006	固经丸	10%	
					乙	★(1002)	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	1007	金鸡片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	1008	康妇炎胶囊	10%	
					乙	1009	抗妇炎胶囊	10%	
					乙	1010	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	1011	盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液)	10%	
					乙	1012	妇可靖胶囊	10%	
ZD02B			外用药						
					甲	1013	保妇康栓	甲类	
					乙	★(1013)	保妇康凝胶	甲类	
					乙	★(1004)	妇炎平栓	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1014	妇阴康洗剂	10%	
					乙	1015	复方沙棘籽油栓	甲类	
					乙	1016	宫颈炎康栓	10%	
					乙	1017	康妇凝胶	10%	
					乙	1018	康妇消炎栓	10%	
					乙	1019	苦参软膏(凝胶)	10%	
					乙	1020	治糜康栓	10%	
					乙	1021	椿乳凝胶	10%	
					乙	1022	妇必舒阴道泡腾片	10%	
					乙	1023	百草妇炎清栓	10%	
ZD03		扶正剂							
					甲	1024	艾附暖宫丸	甲类	
					甲	1025	八珍益母丸(片、胶囊)	甲类	
					甲	1026	更年安片	甲类	
					甲	1027	乌鸡白凤丸(片、胶囊)	甲类	
					甲	1028	坤泰胶囊	甲类	
					乙	1029	安坤颗粒(片、胶囊)	10%	
					乙	1030	安坤赞育丸	10%	
					乙	★(1025)	八珍益母膏	甲类	
					乙	1031	产复康颗粒	10%	
					乙	1032	地贞颗粒	10%	
					乙	1033	定坤丹(丸)	甲类	
					乙	★(1026)	更年安丸(胶囊)	甲类	
					乙	1034	女金丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	1035	女珍颗粒	10%	
					乙	1036	千金止带丸	甲类	
					乙	★(1027)	乌鸡白凤颗粒	甲类	
					乙	1037	孕康颗粒(口服液)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1038	滋肾育胎丸	甲类	
ZD04		消肿散结剂							
					甲	1039	宫瘤清片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	1040	乳癖消片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	1041	红金消结片(胶囊)	甲类	
					乙	1042	丹鹿胶囊	10%	限乳腺增生
					乙	1043	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	1044	宫瘤消胶囊	10%	
					乙	1045	乳核散结片(胶囊)	10%	
					乙	1046	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	10%	
					乙	1047	乳块消片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	1048	乳宁丸(片、胶囊)	10%	
					乙	1049	乳宁颗粒	10%	
					乙	1050	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	★(1040)	乳癖消丸	甲类	
					乙	1051	乳增宁片(胶囊)	10%	
					乙	1052	消结安胶囊	10%	
					乙	1053	消乳散结胶囊	10%	
					乙	1054	岩鹿乳康片(胶囊)	10%	
					乙	1055	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	甲类	
ZE	眼科用药								
ZE01		清热剂							
					甲	1056	黄连羊肝丸	甲类	
					甲	1057	明目上清丸(片)	甲类	
					甲	1058	熊胆滴眼液	甲类	
					乙	1059	明目蒺藜丸	甲类	
					乙	1060	复方熊胆滴眼液	10%	
					乙	★(87)	板蓝根滴眼液	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1061	拨云退翳丸	10%	
					乙	★(1056)	黄连羊肝片	甲类	
					乙	1062	马应龙八宝眼膏	10%	
					乙	1063	麝珠明目滴眼液	甲类	
					乙	★(14)	双黄连滴眼剂	甲类	
					乙	1064	消朦眼膏	10%	
					乙	★(134)	鱼腥草滴眼液	甲类	
ZE02		扶正剂							
					甲	1065	明目地黄丸	甲类	
					甲	1066	石斛夜光丸	甲类	
					甲	1067	障眼明片(胶囊)	甲类	
					甲	1068	珍珠明目滴眼液	甲类	
					乙	★(1065)	明目地黄胶囊	甲类	
					乙	1069	复明片(胶囊、颗粒)	10%	
					乙	1070	和血明目片	甲类	
					乙	1071	金花明目丸	10%	
					乙	1072	芪明颗粒	10%	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型
					乙	1073	枸杞颗粒	10%	限弱视
					乙	1074	石斛明目丸	甲类	
					乙	★(1066)	石斛夜光颗粒	甲类	
					乙	1075	双丹明目胶囊	10%	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型
					乙	1076	止血祛瘀明目片	10%	
ZE03		祛瘀剂							
					甲	1077	复方血栓通胶囊	甲类	
					乙	1078	丹红化瘀口服液	10%	
					乙	1079	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)	甲类	
					乙	1080	夏天无滴眼液	甲类	
ZF	耳鼻喉科用药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZF01		耳病						
				甲	1081	耳聋左慈丸	甲类	
				甲	1082	通窍耳聋丸	甲类	
				乙	1083	耳聋丸(胶囊)	10%	
				乙	1084	冰连滴耳剂	10%	
ZF02		鼻病						
				甲	1085	鼻炎康片	甲类	
				甲	1086	藿胆丸(片、滴丸)	甲类	
				甲	1087	香菊片(胶囊)	甲类	
				甲	1088	辛芩颗粒	甲类	
				乙	1089	鼻窦炎口服液	甲类	
				乙	1090	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)	甲类	
				乙	1091	鼻炎片	10%	
				乙	1092	小儿鼻炎片	10%	
				乙	1093	鼻渊舒胶囊(口服液)	甲类	
				乙	1094	鼻渊通窍颗粒	10%	
				乙	1095	千柏鼻炎片	10%	
				乙	1096	散风通窍滴丸	10%	
				乙	1097	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	10%	
				乙	★(1088)	辛芩片	甲类	
				乙	1098	辛夷鼻炎丸	甲类	
				乙	1099	苍耳子鼻炎滴丸(胶囊)	10%	
ZF03		咽喉病						
				甲	1100	冰硼散	甲类	
				甲	1101	黄氏响声丸	甲类	
				甲	★(872)	六神丸	甲类	
				甲	1102	清咽滴丸	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					甲	1103	玄麦甘桔胶囊(颗粒)	甲类	
					乙	1104	北豆根胶囊	10%	
					乙	1105	川射干黄酮胶囊	10%	
					乙	1106	儿童清咽解热口服液	10%	
					乙	1107	复方珍珠口疮颗粒	10%	
					乙	1108	甘桔冰梅片	甲类	
					乙	1109	喉咽清颗粒(口服液)	10%	
					乙	1110	金喉健喷雾剂	10%	
					乙	1111	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	10%	
					乙	1112	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	1113	开喉剑喷雾剂(含儿童型)	10%	
					乙	★(872)	六神胶囊	甲类	
					乙	1114	梅花点舌丸(片、胶囊)	10%	
					乙	1115	清喉咽颗粒	10%	
					乙	1116	清咽润喉丸	10%	
					乙	1117	清音丸	10%	
					乙	1118	双料喉风散	10%	
					乙	1119	退热清咽颗粒	10%	
					乙	1120	小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒)	甲类	
					乙	1121	小儿咽扁颗粒	甲类	
					乙	1122	咽立爽口含滴丸	甲类	
					乙	1123	粘膜溃疡散	10%	
					乙	1124	珠黄散	甲类	
					乙	1125	八味锡类散	10%	
					乙	1126	甘桔清咽颗粒	10%	
ZF04		牙病							
					乙	1127	齿痛冰硼散	10%	
					乙	1128	丁细牙痛胶囊	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1129	复方牙痛酊	10%	
					乙	1130	速效牙痛宁酊	10%	
ZF05		口腔病							
					甲	1131	口腔溃疡散	甲类	
					甲	1132	口炎清颗粒	甲类	
					乙	1133	口腔炎气雾剂(喷雾剂)	10%	
					乙	★(1132)	口炎清片(胶囊)	甲类	
					乙	1134	连芩珍珠滴丸	10%	
ZG	骨伤科用药								
ZG01		活血化瘀剂							
ZG01A			内服药						
					甲	1135	跌打丸	甲类	
					甲	1136	接骨七厘散(丸、片、胶囊)	甲类	
					甲	1137	七厘散(胶囊)	甲类	
					甲	1138	三七伤药片(胶囊、颗粒)	甲类	
					甲	1139	伤科接骨片	甲类	
					甲	1140	云南白药、云南白药片(胶囊)	甲类	
					乙	1141	跌打活血散(胶囊)	10%	
					乙	★(1135)	跌打片	甲类	
					乙	1142	跌打七厘散(片)	10%	
					乙	1143	复方伤痛胶囊	10%	
					乙	1144	骨折挫伤胶囊	10%	
					乙	1145	红药片(胶囊)	10%	
					乙	1146	龙血竭散(片、胶囊)	10%	
					乙	1147	沈阳红药、沈阳红药胶囊	10%	
					乙	1148	愈伤灵胶囊	10%	
					乙	1149	云南红药胶囊	10%	
					乙	1150	正骨紫金丸	10%	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZG01B			外用药					
				甲	★(1140)	云南白药酊(膏、气雾剂)	甲类	
				乙	★(1145)	红药贴膏(气雾剂)	10%	
				乙	1151	活血风湿膏	10%	
				乙	1152	筋骨伤喷雾剂	10%	
				乙	1153	伤科灵喷雾剂	10%	
				乙	1154	麝香活血化瘀膏	10%	
				乙	1155	神农镇痛膏	10%	
				乙	1156	消肿止痛酊	10%	
				乙	1157	肿痛气雾剂	10%	
ZG02		活血通络剂						
ZG02A			内服药					
				甲	1158	活血止痛散(片、胶囊、软胶囊)	甲类	
				甲	1159	颈舒颗粒	甲类	
				甲	1160	舒筋活血丸(片、胶囊)	甲类	
				甲	1161	颈复康颗粒	甲类	
				甲	1162	腰痹通胶囊	甲类	
				乙	1163	骨刺宁片(胶囊)	甲类	
				乙	1164	活络丸	甲类	
				乙	1165	活血舒筋酊	10%	
				乙	1166	颈通颗粒	10%	
				乙	1167	颈痛颗粒	10%	
				乙	1168	扭伤归胶囊	10%	
				乙	1169	痛舒片(胶囊)	甲类	
				乙	1170	痛血康胶囊	10%	
				乙	1171	腰痛宁胶囊	10%	
				乙	1172	治伤胶囊	10%	
				乙	1173	归芪活血胶囊	10%	限神经根型颈椎病

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZG02B			外用药					
				甲	1174	狗皮膏	甲类	
				甲	★(1174)	狗皮膏(改进型)	甲类	
				甲	★(1174)	精制狗皮膏	甲类	
				甲	★(1174)	新型狗皮膏	甲类	
				甲	1175	复方南星止痛膏	甲类	
				甲	1176	麝香追风止痛膏	甲类	
				乙	1177	跌打万花油	10%	
				乙	1178	骨通贴膏	10%	
				乙	1179	骨痛灵酊	甲类	
				乙	1180	骨友灵搽剂	10%	
				乙	1181	骨质宁搽剂	10%	
				乙	★(1158)	活血止痛膏	甲类	
				乙	1182	六味祛风活络膏	10%	
				乙	1183	展筋活血散	10%	
				乙	1184	镇痛活络酊	10%	
				乙	1185	正骨水	甲类	
				乙	1186	正红花油	10%	
				乙	★(1172)	治伤软膏	10%	
				乙	1187	壮骨麝香止痛膏	甲类	
				乙	1188	关节镇痛巴布膏	10%	
ZG03		补肾壮骨剂						
				甲	1189	骨刺丸(片、胶囊)	甲类	
				甲	1190	仙灵骨葆胶囊	甲类	
				乙	1191	复方杜仲健骨颗粒	10%	
				乙	1192	骨康胶囊	甲类	
				乙	1193	骨疏康胶囊(颗粒)	10%	
				乙	1194	骨松宝胶囊(颗粒)	甲类	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1195	骨仙片	10%	
					乙	1196	骨愈灵片(胶囊)	甲类	
					乙	1197	护骨胶囊	10%	
					乙	1198	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	甲类	
					乙	1199	抗骨质增生丸	甲类	
					乙	1200	龙牡壮骨颗粒	10%	
					乙	1201	芪骨胶囊	甲类	限女性绝经后骨质疏松症
					乙	1202	强骨胶囊	10%	
					乙	1203	藤黄健骨丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	★(1190)	仙灵骨葆片(颗粒)	甲类	
					乙	1204	壮骨关节丸(胶囊)	10%	
					乙	1205	壮骨止痛胶囊	10%	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状
					乙	1206	恒古骨伤愈合剂	10%	
					乙	1207	全杜仲胶囊	10%	
ZH	皮肤科用药								
					甲	1208	金蝉止痒胶囊	甲类	
					甲	1209	润燥止痒胶囊	甲类	
					甲	1210	消银片(胶囊、颗粒)	甲类	
					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)	甲类	
					乙	1213	斑秃丸	10%	
					乙	1214	除湿止痒软膏	甲类	
					乙	1215	当归苦参丸	10%	
					乙	1216	肤痒颗粒	甲类	
					乙	1217	复方青黛丸(片、胶囊)	甲类	
					乙	1218	复方土槿皮酊	甲类	
					乙	1219	复方紫草油	10%	
					乙	1220	黑豆馏油软膏	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1221	荆肤止痒颗粒	甲类	
					乙	1222	皮肤康洗液	甲类	
					乙	1223	皮敏消胶囊	10%	
					乙	1224	乌蛇止痒丸	10%	
					乙	1225	消风止痒颗粒	10%	
					乙	1226	癣湿药水	10%	
					乙	1227	复方硫黄乳膏	10%	
					乙	1228	蛇脂参黄软膏	10%	
					乙	1229	银屑胶囊(颗粒)	甲类	
					乙	1230	郁金银屑片	10%	
ZI	民族药								
ZI01		藏药							
					乙	1231	八味沉香丸	10%	
					乙	1232	白脉软膏	10%	
					乙	1233	冰黄肤乐软膏	甲类	
					乙	1234	常松八味沉香散	10%	
					乙	1235	大月晶丸	10%	
					乙	1236	二十味沉香丸	10%	
					乙	1237	二十味肉豆蔻丸	10%	
					乙	1238	二十五味大汤丸	10%	
					乙	1239	二十五味儿茶丸	10%	
					乙	1240	二十五味驴血丸	10%	
					乙	1241	二十五味珊瑚丸(胶囊)	10%	
					乙	1242	二十五味松石丸	10%	
					乙	1243	二十五味珍珠丸	10%	
					乙	1244	洁白丸(胶囊)	10%	
					乙	1245	九味牛黄丸	10%	
					乙	1246	利舒康胶囊	10%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1247	流感丸	甲类	
					乙	1248	六味能消丸(胶囊)	10%	
					乙	1249	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	甲类	
					乙	1250	帕朱丸	10%	
					乙	1251	七十味珍珠丸	10%	
					乙	1252	七味红花殊胜散(丸)	10%	
					乙	1253	青鹏膏剂(软膏)	10%	
					乙	1254	仁青常觉	10%	
					乙	1255	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	10%	
					乙	1256	如意珍宝丸	10%	
					乙	1257	三十五味沉香丸	10%	
					乙	1258	珊瑚七十味丸	10%	
					乙	1259	十味蒂达胶囊	10%	
					乙	1260	十味黑冰片丸	10%	
					乙	1261	十味龙胆花胶囊(颗粒)	甲类	
					乙	1262	十五味沉香丸	10%	
					乙	1263	十五味黑药丸	10%	
					乙	1264	十五味龙胆花丸	10%	
					乙	1265	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	10%	
					乙	1266	五味麝香丸	10%	
					乙	1267	消痛贴膏	甲类	
					乙	1268	雪山金罗汉止痛涂膜剂	10%	
					乙	1269	智托洁白丸	10%	
					乙	1270	坐珠达西	10%	
					乙	1271	安神丸	10%	
					乙	1272	六味明目丸	10%	
					乙	1273	六味安消丸	甲类	
ZI02		蒙药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	支付	备注
					乙	1274	阿拉坦五味丸	10%	
					乙	1275	安神补心六味丸	10%	
					乙	1276	巴特日七味丸	10%	
					乙	1277	大黄三味片	10%	
					乙	1278	风湿二十五味丸	10%	
					乙	1279	寒水石二十一味散	10%	
					乙	1280	红花清肝十三味丸	10%	
					乙	1281	黄柏八味片	10%	
					乙	1282	吉祥安坤丸	10%	
					乙	1283	六味安消散(片、胶囊)	甲类	
					乙	1284	那如三味丸	10%	
					乙	1285	暖宫七味丸(散)	10%	
					乙	1286	清感九味丸	10%	
					乙	1287	清热八味丸(散、胶囊)	甲类	
					乙	1288	清心沉香八味丸(散)	10%	
					乙	1289	肉蔻五味丸	10%	
					乙	1290	扫日劳清肺止咳胶囊	10%	
					乙	1291	四味土木香散	10%	
					乙	1292	调元大补二十五味汤散	10%	
					乙	1293	外用溃疡散	10%	
					乙	1294	乌兰十三味汤散	10%	
					乙	1295	消积洁白丸	10%	
					乙	1296	小儿石薏散	10%	
					乙	1297	益肾十七味丸	10%	
					乙	1298	扎冲十三味丸	10%	
					乙	1299	珍宝丸	10%	
					乙	1300	珍珠通络丸	10%	
					乙	1301	凉血十味散(片)	10%	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	支付	备注
ZI03		维药						
				乙	1302	阿娜尔妇洁液	10%	
				乙	1303	爱维心口服液	10%	
				乙	1304	百癣夏塔热片(胶囊)	甲类	
				乙	1305	复方高滋斑片	10%	
				乙	1306	复方卡力孜然酊	10%	
				乙	1307	复方木尼孜其颗粒	10%	
				乙	1308	寒喘祖帕颗粒	甲类	
				乙	1309	护肝布祖热颗粒	10%	
				乙	1310	健心合米尔高滋斑安比热片	10%	
				乙	1311	罗补甫克比日丸	10%	
				乙	1312	玛木然止泻胶囊	10%	
				乙	1313	玫瑰花口服液	10%	
				乙	1314	尿通卡克乃其片	10%	
				乙	1315	清热卡森颗粒	10%	
				乙	1316	石榴补血糖浆	10%	
				乙	1317	通滞苏润江片(胶囊)	10%	
				乙	1318	西帕依固龈液	甲类	
				乙	1319	炎消迪娜儿糖浆	10%	
				乙	1320	养心达瓦依米西克蜜膏	10%	
				乙	1321	益心巴迪然吉布亚颗粒	10%	
				乙	1322	祖卡木颗粒	甲类	
				乙	1323	消白软膏	10%	

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	支付	备注	协议有效期
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管反流病的药物							
XA02BC				质子泵抑制剂						
				乙	1	注射用艾普拉唑钠	63.00 元(10mg/支)	10%	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
				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)	10%	限活动性良性胃溃疡。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	3	安奈拉唑钠肠溶片	*	10%	限十二指肠溃疡。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	4	注射用右兰索拉唑	*	10%	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
XA02BX				其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物						
				乙	5	替戈拉生片	*	10%	限反流性食管炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	6	盐酸凯普拉生片	5.68 元(10mg/片(按C22H25FN2O4S 计))	10%	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
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	8	昂丹司琼口溶膜	*	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	9	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	10	阿瑞匹坦注射液	139.13 元(18ml:130mg/瓶)	10%	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
XA05		胆和肝治疗药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
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)	甲类	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
XA06		治疗便秘药物								
				乙	12	利那洛肽胶囊	*	10%	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
				乙	13	磷酸钠盐散	*	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	14	芦比前列酮软胶囊	4.52 元(24μg/粒)	10%	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
				乙	15	复方聚乙二醇(3350) 电解质散	3.72 元(6.9g/袋)	10%	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
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)	甲类		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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	*	10%	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
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	*	10%	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
				乙	19	甘精胰岛素利司那肽注射液(I)	*	10%	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
				乙	20	甘精胰岛素利司那肽注射液(II)	*	10%	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
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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
				乙	23	达格列净二甲双胍缓释片(I)	*	10%			2024年1月1日至2025年12月31日
XA10BF				α-葡萄糖苷酶抑制剂							
				乙	24	阿卡波糖咀嚼片	0.465元(50mg/片)	甲类			2023年3月1日至2024年12月31日
XA10BH				二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂							
				乙	25	磷酸瑞格列汀片	*	10%			2024年1月1日至2025年12月31日
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物							
				乙	26	贝那鲁肽注射液	*	10%	限2型糖尿病。		2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	27	度拉糖肽注射液	*	10%	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
				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)	10%	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
				乙	29	司美格鲁肽注射液	*	10%	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
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	*	10%	限二线用药。		2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	31	脯氨酸恒格列净片	*	10%	限成人2型糖尿病患者。		2023年3月1日至2024年12月31日
XA10BX				其他降血糖药							
				乙	32	西格列他钠片	2.92元(16mg/片)	10%			2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	33	多格列艾汀片	5.39元(75mg/片)	10%	限2型糖尿病患者。		2024年1月1日至2025年12月31日
XA11		维生素类									
XA12		矿物质补充剂									

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	34	氯化钾口服溶液	16.88 元(100ml:10g/瓶)	甲类		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA16		其他消化道及代谢用药									
					乙	35	麦格司他胶囊	*	10%	限 C 型尼曼匹克病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	36	盐酸乙酰左卡尼汀片	0.58 元(0.25g/片); 0.99 元(0.5g/片)	10%	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
					乙	37	注射用维得利珠单抗	*	10%	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
					乙	38	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	*	10%	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
					乙	39	酒石酸艾格司他胶囊	381.00 元(84mg/粒(按 C23H36N2O4 计))	10%	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
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))	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XB01AC				血小板凝聚抑制剂, 肝素除外							
					乙	41	司来帕格片	*	10%	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
					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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB01AD				酶类							
					乙	43	注射用阿替普酶	*	10%	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
					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)	10%	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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期	
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	
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	*	10%	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
					乙	47	重组人血小板生成素注射液	*	10%	限实体瘤化疗后所致的小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
					乙	48	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	49	马来酸阿伐曲泊帕片	*	10%	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
					乙	50	艾曲泊帕乙醇胺片	*	10%	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
					乙	51	海曲泊帕乙醇胺片	*	10%	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
					乙	52	注射用罗普司亭	*	10%	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
					乙	53	芦曲泊帕片	*	10%	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
XB03		抗贫血药									

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
XB03A			铁制剂								
					乙	54	异麦芽糖酐铁注射液	*	10%	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
					乙	55	羧基麦芽糖铁注射液	*	10%	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
XB03B			维生素 B12 和叶酸								
					乙	56	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	*	10%	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
XB03X			其他抗贫血制剂								
					乙	57	罗沙司他胶囊	*	10%	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
					乙	58	注射用罗特西普	*	10%	限β-地中海贫血成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	59	达依泊汀α注射液	*	10%	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
					乙	60	恩那度司他片	8.97 元(1mg/片)； 15.25 元(2mg/片)； 25.93 元(4mg/片)	10%	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
					乙	61	培莫沙肽注射液	*	10%	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
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)	10%	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
XB05B			静脉注射液								
XB05BA				胃肠外营养液							
					乙	63	多种油脂脂肪乳注射液(C6~24)	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					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)	10%	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
					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)	10%	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
					乙	66	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	*	10%	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
					乙	67	结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	*	10%	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
					乙	68	小儿多种维生素注射液(13)	*	10%	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
					乙	69	注射用多种维生素(13)	84.00 元(5ml/瓶)	10%	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
					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])	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					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])	10%	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
					乙	72	复方氨基酸(16AA)/葡萄糖(12.6%)电解质注射液	*	10%	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
XB05D			腹膜透析液								
					乙	73	艾考糊精腹膜透析液	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
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)	甲类	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
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	*	10%	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
				血滤置换液							
					乙	76	枸橼酸钠血滤置换液	*	10%		2024年1月1日至2025年12月31日
XC	心血管系统										
XC01		心脏治疗药									

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药								
					乙	77	维立西呱片	*	10%	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
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)	10%	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
					乙	79	丹参酮IIA 磺酸钠注射液	11.90 元(2ml:10mg/支)	甲类		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	80	瑞加诺生注射液	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
XC03D			保钾利尿药								
					乙	81	非奈利酮片	*	10%	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
XC02K			其他抗高血压药								
					乙	82	波生坦片	*	甲类	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
					乙	83	马昔腾坦片	*	10%	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
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)	10%	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
					乙	85	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
XC07FB		其他β-受体阻滞剂复方制剂									

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	86	比索洛尔氨氯地平片	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
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							
					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)	10%	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
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	*	10%	限轻、中度原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	89	美阿沙坦钾片	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
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	*	10%	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
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)	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
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)	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	93	依洛尤单抗注射液	*	10%	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
					乙	94	阿利西尤单抗注射液	*	10%	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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XD05		治疗银屑病药								
					乙 96	本维莫德乳膏	138.00 元 (10g:0.1g/ 支)	10%	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
XD11		其他皮肤科制剂								
					乙 97	度普利尤单抗注射液	*	10%	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
					乙 98	克立硼罗软膏	*	10%	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
					乙 99	阿布昔替尼片	*	10%	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
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)	甲类	限念珠菌性外阴阴道病。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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))	甲类		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XH01C			下丘脑激素							
XH01CB				抗生长激素						
					乙 102	注射用醋酸奥曲肽微球	*	10%	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
					乙 103	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	*	10%	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

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
XJ	全身用抗感染药								
XJ01		全身用抗菌药							
XJ01A			四环素类						
				乙	104	注射用甲苯磺酸奥马环素	*	10%	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	105	甲苯磺酸奥马环素片	*	10%	2024年1月1日至2025年12月31日
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)	10%	2023年3月1日至2024年12月31日
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)	10%	2023年3月1日至2024年12月31日
				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)	10%	2024年1月1日至2025年12月31日
XJ01DD			第三代头孢菌素						
				乙	109	头孢托仑匹酯颗粒	*	10%	限儿童患者。 2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	110	盐酸头孢卡品酯颗粒	*	10%	2023年3月1日至2024年12月31日
				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)	甲类	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					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)	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	115	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠	*	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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)	甲类	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
XJ01M			喹诺酮类抗菌药								
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 C20H25N3O4 计)0.5g 和氯化钠 2.25g/袋)	10%	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
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)	10%	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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
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)	10%	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
XJ01XX				其他抗菌药						
				乙	120	康替唑胺片	*	10%	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
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)	10%	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
XJ02AC				三唑类衍生物						
				乙	122	注射用硫酸艾沙康唑	*	10%	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
				乙	123	硫酸艾沙康唑胶囊	*	10%	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
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))	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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	*	10%	限慢性乙型肝炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	126	恩替卡韦颗粒	1.72 元(0.5mg/袋)	甲类	限乙型肝炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XJ05AP				用于治疗 HCV 感染的抗病毒药物						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	127	来迪派韦索磷布韦片	*	10%	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
					乙	128	索磷布韦维帕他韦片	*	甲类	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
					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)	10%	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
					乙	130	索磷维伏片	*	10%	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
					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)	10%	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
					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)	10%	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
					乙	133	磷酸依米他韦胶囊	*	10%	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
					乙	134	奥磷布韦片	*	10%	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
XJ05AR				艾滋病感染的抗病毒药物							
					乙	135	艾考恩丙替片	*	10%	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					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)	10%	限艾滋病病毒感染。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	137	注射用艾博韦泰	532.00 元(160mg/支)	10%	限艾滋病病毒感染。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	138	比克恩丙诺片	*	10%	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	139	艾诺韦林片	8.58 元(75mg/片)	10%	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	140	拉米夫定多替拉韦片	*	10%	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	141	多拉米替片	*	10%	限艾滋病。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	142	阿兹夫定片	4.99 元(1mg/片); 11.58 元(3mg/片)	10%		2023年4月1日至2024年12月31日
					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)	10%	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至2025年12月31日
XJ05AX				其他抗病毒药							
					乙	144	盐酸阿比多尔颗粒	3.00 元(0.1g/袋)	10%	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
					乙	145	来特莫韦片	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	146	来特莫韦注射液	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	147	氢溴酸氖瑞米德韦片	*	10%	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
					乙	148	来瑞特韦片	*	10%	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
					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)	10%	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
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							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	150	注射用紫杉醇脂质体	*	甲类	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
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	*	10%	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
					乙	152	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	2970.00 元(10ml:10mg/瓶)	甲类	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
XL01DC				其他细胞毒类药物							
					乙	153	优替德隆注射液	*	10%	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
XL01X			其他抗肿瘤药								
XL01XC				单克隆抗体							
					乙	154	西妥昔单抗注射液	*	定额标准	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
					乙	155	尼妥珠单抗注射液	1230.00 元(50mg/瓶)	定额标准	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
					乙	156	注射用伊尼妥单抗	*	定额标准	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
					乙	157	信迪利单抗注射液	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	158	替雷利珠单抗注射液	*	10%	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
					乙	159	特瑞普利单抗注射液	*	定额标准	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	160	注射用卡瑞利珠单抗	*	定额标准	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
					乙	161	奥妥珠单抗注射液	*	10%	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
					乙	162	达雷妥尤单抗注射液	*	10%	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
					乙	163	注射用恩美曲妥珠单抗	*	10%	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
					乙	164	注射用维布妥昔单抗	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	165	泽贝妥单抗注射液	*	10%	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
					乙	166	瑞帕妥单抗注射液	*	10%	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
					乙	167	曲妥珠单抗注射液 (皮下注射)	*	10%	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
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)	定额标准	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
					乙	169	甲磺酸奥希替尼片	*	定额标准	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。	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	170	甲磺酸阿美替尼片	*	定额标准	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	171	盐酸安罗替尼胶囊	*	定额标准	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
					乙	172	克唑替尼胶囊	*	定额标准	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
					乙	173	盐酸阿来替尼胶囊	*	定额标准	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
					乙	174	甲磺酸阿帕替尼片	*	定额标准	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
					乙	175	呋喹替尼胶囊	*	定额标准	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
					乙	176	马来酸吡咯替尼片	*	定额标准	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
					乙	177	泽布替尼胶囊	*	定额标准	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	178	磷酸芦可替尼片	*	定额标准	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 岁及以上急性移植抗宿主病 (急性 GVHD, aGVHD) 患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	179	维莫非尼片	*	定额标准	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
					乙	180	曲美替尼片	*	定额标准	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
					乙	181	甲磺酸达拉非尼胶囊	*	定额标准	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
					乙	182	甲苯磺酸多纳非尼片	*	10%	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
					乙	183	盐酸恩沙替尼胶囊	*	10%	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
					乙	184	甲磺酸伏美替尼片	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	185	达可替尼片	*	10%	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
					乙	186	奥布替尼片	*	10%	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
					乙	187	阿贝西利片	*	10%	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
					乙	188	马来酸奈拉替尼片	*	10%	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
					乙	189	索凡替尼胶囊	*	10%	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
					乙	190	盐酸埃克替尼片	*	甲类	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
					乙	191	洛拉替尼片	*	10%	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
					乙	192	布格替尼片	*	10%	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
					乙	193	赛沃替尼片	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	194	奥雷巴替尼片	*	10%	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
					乙	195	瑞派替尼片	*	10%	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
					乙	196	琥珀酸瑞波西利片	*	10%	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
					乙	197	甲磺酸贝福替尼胶囊	*	10%	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
					乙	198	硫酸氢司美替尼胶囊	*	10%	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
					乙	199	伏罗尼布片	*	10%	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
					乙	200	阿可替尼胶囊	*	10%	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
					乙	201	恩曲替尼胶囊	*	10%	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
					乙	202	谷美替尼片	*	10%	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
					乙	203	阿伐替尼片	*	10%	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
					乙	204	伊鲁阿克片	*	10%	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
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)	定额标准	限晚期非小细胞肺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	206	西达本胺片	322.42 元 (5mg/片)	定额标准	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
					乙	207	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*	10%	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
					乙	208	氟唑帕利胶囊	*	10%	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
					乙	209	帕米帕利胶囊	*	10%	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
					乙	210	注射用维迪西妥单抗	*	10%	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
					乙	211	维奈克拉片	*	10%	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
					乙	212	注射用卡非佐米	*	10%	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
					乙	213	羟乙磺酸达尔西利片	*	10%	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
					乙	214	林普利塞片	*	10%	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
					乙	215	度维利塞胶囊	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	216	塞利尼索片	*	10%	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
					乙	217	磷酸索立德吉胶囊	*	10%	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
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	*	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	219	注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00 元(3.75mg/瓶)	10%	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
					乙	220	注射用戈舍瑞林微球	*	10%	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
XL02B			激素拮抗剂及相关药物								
					乙	221	阿帕他胺片	*	10%	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
					乙	222	达罗他胺片	*	10%	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
					乙	223	瑞维鲁胺片	*	10%	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
					乙	224	注射用醋酸地加瑞克	*	10%	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
XL03		免疫兴奋剂									
XL03A			免疫兴奋剂								
XL03AA				集落刺激因子							
					乙	225	硫培非格司亭注射液	*	10%	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
					乙	226	艾贝格司亭 α 注射液	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					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))	10%	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
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	*	10%	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
					乙	229	盐酸芬戈莫德胶囊	*	10%	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
					乙	230	奥法妥木单抗注射液	*	10%	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
					乙	231	依维莫司片	*	定额标准	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
					乙	232	巴瑞替尼片	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	233	注射用贝利尤单抗	*	10%	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。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	234	注射用泰它西普	*	10%	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 $\geq$ 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
					乙	235	乌帕替尼缓释片	*	10%	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
					乙	236	伊奈利珠单抗注射液	*	10%	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
					乙	237	艾加莫德 α 注射液	*	10%	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
					乙	238	盐酸奥扎莫德胶囊	*	10%	限成人复发型多发性硬化。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	239	依库珠单抗注射液	*	10%	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
XL04AB				肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂							
					乙	240	依那西普注射液	*	10%	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
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	支付	备注	协议有效期
					乙	241	司库奇尤单抗注射液	*	10%	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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	242	乌司奴单抗注射液	*	10%	限：1. 对环孢素、甲氨喋呤 (MTX) 等其他系统治疗或 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
					乙	243	乌司奴单抗注射液 (静脉输注)	*	10%	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
					乙	244	依奇珠单抗注射液	*	10%	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
					乙	245	古塞奇尤单抗注射液	*	10%	限适合系统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
					乙	246	佩索利单抗注射液	*	10%	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
					乙	247	替瑞奇珠单抗注射液	*	10%	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
					乙	248	注射用司妥昔单抗	*	10%	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
					乙	249	萨特利珠单抗注射液	*	10%	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
XL04AX				其他免疫抑制剂							
					乙	250	富马酸二甲酯肠溶胶囊	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	251	泊马度胺胶囊	*	10%	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
					乙	252	西罗莫司凝胶	*	10%	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
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)	10%	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
					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)	10%	限骨关节炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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))	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XM09		其他肌肉-骨骼系统疾病用药									
					乙	256	诺西那生钠注射液	*	10%	限 5q 脊髓性肌萎缩症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	257	利司扑兰口服溶液用散	*	10%	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
					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))	10%	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
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)	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	260	环泊酚注射液	*	10%	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
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)	甲类	限带状疱疹患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	262	布比卡因脂质体注射液	382.00 元(20ml:266mg/瓶)	甲类	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
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)	10%		2024年1月1日至2025年12月31日
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)	甲类		2023年3月1日至2024年12月31日
XN03		抗癫痫药									
XN03A			抗癫痫药								
					乙	265	吡仑帕奈片	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	266	地西洋鼻喷雾剂	*	甲类	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
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)	甲类		2024年1月1日至2025年12月31日
XN05AX				其他抗精神病药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	268	注射用利培酮微球(Ⅱ)	*	甲类	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
					乙	269	氘丁苯那嗪片	*	10%	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
					乙	270	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*	10%	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
					乙	271	阿立哌唑口溶膜	4.61元(10mg/片)； 6.29元(15mg/片)	甲类		2024年1月1日至2025年12月31日
XN05C			催眠药和镇静药								
					乙	272	水合氯醛灌肠剂	17.00元(1.34g:0.5g/瓶)	10%	限儿童。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	273	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	10%	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
					乙	274	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*	10%	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
					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)	10%	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
					乙	276	咪达唑仑口服溶液	*	甲类	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
					乙	277	咪达唑仑口颊粘膜溶液	*	甲类		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	278	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂	*	10%	限成人术前镇静/抗焦虑。	2024年1月1日至2025年12月31日
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)	甲类		2024年1月1日至2025年12月31日
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)	10%		2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	281	琥珀酸地文拉法辛缓释片	6.72 元(50mg/片(按C16H25N02 计))	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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)	10%	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
XN06D			抗痴呆药								
XN06DX			其他抗痴呆药								
					乙	283	甘露特钠胶囊	*	10%	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
					乙	284	盐酸美金刚口溶膜	1.64 元(5mg/片); 2.78 元(10mg/片)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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	*	10%	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
					乙	286	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	33.00 元(5ml/依达拉奉 10mg 与右莰醇 2.5mg/瓶)	10%	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
					乙	287	丁苯酞软胶囊	3.36 元(0.1g/粒)	10%	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
					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)	10%	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
					乙	289	氨吡啶缓释片	*	10%	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
					乙	290	氯苯唑酸软胶囊	*	10%	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
					乙	291	利鲁唑口服混悬液	628.00 元(300ml:1.5g/瓶)	10%	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	292	盐酸替洛利生片	*	10%	限发作性睡病成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XR	呼吸系统										
XR01		鼻部制剂									
XR01A		减轻充血药及其他鼻局部用药									

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	293	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	10%	限变应性鼻炎。	2024年1月1日至2025年12月31日
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)	10%		2024年1月1日至2025年12月31日
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	*	10%	限慢性阻塞性肺病 (COPD)。	2024年1月1日至2025年12月31日
					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)	*	10%	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
					乙	297	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*	10%	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	298	布地格福吸入气雾剂	*	10%	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	299	氟替美维吸入粉雾剂	*	10%	限中重度慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	300	盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.90 元 (10μg/吸, 200 吸/支)	甲类		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	301	倍氯福格吸入气雾剂	*	10%	限慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	302	茚达格莫吸入粉雾剂 (II)	*	10%	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
					乙	303	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂 (II)	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	304	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂 (III)	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
					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 ₂ O ₃ ·HCl·½ H ₂ O 计))	甲类		2024年1月1日至2025年12月31日
XR03D			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	306	注射用奥马珠单抗	*	10%	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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
					乙	307	美泊利单抗注射液	*	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	308	注射用奥马珠单抗α	*	10%	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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
					乙	309	奥马珠单抗注射液	*	10%	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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
XR03DC				白三烯受体拮抗剂							
					乙	310	孟鲁司特钠口溶膜	4.26元(4mg/片)； 5.05元(5mg/片)	10%	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
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)	甲类		2024年1月1日至2025年12月31日
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	*	10%	限二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙	313	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	*	10%	限二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
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C ₁₄ H ₂₂ N ₂ O·HCl计))	甲类		2024年1月1日至2025年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
XS01L			眼血管病用药								
					乙	315	地塞米松玻璃体内植入剂	*	甲类	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
					乙	316	康柏西普眼用注射液	*	甲类	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
					乙	317	雷珠单抗注射液	*	10%	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	318	氟轻松玻璃体内植入剂	*	10%	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
XS01X			其他眼科用药								
					乙	319	环孢素滴眼液(II)	5.50元(0.4ml:0.2mg/支)	10%	限干眼症。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	320	环孢素滴眼液(III)	*	甲类	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
					乙	321	复方电解质眼内冲洗液	31.00元(250ml/瓶); 52.70元(500ml/瓶)	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
XV	其他										
XV01		肠内营养剂									
					乙	322	肠内营养乳剂(SP)	*	10%	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
XV02		其他营养剂									
					乙	323	多种微量元素注射液(III)	*	10%	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
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	*	10%	限成人高钾血症。	2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	325	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	*	10%	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<30mL/min/1.73m 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
XV04		诊断用药									
XV04C			其他诊断试剂								
					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 预灌封注射器)	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
XV08		造影剂									
XV08D			超声造影剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	327	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*	10%		2024年1月1日至2025年12月31日
					乙	328	注射用全氟丁烷微球	*	10%	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
					乙	329	八氟丙烷脂质微球注射液	*	10%		2024年1月1日至2025年12月31日
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)	甲类		2024年1月1日至2025年12月31日

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

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	支付	备注	协议有效期
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)	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	2	柴芩清宁胶囊	1.50 元 (0.3g/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	3	疏清颗粒	1.28 元 (3g/袋); 2.18 元 (6g/袋)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	4	银翘清热片	2.90 元 (0.36g (相当 于饮片 1.22g)/片)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%	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
ZA04		清热剂								
ZA04A			清热泻火剂							
				乙	6	清胃止痛微丸	3.55 元 (3.2g/袋)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	7	熊胆舒肝利胆胶囊	0.98 元 (0.5g/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA04B			清热解毒剂							
				乙	8	冬凌草滴丸	0.18 元 (40mg/丸)	甲类	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
				乙	9	金银花口服液	3.08 元 (10ml/支); 5.24 元 (20ml/支)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	10	热炎宁合剂	17.96 元(100ml/瓶(每 1ml 相当于饮片 1.30g))	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	11	蓝芩口服液	5.88 元(10ml/支(每 1ml 相当于饮片 2.12g))	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	12	清肺排毒颗粒	20.60 元(15g(相当于饮片 49g)/袋)	10%		2023 年 4 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%	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
ZA04CC											
				清肝胆湿热剂							
					乙	14	鸡骨草胶囊	0.56 元(0.5g/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	15	利胆止痛胶囊	0.41 元(0.4g/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA04CD				清利肠胃湿热剂							
					乙	16	五味苦参肠溶胶囊	2.68 元(0.4g/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	18	莲花清咳片	1.29 元(0.46g/片)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA06C			清热化痰剂								
ZA06CA				清热化痰止咳							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	19	金花清感颗粒	8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋)	甲类	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
					乙	20	化湿败毒颗粒	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	10%	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
					乙	21	宣肺败毒颗粒	*	10%	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
					乙	22	散寒化湿颗粒	8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))	10%	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
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)	10%	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
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)	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA09		扶正剂									
ZA09A			补气剂								
					乙	25	甘海胃康胶囊	0.40元(0.4g/粒)	10%		2023年3月1日至2024年12月31日
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))	10%	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
ZA09F			气血双补剂								
					乙	27	百令胶囊	0.51元(0.2g/粒)； 1.03元(0.5g/粒)	甲类	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
ZA09G			益气养阴剂								
					乙	28	参乌益肾片	1.27 元(0.4g/片)	10%	限慢性肾衰竭患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	29	桑枝总生物碱片	4.39 元(50mg/片)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	30	通脉降糖胶囊	0.47 元(0.4g/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	31	参龙宁心胶囊	0.36 元(0.5g/粒)	10%	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
					乙	32	芪蛭益肾胶囊	2.36 元(0.38g(相当于饮片 2.86g)/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA09H			益气复脉剂								
					乙	33	注射用益气复脉(冻干)	15.92 元(0.65g/瓶)	甲类	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
ZA10		安神剂									
ZA10A			养心安神剂								
					乙	34	益肾养心安神片	2.08 元(0.4g(相当于饮片 1.4g)/片)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA12		祛瘀剂									
ZA12A			益气活血剂								
					乙	35	杜蛭丸	6.33 元(5g/25 粒)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	36	心脉隆注射液	26.00 元(2ml:100mg/支)	10%	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
					乙	37	蒺藜皂苷胶囊	3.07 元(65mg/粒)	10%	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
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)	10%	限二级及以上医疗机构。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZA12I			活血消癥剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	39	蛭蛇通络胶囊	1.65 元(0.5g/粒)	10%	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
ZA12G			化瘀宽胸剂								
					乙	40	注射用丹参多酚酸	54.41 元(0.13g/支)	10%	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
					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))	10%	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
ZA12H			化瘀通脉剂								
					乙	42	血必净注射液	22.08 元(10ml/支)	10%	限二级及以上医疗机构。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	43	丹灯通脑软胶囊	0.64 元(0.55g/粒)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
					乙	45	参葛补肾胶囊	4.35 元(每粒装 0.32g(相当于饮片 3.6g))	10%	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
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA15		治风剂									
ZA15B			平肝熄风剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA15E			化痰祛风剂								
					乙	48	川芎清脑颗粒	3.33 元(10g/袋)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA16		祛湿剂									
ZA16B			清热除湿剂								
					乙	49	虎贞清风胶囊	2.99 元(每粒装 0.40g(相当于饮片 2.33g))	10%	清热利湿，化痰利浊，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
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))	10%	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
ZA17		化浊降脂剂									
					乙	51	降脂通络软胶囊	0.72 元(50mg/粒)	10%	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
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))	10%	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
					乙	53	连榆烧伤膏	100.00 元(25g/支)	10%	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的 1%。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZC	肿瘤用药										
ZC01		抗肿瘤药									
					乙	54	复方黄黛片	9.94 元(0.27g/片)	甲类	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
					乙	55	康莱特注射液	136.00 元 (100ml:10g/支)	10%	限二级及以上医疗机构。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
					乙	56	康艾注射液	11.73 元(5ml/支); 19.94 元(10ml/支); 33.90 元(20ml/支)	10%	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
					乙	57	淫羊藿素软胶囊	17.00 元(每粒 0.4g(含淫羊藿素 100mg))	10%	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZC02		肿瘤辅助用药									
					乙	58	注射用黄芪多糖	171.18 元(250mg/支)	10%	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
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))	10%	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
ZG	骨伤科用药										
ZG01		活血化瘀剂									
					乙	60	五虎口服液	11.60 元(10ml/支)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZG02		活血通络剂									
					乙	61	筋骨止痛凝胶	55.00 元(15g/支)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%	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
					乙	64	坤心宁颗粒	9.30 元(6g(相当于饮片 20g)/袋)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	协议有效期
ZI	民族药									
ZI01		藏药								
				乙	65	安儿宁颗粒	1.98 元(3g/袋)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	66	红花如意丸	0.70 元(0.2g/丸)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	67	如意珍宝片	1.87 元(0.5g/片)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。										

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	支付	备注	支付标准有效期
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)	10%	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
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA10BH			二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂							
				乙	4	氢溴酸替格列汀片	3.50 元(20mg/片)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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)	甲类	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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	支付标准有效期
XA12		矿物质补充剂								
				乙	6	复合磷酸氢钾注射液	12.50 元(2ml/支)	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%	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
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)	甲类	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
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XB05C		灌洗液								
				乙	11	山梨醇甘露醇冲洗剂	168.16 元(3000ml/袋)	甲类	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
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XC	心血管系统									
XC03		利尿剂								
XC03X		其他利尿药								
XC03XA			加压素拮抗剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	支付标准有效期
					乙	13	托伐普坦片	30.27 元(15mg/片); 51.46 元(30mg/片)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					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)	10%		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XJ01XX				其他抗菌药							
					乙	17	磷酸特地唑胺片	108.91 元(200mg/片)	10%	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
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)	10%	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
					乙	19	泊沙康唑注射液	748.50 元(16.7ml:0.3g/支)	10%	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
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂										
XL01		抗肿瘤药									
XL01B			抗代谢药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	支付标准有效期
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)	10%	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
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)	10%	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
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XN03		抗癫痫药								
XN03A			抗癫痫药							
XN03AX			其他抗癫痫药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	支付标准有效期
					乙	24	拉考沙胺注射液	215.00 元(20ml:0.2g/支)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XN03AG				脂肪酸衍生物							
					乙	25	氨己烯酸口服溶液用散	29.00 元(500mg/袋)	10%	限婴儿痉挛症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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)	甲类		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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)	10%	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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 C ₁₃ H ₁₆ N ₂ 计)与氯化钠 0.18g/支); 55.00 元(50ml:盐酸右美托咪定 0.2mg(按 C ₁₃ H ₁₆ N ₂ 计)与氯化钠 0.45g/瓶); 93.50 元(100ml:盐酸右美托咪定 0.4mg(按 C ₁₃ H ₁₆ N ₂ 计)与氯化钠 0.9g/瓶)	10%	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
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	29	草酸艾司西酞普兰口服溶液	3.18 元(按 C ₂₀ H ₂₁ FN ₂ O 计:5ml:5mg/瓶); 5.40 元(按 C ₂₀ H ₂₁ FN ₂ O 计:10ml:10mg/瓶); 36.19 元(按 C ₂₀ H ₂₁ FN ₂ O 计:120ml:120mg/瓶)	甲类		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	支付	备注	支付标准有效期
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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 137μg 和丙酸氟替卡松 50μg)	10%	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
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)	甲类		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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)	10%		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

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		41	土牛膝	
2	丁公藤		42	土荆皮	
3	丁香	☐	43	土茯苓	
4	人工天竺黄		44	土藁本	
5	人工牛黄		45	土鳖虫	
6	人工麝香		46	大风子	
7	人中黄		47	大风子仁	
8	人参片	☐	48	大叶三七叶（参叶）	
9	人参叶		49	大叶紫珠	
10	人参芦	☐	50	大血藤	
11	人参须	☐	51	大豆卷	
12	八角枫		52	大豆黄卷	
13	八角茴香	☐	53	大皂角	
14	八角莲		54	大青叶	
15	八楞木		55	大青草	
16	九节菖蒲		56	大青盐	
17	九里香		57	大枣	☐
18	九香虫		58	大金牛草	
19	儿茶		59	大狼把草	
20	了哥王		60	大黄	
21	刀豆	☐	61	大黄炭	
22	刀豆壳		62	大蓟	
23	三七	☐	63	大蓟炭	
24	三七花		64	大蓟根	
25	三七粉	☐	65	大腹毛	
26	三白草		66	大腹皮	
27	三棱		67	万年青子	
28	三颗针		68	小驳骨	
29	干石斛	☐	69	小青草	
30	干鱼腥草		70	小金牛草	
31	干姜	☐	71	小茴香	☐
32	干姜皮		72	小通草	
33	干荷叶	☐	73	小黄花菜根	
34	干荷梗		74	小蓟	
35	干荷蒂		75	小蓟炭	
36	干益母草		76	山羊血	
37	干漆		77	山麦冬	
38	干漆炭		78	山豆根	
39	土木香		79	山茶花	
40	土贝母		80	山药	☐

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
81	山药片	□	126	马蹄金	
82	山药藤		127	马鞭草	
83	山柰		128	王不留行	
84	山香圆叶		129	天龙	
85	山萸肉		130	天仙子	
86	山银花		131	天仙藤	
87	山楂叶		132	天冬	
88	山楂炭		133	天竹子	
89	山楂根		134	天名精	
90	山慈菇		135	天花粉	
91	山慈菇（毛慈菇）		136	天青地白草	
92	山慈菇（冰球子）		137	天竺黄	
93	千日红		138	天胡荽	
94	千斤拔		139	天浆壳	
95	千年健		140	天麻	□
96	千里光		141	天葵子	
97	千金子		142	天葵草	
98	千金子霜		143	天然冰片（右旋龙脑）	
99	川木香		144	无名异	
100	川木通		145	无花果	
101	川贝母	□	146	云母石	
102	川贝母粉		147	云芝	
103	川牛膝		148	木瓜	
104	川芎		149	木芙蓉叶	
105	川射干		150	木芙蓉花	
106	川楝子		151	木香	
107	广天仙子		152	木贼	
108	广丹		153	木通	
109	广东紫珠		154	木棉花	
110	广豆根		155	木犀花	
111	广枣		156	木槿皮	
112	广金钱草		157	木槿花	
113	广陵香		158	木蝴蝶	
114	广藿香	□	159	木鳖子	
115	广藿香梗		160	木鳖子仁	
116	女贞子		161	木鳖子霜	
117	飞扬草		162	五加皮	
118	飞琥珀		163	五灵脂	
119	马兰根		164	五味子	
120	马齿苋		165	五倍子	
121	马勃		166	太子参	
122	马钱子粉		167	车前子	
123	马兜铃		168	车前子（生）	
124	马蔺子		169	车前草	
125	马蔺花		170	巨胜子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
171	瓦松		216	巴豆	
172	瓦楞子		217	巴豆霜	
173	内蒙紫草		218	巴戟天	
174	水飞蓟		219	巴戟肉	
175	水牛角		220	玉竹	□
176	水红花子		221	玉米须	
177	水杨梅根		222	玉泉散（沪）	
178	水苦葵		223	玉荷花	
179	水线草		224	功劳子	
180	水银		225	功劳木	
181	水蛭		226	去壳砂仁（阳春砂）	
182	水蜈蚣		227	去壳砂仁（绿壳砂）	
183	牛筋草		228	甘松	
184	牛蒡子		229	甘草	
185	牛蒡子（生）		230	甘草片	
186	牛膝		231	艾片（左旋龙脑）	
187	牛膝炭		232	艾叶	□
188	毛冬青		233	艾叶炭	
189	毛诃子		234	艾绒	
190	升麻		235	石上柏	
191	片姜黄		236	石韦	
192	化橘红		237	石木耳	
193	分心木		238	石见穿	
194	月季花	□	239	石打穿	
195	丹参		240	石龙芮	
196	乌拉草		241	石吊兰	
197	乌药		242	石决明	
198	乌韭		243	石莲子	
199	乌梢蛇	□	244	石菖蒲	
200	乌梢蛇肉	□	245	石斛（齿瓣）	
201	乌梅	□	246	石楠叶	
202	乌梅肉	□	247	石楠藤	
203	乌梅炭		248	石榴皮	
204	乌菟莓		249	石榴皮炭	
205	凤仙花		250	石膏	
206	凤仙透骨草		251	石燕	
207	凤尾草		252	石蟹	
208	凤眼草		253	布渣叶	
209	凤凰衣		254	龙齿	
210	六一散（沪）		255	龙骨	
211	六月雪		256	龙须草	
212	六轴子		257	龙胆	
213	六神曲炭（沪）		258	龙眼肉	□
214	方儿茶		259	龙脷叶	
215	火麻仁		260	龙葵	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
261	平贝母		306	生侧柏叶	
262	北刘寄奴		307	生金礞石	
263	北豆根		308	生乳香	
264	北沙参		309	生狗脊	
265	北柴胡		310	生草乌	
266	北寒水石		311	生枳壳	
267	田字草		312	生枳实	
268	田皂角		313	生栀子	□
269	四季青		314	生厚朴	
270	生了哥王		315	生香附	
271	生山楂	□	316	生姜	□
272	生川乌		317	生洋金花	
273	生马钱子		318	生莲房	
274	生王不留行		319	生桃仁	
275	生天南星		320	生狼毒	
276	生天南星（掌叶半夏）		321	生海螵蛸	
277	生瓦楞子		322	生商陆	
278	生巴豆		323	生斑蝥	
279	生甘遂		324	生款冬花	
280	生石膏		325	生硫黄	
281	生白术		326	生紫苏子	
282	生白芍		327	生紫菀	
283	生白附子		328	生蒲黄	
284	生瓜蒌子		329	生槐米	
285	生半夏		330	生槐角	
286	生地榆		331	生硼砂	
287	生延胡索		332	生雷丸	
288	生决明子	□	333	生酸枣仁	
289	生关白附		334	生稻芽	
290	生红曲		335	生藤黄	
291	生红娘虫		336	生鳖甲	
292	生麦芽	□	337	失笑散（沪）	
293	生花蕊石		338	代代花	
294	生芥子		339	仙半夏	
295	生苍术		340	仙茅	
296	生杜仲		341	仙桃草	
297	生何首乌		342	仙鹤草	
298	生皂矾（绿矾）		343	白及	
299	生龟甲		344	白术	
300	生鸡内金		345	白术炭	
301	生青皮		346	白石英	
302	生青娘虫		347	白石脂	
303	生苦杏仁		348	白平子	
304	生松香		349	白头翁	
305	生枫香脂		350	白芍	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
351	白芍炭		396	半枝莲	
352	白芷		397	汉桃叶	
353	白花菜子		398	辽藁本片	
354	白花蛇舌草		399	皮硝	
355	白芥子		400	母丁香	
356	白苏子		401	丝瓜子	
357	白豆蔻花		402	丝瓜络	
358	白附片		403	丝瓜藤	
359	白英		404	老君须	
360	白茄子		405	老秋蝉	
361	白茄根		406	老翘壳	
362	白茅根		407	老鹳草	
363	白矾		408	地龙	
364	白果仁	□	409	地耳草	
365	白河车		410	地耳草(田基黄)	
366	白屈菜		411	地枫皮	
367	白茯苓		412	地肤子	
368	白胡椒	□	413	地枯姜	
369	白药子		414	地骨皮	
370	白前		415	地黄	
371	白扁豆		416	地黄炭	
372	白扁豆衣		417	地榆	
373	白粉霜		418	地榆炭	
374	白菊花		419	地锦草	
375	白梅花		420	芒硝	
376	白矾砂		421	亚麻子	
377	白薇		422	过山龙	
378	白鲜皮		423	过岗龙	
379	白薇		424	西小草	
380	白螺蛳壳		425	西瓜皮	
381	瓜子金		426	西瓜霜	
382	瓜蒌		427	西青果	
383	瓜蒌子		428	西河柳	
384	瓜蒌子霜		429	西砂壳	
385	瓜蒌皮		430	百合	□
386	瓜蒌皮(生)		431	百草霜	
387	冬瓜子		432	百部	
388	冬瓜皮		433	百蕊草	
389	冬凌草		434	灰藿草	
390	冬葵果		435	光明子	
391	鸟不宿		436	光慈姑	
392	玄明粉		437	当归	□
393	玄参		438	当归身	
394	玄精石		439	当归身炭	
395	半边莲		440	当归尾	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
441	当归炭		484	米炒青娘虫	
442	当药		485	米炒党参	
443	虫笋		486	米炒斑蝥	
444	吕宋果		487	米斑蝥	
445	肉苁蓉（肉苁蓉）		488	灯心草	
446	肉苁蓉（管花肉苁蓉）	☐	489	灯心炭	
447	肉苁蓉片	☐	490	灯盏细辛（灯盏花）	
448	肉豆蔻	☐	491	灯笼草	
449	肉豆蔻花		492	安息香	
450	肉桂	☐	493	农吉利	
451	肉桂子		494	寻骨风	
452	朱砂拌白茯苓		495	阳春砂花	
453	朱砂拌老翘壳		496	阳起石	
454	朱砂拌灯心草		497	阴地蕨	
455	朱砂拌赤茯苓		498	阴起石	
456	朱砂拌连翘心		499	防己	
457	朱砂拌茯神		500	防风	
458	朱砂根		501	防风炭	
459	朱砂粉		502	红大戟	
460	竹节参		503	红木香	
461	竹节香附		504	红曲炭	
462	竹沥半夏		505	红花	
463	竹茹		506	红花龙胆	
464	竹蝗		507	红芪	
465	伏龙肝		508	红豆蔻	
466	延胡索		509	红旱莲草	
467	华山参		510	红参	☐ ；限临床危重患者抢救
468	自然铜		511	红参片	☐ ；限临床危重患者抢救
469	血余炭		512	红孩儿（薯蓣）	
470	全蝎	☐	513	红根草	
471	合欢皮		514	红粉	
472	合欢米		515	红礞砂	
473	合欢花		516	红景天	☐
474	冰片（合成龙脑）		517	麦冬	
475	刘寄奴		518	麦芽	☐
476	决明子	☐	519	进口肉桂	☐
477	羊角		520	进口沉香	☐
478	羊乳根		521	远志	
479	羊蹄根		522	赤小豆	☐
480	关白附		523	赤石脂	
481	关黄柏		524	赤芍	
482	关黄柏炭		525	赤茯苓	
483	米炒红娘虫		526	芙蓉叶	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
527	芫花		572	伸筋草	
528	芫荽子		573	皂角刺	
529	芫荽草		574	皂矾	
530	芸薹子		575	皂荚	
531	花生衣		576	皂荚子	
532	花椒	☐	577	佛手	☐
533	花椒目		578	佛手花	
534	花蜘蛛		579	佛耳草	
535	花蕊石		580	余甘子	☐
536	芥子		581	谷芽	
537	苍术		582	谷精草	
538	苍耳子		583	龟甲	
539	苍耳子（生）		584	龟甲胶	☐
540	苍耳草		585	龟板	
541	芡实	☐	586	龟板胶	☐
542	苎麻根		587	辛夷	
543	芦子		588	羌活	
544	芦荟	☐	589	灶心土	
545	芦荟粉		590	沙苑子	
546	芦根		591	沙棘	☐
547	苏木		592	没药	
548	苏合香		593	没食子	
549	杜仲		594	沉香	☐
550	杜仲叶		595	沉香曲	
551	杜衡		596	宋半夏	
552	杠板归		597	诃子	
553	杏香兔儿风		598	诃子肉	
554	巫山淫羊藿	☐	599	补骨脂	
555	豆蔻		600	补骨脂（生）	
556	豆蔻仁		601	灵芝	☐
557	豆蔻壳		602	灵砂	
558	两面针		603	陆英	
559	连钱草		604	阿胶珠	☐
560	连翘		605	阿魏	
561	连翘心		606	陈皮	☐
562	旱莲草		607	陈棕炭	
563	吴茱萸		608	附片	
564	岗稔根		609	忍冬藤	
565	牡丹皮		610	鸡内金	
566	牡丹皮炭		611	鸡内金炭	
567	牡蛎		612	鸡矢藤	
568	牡蒿		613	鸡血藤	
569	牡蒿子		614	鸡苏散（沪）	
570	体外培育牛黄		615	鸡骨草	
571	何首乌		616	鸡冠花	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
617	鸡冠花炭		662	郁金	
618	鸡眼草		663	软柴胡	
619	青风藤		664	软滑石	
620	青皮		665	虎耳草	
621	青连翘		666	虎杖	
622	青松毛		667	昆布	□
623	青果	□	668	明党参	
624	青果核		669	岩陀	
625	青果核炭		670	岩柏	
626	青盐半夏		671	罗布麻叶	
627	青铅		672	罗汉果	□
628	青葙子		673	败酱草	
629	青蒿		674	制山茱萸	
630	青蒿（秋蒿）		675	制川乌	
631	青黛		676	制女贞子	
632	青黛拌灯心草		677	制马钱子	
633	青礞石		678	制天南星	
634	玫瑰花	□	679	制五味子	
635	茉莉花		680	制乌梅	
636	苦丁茶		681	制乌梅肉	
637	苦木		682	制巴戟天	
638	苦甘草		683	制玉竹	
639	苦石莲子		684	制甘遂	
640	苦瓜干		685	制白术	
641	苦地丁		686	制白附子	
642	苦杏仁		687	制半夏	
643	苦参		688	制芒硝	
644	苦楝子		689	制关白附	
645	苦楝皮		690	制远志	
646	苘麻		691	制苍术	
647	苘麻子		692	制吴茱萸	
648	茄蒂		693	制吴萸	
649	茅针花		694	制何首乌	
650	茅针花炭		695	制没药	
651	茅莓根		696	制松香	
652	茅根炭		697	制枫香脂	
653	枇杷叶		698	制软滑石	
654	板栗壳		699	制乳香	
655	板蓝根		700	制狗脊	
656	松花粉		701	制炉甘石	
657	松香		702	制草乌	
658	刺五加		703	制南五味子	
659	刺猬皮		704	制南星（掌叶半夏）	
660	枣儿槟榔肉		705	制厚朴	
661	郁李仁	□	706	制香附	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
707	制胆星（掌叶半夏）		752	炙甘草	
708	制洋金花		753	炙红芪	
709	制黄精		754	炙巫山淫羊藿	☐
710	制萸黄连		755	炙益智仁	
711	制硫黄		756	炙黄芪	☐
712	制藿豆衣		757	炙淫羊藿	☐
713	制藤黄		758	京大戟	
714	知母		759	夜明砂	
715	垂盆草		760	净山楂	☐
716	委陵菜		761	闹羊花	
717	使君子		762	卷柏	
718	使君子仁		763	卷柏炭	
719	侧柏叶		764	炒人指甲	
720	侧柏炭		765	炒九香虫	
721	佩兰		766	炒土鳖虫	
722	佩兰梗		767	炒山桃仁	
723	金龙胆草		768	炒山楂	
724	金丝草		769	炒川芎	
725	金枪草		770	炒川楝子	
726	金果榄		771	炒王不留行	
727	金沸草		772	炒天冬	
728	金荞麦		773	炒木瓜	
729	金莲花		774	炒五谷虫	
730	金钱白花蛇	☐	775	炒五灵脂	
731	金钱草		776	炒车前子	
732	金铁锁		777	炒牛蒡子	
733	金雀花		778	炒丹参	
734	金雀根		779	炒火麻仁	
735	金银花	☐	780	炒玉竹	
736	金银花炭		781	炒甘草	
737	金葫芦		782	炒艾叶	
738	金蝉花		783	炒白芍	
739	金精石		784	炒白果仁	☐
740	金樱子		785	炒白前	
741	金樱子肉		786	炒白扁豆	
742	金樱子根		787	炒白扁豆衣	
743	金墨		788	炒白菊花	
744	金礞石		789	炒瓜蒌子	
745	乳香		790	炒瓜蒌皮	
746	肺形草		791	炒冬瓜子	
747	肿节风		792	炒丝瓜络	
748	肥皂子		793	炒地黄	
749	鱼腥草		794	炒当归	
750	狗舌草		795	炒当归身	
751	狗脊		796	炒决明子	☐

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
797	炒关黄柏		842	炒紫苏子	
798	炒防风		843	炒黑芝麻	□
799	炒麦冬		844	炒蒺藜	
800	炒麦芽		845	炒椿皮	
801	炒赤芍		846	炒槐花	
802	炒花椒	□	847	炒硼砂	
803	炒芥子		848	炒路路通	
804	炒苍耳子		849	炒蔓荆子	
805	炒牡丹皮		850	炒槟榔	
806	炒牡蒿子		851	炒酸枣仁	
807	炒谷芽		852	炒稻芽	
808	炒鸡内金		853	炒僵蚕	
809	炒苦杏仁		854	炒熟地黄	
810	炒枇杷叶		855	炒薏苡仁	
811	炒刺猬皮		856	炉甘石	
812	炒软柴胡		857	法半夏	
813	炒知母		858	油松节	
814	炒使君子仁		859	泽兰	
815	炒金银花		860	泽泻	
816	炒泽泻		861	泽漆	
817	炒荆芥		862	官桂	
818	炒茺蔚子		863	建曲	
819	炒南葶苈子		864	降香	
820	炒梔子		865	细辛	
821	炒枸杞子		866	贯叶金丝桃	
822	炒牵牛子		867	贯众	
823	炒虻虫		868	贯众炭	
824	炒莱菔子		869	珍珠母	
825	炒桃仁		870	珍珠粉	□
826	炒柴胡		871	荆芥	
827	炒海螵蛸		872	荆芥炭	
828	炒桑叶		873	荆芥穗	
829	炒桑白皮		874	荆芥穗炭	
830	炒桑枝		875	茜草	
831	炒桑螵蛸		876	茜草炭	
832	炒黄芩		877	萆薢	
833	炒黄连		878	萆薢澄茄	
834	炒黄柏		879	带皮苓	
835	炒黄菊花		880	草大戟	
836	炒常山		881	草乌叶	
837	炒银柴胡		882	草石蚕	
838	炒甜茶		883	草豆蔻	□
839	炒续断		884	草果仁	
840	炒款冬花		885	草蒲黄炭	
841	炒葶苈子		886	茵陈	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
887	茴香	☐	930	枸杞子	☐
888	荞麦		931	枸杞根	
889	茯苓	☐	932	枸骨叶	
890	茯苓皮		933	枸骨根	
891	茯神		934	枸橘叶	
892	茯神木		935	枸橘梨	
893	茶树根		936	柿蒂	
894	荠菜花		937	柿霜饼	
895	茺白子		938	咸秋石	
896	菟蔚子		939	威灵仙	
897	胡芦巴		940	厚朴	
898	胡桐泪		941	厚朴花	
899	胡桃仁		942	砂仁	☐
900	胡黄连		943	砂仁拌熟地黄	
901	胡椒	☐	944	砂炒干蟾	
902	胡颓子叶		945	砂炒牛角角思	
903	胡颓子根		946	牵牛子	
904	荔枝草		947	轻粉	
905	荔枝核		948	鸦胆子	
906	南五味子		949	韭菜子	
907	南五味子根		950	点地梅	
908	南方红豆杉		951	省头草	
909	南瓜蒂		952	虻虫	
910	南瓜藤		953	骨碎补	
911	南沙参		954	钟乳石	
912	南板蓝根		955	钩藤	
913	南柴胡		956	香加皮	
914	南烛子		957	香豆豉	
915	南葶苈子		958	香附	
916	南寒水石		959	香樟木	
917	南鹤虱		960	香橼	☐
918	枯矾		961	香薷	
919	枯矾粉		962	秋葵子	
920	柘木		963	重楼	
921	相思子		964	鬼箭羽	
922	枳壳		965	禹州漏芦	
923	枳壳炭		966	禹余粮	
924	枳实		967	禹粮石	
925	枳实炭		968	胆矾	
926	枳椇子		969	胆南星	
927	柏子仁		970	胖大海	☐
928	柏子仁霜		971	独一味	
929	梔子	☐	972	独活	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
973	急性子		1018	盐韭菜子	
974	将军干		1019	盐益智仁	
975	姜半夏		1020	盐黄柏	
976	姜汁黄连		1021	盐菟丝子	
977	姜皮		1022	盐续断	
978	姜竹茹		1023	盐煅石决明	
979	姜炙竹茹		1024	盐橘核	
980	姜草果仁		1025	莱菔子	☐
981	姜厚朴		1026	莱菔子（生）	☐
982	姜炭		1027	莱菔叶	
983	姜黄		1028	莲子	☐
984	姜黄连		1029	莲子心	☐
985	前胡		1030	莲房炭	
986	首乌藤		1031	莲须	
987	炮附片		1032	苘萝卜子	
988	炮姜		1033	莪术	
989	炮姜炭		1034	荷叶	☐
990	洋金花		1035	荷叶炭	
991	穿山龙		1036	荷花	
992	穿心莲		1037	荷梗	
993	穿破石		1038	萵苣	
994	扁豆花		1039	萵苣子	
995	祖司麻		1040	桂花子	
996	绒线草		1041	桂枝	
997	络石藤		1042	桔梗	
998	绞股蓝		1043	栝楼	
999	秦艽		1044	栝楼子	
1000	秦皮		1045	桃仁	
1001	珠子参		1046	桃枝	
1002	蚕豆花		1047	桃树根	
1003	蚕沙		1048	桃胶	
1004	蚕茧壳		1049	核桃仁	☐
1005	蚕砂		1050	桉叶	
1006	盐小茴香		1051	夏天无	
1007	盐车前子		1052	夏枯草	
1008	盐巴戟天		1053	柴胡	
1009	盐关黄柏		1054	鸬鹚涎	
1010	盐杜仲		1055	党参	
1011	盐沙苑子		1056	党参片	
1012	盐补骨脂		1057	鸭脚草	
1013	盐附子		1058	鸭跖草	
1014	盐知母		1059	铁包金	
1015	盐炒牛膝		1060	铁扫帚	
1016	盐泽泻		1061	铁苋菜	
1017	盐胡芦巴		1062	铁树叶	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1063	铁扁担		1108	酒洗大黄	
1064	铁落		1109	酒洗当归	
1065	铁棒锤(一枝蒿)		1110	酒洗当归身	
1066	铃茵陈		1111	酒洗当归尾	
1067	铅粉		1112	酒黄芩	
1068	秫米		1113	酒黄连	
1069	积雪草		1114	酒黄精	
1070	透骨草		1115	酒萸肉	
1071	倒扣草		1116	酒蛇蛻	
1072	臭芜荑		1117	酒续断	
1073	臭灵丹草		1118	酒蛤蚧	□
1074	臭梧桐叶		1119	酒豨莶草	
1075	臭梧桐花		1120	酒蕲蛇	□
1076	臭梧桐根		1121	娑罗子	
1077	射干		1122	海风藤	
1078	徐长卿		1123	海金沙	
1079	狼苔		1124	海金沙藤	
1080	狼毒		1125	海桐皮	
1081	凌霄花		1126	海蛤散	
1082	高良姜		1127	海螵蛸	
1083	凉粉草		1128	海藻	
1084	拳参		1129	浮小麦	
1085	粉沙参		1130	浮石	
1086	粉萆薢		1131	浮海石	
1087	粉葛	□	1132	浮萍	
1088	益元散(沪)		1133	烫水蛭	
1089	益母花		1134	烫狗脊	
1090	益母草		1135	烫骨碎补	
1091	益智仁		1136	通天草	
1092	烟胶		1137	通关藤	
1093	浙贝母		1138	通草	
1094	浙桐皮		1139	预知子	
1095	酒大黄		1140	桑叶	
1096	酒川牛膝		1141	桑白皮	
1097	酒女贞子		1142	桑枝	
1098	酒牛膝		1143	桑枝(生)	
1099	酒丹参		1144	桑树根	
1100	酒乌梢蛇	□	1145	桑寄生	
1101	酒白芍		1146	桑椹	□
1102	酒当归	□	1147	桑螵蛸	
1103	酒当归身		1148	麸炒山药	
1104	酒当归尾		1149	麸炒白术	
1105	酒延胡索		1150	麸炒苍术	
1106	酒苁蓉	□	1151	麸炒芡实	
1107	酒制蜂胶		1152	麸炒枳壳	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1153	麸炒枳实		1198	野蔷薇根	
1154	麸炒椿皮		1199	曼陀罗	
1155	麸炒薏苡仁		1200	曼陀罗子	
1156	麸煨肉豆蔻		1201	蛇六谷	
1157	排草		1202	蛇含石	
1158	培植牛黄		1203	蛇床子	
1159	接骨木		1204	蛇莓	
1160	菝葜		1205	蛇蜕	
1161	蕲莫（苏败酱）		1206	铜绿	
1162	黄山药		1207	银朱	
1163	黄瓜藤		1208	银花子	
1164	黄芩		1209	银杏叶	
1165	黄芩片		1210	银柴胡	
1166	黄芩炭		1211	银硝	
1167	黄芪	□	1212	银精石	
1168	黄连		1213	甜瓜子	
1169	黄连片		1214	甜瓜蒂	
1170	黄附块		1215	甜杏仁	
1171	黄荆子		1216	象牙屑	
1172	黄药子		1217	象皮	
1173	黄柏		1218	猪牙皂	
1174	黄柏炭		1219	猪苓	
1175	黄菊花		1220	猪殃殃	
1176	黄蜂蜡		1221	猪胆粉	
1177	黄蜀葵花		1222	猫人参	
1178	黄精		1223	猫爪草	
1179	黄藤		1224	猫眼草	
1180	萸黄连		1225	麻黄	
1181	菟丝子		1226	麻黄根	
1182	菟丝子饼		1227	鹿角	
1183	菊苣	□	1228	鹿角胶	□
1184	菊花	□	1229	鹿角胶霜	
1185	梗通草		1230	鹿角粉	
1186	梧桐子		1231	鹿角霜	□
1187	梅花		1232	鹿茸草	
1188	救必应		1233	鹿衔草	
1189	雪上一枝蒿		1234	商陆	
1190	常山		1235	旋覆花	
1191	常山（生）		1236	望江南	
1192	野马追		1237	断血流	
1193	野木瓜		1238	剪刀草	
1194	野料豆		1239	清叶胆	
1195	野菊花		1240	清半夏	
1196	野葡萄藤		1241	清明柳	
1197	野蔷薇花		1242	淮小麦	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1243	淫羊藿	☐	1288	紫萁贯众	
1244	淡竹叶		1289	紫菀	
1245	淡豆豉	☐	1290	紫梢花	
1246	淡附片		1291	景天三七	
1247	淡秋石		1292	蛤壳	
1248	婆婆针		1293	蛤蚧	☐
1249	密佉僧		1294	蛭螬虫	
1250	密陀僧		1295	黑芝麻	☐
1251	密蒙花		1296	黑豆	☐
1252	续断		1297	黑枣	
1253	续断片		1298	黑胡椒	☐
1254	绵马贯众		1299	锁阳	
1255	绵马贯众炭		1300	鹅不食草	
1256	绵萆薢		1301	筋骨草	
1257	绿豆		1302	焦山楂	
1258	绿豆衣		1303	焦麦芽	
1259	琥珀	☐	1304	焦谷芽	
1260	款冬花		1305	焦栀子	
1261	葫芦壳		1306	焦槟榔	
1262	葛花		1307	焦稻芽	
1263	葛根		1308	番木鳖	
1264	葎草		1309	番泻叶	
1265	葱子		1310	童子益母草	
1266	葶苈子		1311	湖北贝母	
1267	萱草花		1312	滑石	
1268	萱草根		1313	滑石粉	
1269	篇蓄		1314	寒水石	
1270	朝天子		1315	蓍草	
1271	楮实子		1316	蓝布正	
1272	棕榈		1317	墓头回	
1273	棕榈子		1318	蓖麻子	
1274	棕榈炭		1319	蒺藜	
1275	酢浆草		1320	蒲公英	
1276	硫黄		1321	蒲包草根	
1277	雄黄粉		1322	蒲种壳	
1278	紫贝齿		1323	蒲黄炒阿胶珠	☐
1279	紫石英		1324	蒲黄炭	
1280	紫花地丁		1325	蒲公英子	
1281	紫花前胡		1326	蒸百部	
1282	紫苏子		1327	蒸紫菀	
1283	紫苏叶		1328	椿皮	
1284	紫苏梗		1329	槐米	
1285	紫荆皮		1330	槐米炭	
1286	紫草茸		1331	槐花	
1287	紫珠叶		1332	槐花炭	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1333	槐角		1378	煅禹余粮	
1334	槐角炭		1379	煅蛇含石	
1335	碎米荠		1380	煅紫贝齿	
1336	雷丸		1381	煅紫石英	
1337	雷公藤		1382	煅蛤壳	
1338	路路通		1383	煅磁石	
1339	蜈蚣		1384	煅赭石	
1340	蜂房		1385	满山红	
1341	蜂蜡		1386	滇鸡血藤	
1342	蜣螂		1387	裸花紫珠	
1343	蜀羊泉		1388	碧玉散（沪）	
1344	锦灯笼		1389	蔓荆子	
1345	矮地茶		1390	蔓荆子（生）	
1346	鼠妇虫		1391	葶菜	
1347	腰黄粉		1392	蓼大青叶	
1348	腹水草		1393	榧子	□
1349	新疆紫草		1394	榧子仁	□
1350	煨川木香		1395	榧藤子	
1351	煨木香		1396	槟榔	
1352	煨肉豆蔻		1397	酸枣仁	
1353	煨诃子		1398	磁石	
1354	煨人中白		1399	豨莶草	
1355	煨云母石		1400	雌黄	
1356	煨瓦楞子		1401	蜡梅花	
1357	煨石决明		1402	蜘蛛香	
1358	煨石膏		1403	蝉蜕	
1359	煨龙齿		1404	罂粟壳	□
1360	煨龙骨		1405	管花肉苁蓉片	□
1361	煨白石英		1406	鲜白茅根	
1362	煨白螺蛳壳		1407	鲜地黄	
1363	煨自然铜		1408	鲜竹沥	
1364	煨阳起石		1409	鲜芦根	□
1365	煨赤石脂		1410	鲜鱼腥草	□
1366	煨花蕊石		1411	鲜益母草	
1367	煨针砂		1412	辣椒	□
1368	煨牡蛎		1413	辣蓼	
1369	煨皂矾		1414	漏芦	
1370	煨青礞石		1415	蜜马兜铃	
1371	煨制禹余粮		1416	蜜白前	
1372	煨制紫石英		1417	蜜百合	□
1373	煨金礞石		1418	蜜百部	
1374	煨鱼脑石		1419	蜜枇杷叶	
1375	煨炉甘石		1420	蜜炙马兜铃	
1376	煨珍珠母		1421	蜜炙木槿花	
1377	煨钟乳石		1422	蜜炙升麻	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1423	蜜炙化橘红		1469	蕤仁	
1424	蜜炙甘草		1470	蕤仁霜	
1425	蜜炙石膏		1471	蕲蛇	□
1426	蜜炙白苏子		1472	蕲蛇肉	□
1427	蜜炙白薇		1473	樱桃核	
1428	蜜炙冬瓜子		1474	榭寄生	
1429	蜜炙枇杷叶		1475	樟脑（天然）	
1430	蜜炙细辛		1476	醋三棱	
1431	蜜炙桂枝		1477	醋五味子	
1432	蜜炙桑叶		1478	醋甘遂	
1433	蜜炙黄芪		1479	醋艾炭	
1434	蜜炙麻黄		1480	醋北柴胡	
1435	蜜炙旋覆花		1481	醋延胡索	
1436	蜜炙款冬花		1482	醋芫花	
1437	蜜炙紫苏子		1483	醋龟甲	
1438	蜜炙紫苏梗		1484	醋没药	
1439	蜜炙橘红		1485	醋鸡内金	
1440	蜜炙橘络		1486	醋青皮	
1441	蜜南葶苈子		1487	醋乳香	
1442	蜜前胡		1488	醋京大戟	
1443	蜜桔梗		1489	醋南五味子	
1444	蜜桑白皮		1490	醋南柴胡	
1445	蜜麸山药		1491	醋香附	
1446	蜜麸炒天麻		1492	醋莪术	
1447	蜜麸炒木香		1493	醋狼毒	
1448	蜜麸炒白术		1494	醋商陆	
1449	蜜麸炒白芍		1495	醋鳖甲	
1450	蜜麸炒苍术		1496	蝼蛄	
1451	蜜麸炒陈皮		1497	墨旱莲	
1452	蜜麸炒青皮		1498	稻芽	
1453	蜜麸炒枳壳		1499	僵蚕	
1455	蜜麸炒香橼		1500	熟大黄	
1456	蜜麸炒党参		1501	熟地黄	
1457	蜜麸炒粉葛		1502	熟地黄炭	
1458	蜜麸炒黄芪		1503	熟附片	
1459	蜜麸炒葛根		1504	瘪竹	
1460	蜜麸炒僵蚕		1505	瘪桃干	
1461	蜜麻黄		1506	鹤虱	
1462	蜜旋覆花		1507	蕤白	
1463	蜜款冬花		1508	薏苡仁	□
1464	蜜紫菀		1509	薏苡根	
1465	蜜槐角		1510	薄荷	□
1466	蜜罌粟壳	□	1511	薜荔果	
1467	熊胆粉	□	1512	橘叶	
1468	赭石		1513	橘红	□

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1514	橘络		1526	藕节炭	
1515	橘核		1527	藤梨根	
1516	煇山桃仁		1528	覆盆子	
1517	煇苦杏仁		1529	瞿麦	
1518	煇苦杏仁		1530	翻白草	
1519	煇桃仁		1531	藿香	☐
1520	煇桃仁		1532	藿香梗	
1521	藁本		1533	蟾酥粉	
1522	藁本片		1534	鳖甲	
1523	檀香	☐	1535	鳖甲胶	☐
1524	黛蛤散		1536	糯稻根	
1525	藕节				

(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。