

南京市中西医结合医院关于住院预交金标准的公告

尊敬的患者及家属：

为贯彻落实国家卫生健康委、财政部、国家医保局、国家中医药管理局等六部门联合发布的《关于规范公立医疗机构预交金管理工作的通知》（国卫办财务发〔2025〕5号）和《关于做好规范公立医疗机构预交金管理实施工作的通知》（苏卫财务〔2025〕19号）文件精神，坚持以人民为中心的发展理念，持续提升群众就医体验，切实减轻患者交纳预交金负担，现将我院住院预交金标准公示如下：

单位：元

序号	出院诊断（病种）名称	职工医保	居民医保	自费	公费（省市干保、省医保）
		预交金新标准	预交金新标准	预交金新标准	预交金新标准
1	支气管肺炎	2,000.00	2,000.00	4,000.00	300.00
2	社区获得性肺炎，非重症	2,000.00	3,200.00	7,500.00	600.00
3	风温病	2,500.00	3,600.00	9,300.00	2,000.00
4	后循环缺血	2,500.00	4,000.00	12,000.00	1,000.00
5	肺部感染	3,000.00	4,500.00	20,000.00	2,500.00
6	大叶性肺炎	2,000.00	2,300.00	5,000.00	400.00
7	腰椎间盘突出伴神经根病	2,500.00	4,500.00	10,000.00	400.00
8	反应性淋巴结炎	2,500.00	3,000.00	7,100.00	200.00
9	2型糖尿病	2,500.00	3,500.00	8,000.00	1,000.00
10	脑梗死	3,000.00	5,500.00	20,000.00	1,500.00
11	2型糖尿病伴血糖控制不佳	2,300.00	3,500.00	7,000.00	300.00
12	急性心力衰竭	3,000.00	4,000.00	15,000.00	1,500.00
13	短暂性大脑缺血性发作	2,500.00	3,500.00	19,000.00	1,000.00
14	中消	2,000.00	3,500.00	2,800.00	1,000.00
15	淋巴结结核	3,500.00	10,000.00	19,000.00	800.00
16	肺炎	2,500.00	2,500.00	5,600.00	1,800.00
17	甲状腺恶性肿瘤	3,000.00	8,500.00	21,000.00	500.00
18	缺血性中风	3,200.00	6,500.00	9,400.00	1,500.00
19	坏死性淋巴结炎	2,500.00	4,000.00	9,100.00	1,000.00
20	胸痹心痛	3,500.00	6,600.00	7,600.00	1,000.00
21	急性支气管炎	1,500.00	1,800.00	3,700.00	300.00
22	痰毒	2,300.00	3,000.00	7,000.00	300.00
23	异常子宫出血	2,500.00	3,400.00	5,500.00	800.00
24	心水病	2,300.00	3,500.00	13,000.00	500.00
25	淋巴结反应性增生	2,500.00	3,000.00	9,000.00	200.00
26	风眩	2,000.00	3,700.00	6,900.00	1,000.00
27	取出内固定装置	3,000.00	5,300.00	13,400.00	1,500.00
28	腰椎压缩性骨折	5,500.00	10,500.00	28,000.00	3,000.00
29	早期人工流产	1,500.00	2,000.00	2,400.00	300.00
30	结肠良性肿瘤	2,500.00	3,500.00	7,800.00	600.00
31	胆囊结石伴胆囊炎	3,000.00	4,000.00	9,700.00	1,500.00
32	混合痔	2,500.00	3,600.00	7,000.00	800.00
33	急性阑尾炎	3,000.00	4,500.00	10,000.00	4,300.00

34	丹毒	2,200.00	3,500.00	7,100.00	1,000.00
35	高血压急症	2,300.00	3,500.00	7,000.00	1,000.00
36	肋骨骨折	2,500.00	3,100.00	11,000.00	700.00
37	结节性甲状腺肿	3,000.00	6,000.00	17,000.00	1,300.00
38	急性胰腺炎	3,000.00	5,000.00	11,000.00	1,100.00
39	脑络痹	2,500.00	4,500.00	4,500.00	500.00
40	骨折病	5,500.00	8,500.00	21,000.00	2,300.00
41	突发特发性听觉丧失	1,700.00	2,900.00	4,500.00	200.00
42	腹痛	2,200.00	4,000.00	6,300.00	200.00
43	喘病	2,800.00	4,000.00	6,000.00	4,500.00
44	结肠息肉	2,300.00	3,500.00	6,200.00	200.00
45	锁骨骨折	6,000.00	11,000.00	26,000.00	4,200.00
46	慢性阻塞性肺病伴有急性加	2,300.00	3,800.00	10,000.00	2,500.00
47	大脑动脉狭窄脑梗死	3,000.00	4,500.00	7,100.00	2,000.00
48	呼吸衰竭	11,000.00	12,000.00	76,000.00	16,000.00
49	肺风痰喘	2,000.00	2,200.00	4,500.00	400.00
50	胸椎压缩性骨折	4,500.00	10,500.00	18,500.00	2,000.00
51	急性阑尾炎伴局限性腹膜炎	3,000.00	5,500.00	14,000.00	1,300.00
52	皮脂腺囊肿	2,000.00	2,500.00	5,500.00	200.00
53	不稳定型心绞痛	3,500.00	7,500.00	13,500.00	500.00
54	急性喘息性支气管炎	2,000.00	2,000.00	4,300.00	300.00
55	稽留流产	1,000.00	2,500.00	2,600.00	500.00
56	新型冠状病毒感染	4,500.00	5,000.00	18,000.00	2,500.00
57	特发性突聋	1,700.00	2,500.00	5,400.00	1,000.00
58	肛周脓肿	2,500.00	3,100.00	7,200.00	500.00
59	子宫内膜息肉	2,500.00	3,500.00	3,000.00	500.00
60	腰椎间盘突出症	2,300.00	4,200.00	10,000.00	1,500.00
61	鼻出血	1,700.00	2,200.00	3,200.00	600.00
62	急性上呼吸道感染	1,700.00	1,800.00	2,600.00	500.00
63	甲状腺结节	3,000.00	4,500.00	7,400.00	500.00
64	细菌性肺炎	2,000.00	2,500.00	17,500.00	3,000.00
65	II型呼吸衰竭	5,600.00	8,700.00	32,000.00	10,000.00
66	妊娠状态	2,000.00	1,200.00	2,000.00	500.00
67	会厌囊肿	4,000.00	6,000.00	10,000.00	1,500.00
68	股骨颈骨折	10,500.00	15,000.00	35,000.00	4,500.00
69	股骨粗隆间骨折	10,000.00	13,700.00	72,000.00	2,000.00
70	脑震荡	3,000.00	3,500.00	8,700.00	4,800.00
71	女性盆腔炎	2,200.00	3,500.00	5,800.00	200.00
72	急性腮腺炎	2,000.00	2,500.00	5,500.00	100.00
73	输尿管结石	3,000.00	6,500.00	10,000.00	2,400.00

注:

- 1、结合患者患病病种、治疗进展和实际费用发生情况,可分次向患者收取预交金。原则上多次收取总额不能超过公示的住院预交金额度。
- 2、患者病情发生变化,其个人自付医药费用超过预交金标准的,可向患者补收预交金。但预交金收取总额原则上不得超过患者所患相关病种预交金标准的累计金额。经患者知情同意,使用自费高值药品耗材的,可结合临床实际另行收取预交金。
- 3、此收取标准自2025年6月30日起执行。咨询、投诉电话:85370806。