

益阳市医疗保障局 文件 益阳市人力资源和社会保障局

益医保发〔2024〕49号

关于转发《湖南省医疗保障局 湖南省人力资源和社会保障厅关于切实做好〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）〉落地执行工作的通知》的通知

各县市区医疗保障局、人力资源和社会保障局，市医疗保障事务中心，相关单位：

现将《湖南省医疗保障局 湖南省人力资源和社会保障厅关于切实做好〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）〉落地执行工作的通知》（湘医保发〔2024〕53号）转发给你们，请认真贯彻执行。



益阳市医疗保障局



益阳市人力资源和社会保障局

2024年12月31日

(此件主动公开)

益阳市医疗保障局办公室

2024年12月31日印发

湖南省医疗保障局 湖南省人力资源和社会保障厅 文件

湘医保发〔2024〕53号

湖南省医疗保障局 湖南省人力资源和社会保障厅 关于切实做好《国家基本医疗保险、工伤保险 和生育保险药品目录（2024年）》 落地执行工作的通知

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

为贯彻落实党中央、国务院决策部署，进一步提高参保人员的用药保障水平，按照国家医保局、人力资源社会保障部《关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）〉的通知》（医保发〔2024〕33号）要求，结合我省实际，现就切实做好《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）》（以下简称《2024年药品目录》）落地执行有关工

作事项通知如下：

一、目录调整情况

本次国家目录调整，共有 91 个药品新增纳入目录，43 个药品调出目录，部分药品从协议期内调入常规目录，部分药品增补了规格或调整了限定支付范围。调整后，《2024 年药品目录》共收录药品 3159 个，其中西药部分 1396 个，中成药部分 1336 个（含民族药 95 个），协议期内谈判药品部分 427 个（含西药 369 个、中成药 58 个）。另外，基金予以支付的中药饮片为 892 个。

对本次国家目录调整中续约失败被调出的协议期内谈判药品，为保障用药连续性，给予其 6 个月的过渡期，2025 年 6 月底前医保基金可按原支付标准继续支付，过渡期内各统筹地区要采取有效措施做好衔接，指导定点医疗机构及时替换。

二、规范支付标准

（一）按照国家规定，结合我省实际，在《2024 年药品目录》条目中增列了自付比例栏目。其中甲类药品自付比例设置为 0%；乙类药品中通用名和剂型与 2023 年版药品目录一致的，维持原自付比例；《2024 年药品目录》中新增的乙类药品通过专家评审，确定了自付比例；基金予以支付的 892 个中药饮片，自付比例设置为 0%。具体药品自付比例以公布目录为准，与《2024 年药品目录》一并印发。限工伤保险和生育保险支付时，不区分甲、乙类，全额纳入工伤保险或生育保险基金支付范围。

（二）协议期内谈判药品（以下简称谈判药品）和竞价药品执行全国统一的医保支付标准。谈判药品的支付标准包括基金和参保人员共同支付的全部费用，基金和参保人员分担比例由省医保局统一确定。新增的国家集中带量采购中选药品以本省中选价格作为支付标准。对于确定支付标准的竞价药品和国家集中带量采购中选药品，实际市场价格超出支付标准的，超出部分由参保人员承担；实际市场价格低于支付标准的，按照实际价格和医保规定报销。同一通用名药品有多家企业生产的，鼓励定点医疗机构和“双通道”药店优先配备价格不高于支付标准的药品，支持其临床使用，减轻患者负担。

（三）协议期内，若谈判药品或竞价药品存在《2024年药品目录》未载明的规格需纳入医保支付范围的，由相关企业向国家医保局提出申请，国家医保局确定相应支付标准后在全国执行。协议期内如有与谈判药品同通用名的药品上市，省医保局可根据市场竞争情况、同通用名药品价格等，调整该药品在本省的医保支付标准。谈判药品或竞价药品被纳入国家组织药品集中带量采购或政府定价的，省医保局可按相关规定调整支付标准。

三、提升供应保障

（一）做好新增药品挂网工作

《2024年药品目录》中的谈判药品及参与竞价的药品可按我省药品挂网规则及流程在医保招采管理系统上申请挂网。谈判药品挂网价格不得高于《2024年药品目录》确定的支付标准；

谈判药品协议期内如有同通用名同剂型药品上市，按我省相关规则限价挂网。参与国家医保局现场竞价的企业，在支付标准有效期内挂网价格不得高于竞价时的报价。

（二）积极推进新增药品进院

各地医保部门要会同有关部门，指导定点医疗机构合理配备、使用目录内药品。加强医保定点医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构协议管理，将合理配备、使用目录内药品的有关要求纳入协议。各地确定 2025 年度基金支出预算时，应充分考虑目录调整因素。对目录内填补保障空白或大幅提高保障水平、历史数据难以反映实际费用的药品，相关病例可特例单议或暂不纳入 DRG/DIP 付费。鼓励各地医保部门组织医疗专家对目录调整情况进行解读，提高医疗机构、医务人员对目录内新增药品的了解。

（三）完善“双通道”药品使用管理

按照医保谈判药品“双通道”管理相关规定，对符合纳入湖南省“双通道”单行支付管理目录规定的新增和续约药品，经企业申请、专家评审、社会公示等程序，制定了《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2025 年）》，共收录通用名药品 268 个（其中新增 56 个），与《2024 年药品目录》同步印发执行，单行支付执行期为一年，到 2025 年 12 月 31 日止。对《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2024 年）》中续约不成功的药品，为保障参保患者的用药过渡需求，设置待遇支付过渡

期，过渡期为两个月（2025年1月1日至2025年2月28日），到期后不予支付。

四、推动商保衔接

各地医保部门要会同有关部门积极发展惠民型商业健康保险，营造惠民型商业健康保险与基本医保有效衔接的氛围。积极支持惠民型商业健康保险根据《2024年药品目录》设计新产品或者更新赔付范围，与基本医保补充结合，更好满足患者用药需求，切实减轻患者医疗费用负担。鼓励有条件的地区探索开展惠民型商业健康保险进医院，实现与基本医疗保险、大病保险、医疗救助“一站式”结算。

五、执行工作要求

（一）各地要严格统一执行《2024年药品目录》和《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2025年）》，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品，也不得自行调整目录内药品的限定支付范围、甲乙分类、自付比例和医保支付标准。目录中医保支付标准有“*”标识的，各地医保和人力资源社会保障部门不得在公开文件、新闻宣传等公开途径中公布其支付标准。

（二）各地要按照国家医疗保障局、国家卫生健康委《关于适应国家医保谈判常态化持续做好谈判药品落地工作的通知》（医保函〔2021〕182号）要求，会同有关部门督促医保定点医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构原则上应于2025年2月底前召开药事会，根据《2024年药品目录》及时调

整本机构用药目录，保证临床诊疗需求和参保患者合理用药权益。不得以医保总额限制、医疗机构用药目录数量、药占比为由影响药品进院。

（三）各地要建立规范便民的“双通道”单行支付管理待遇审核和结算支付规程，有医保限定支付范围的按照支付范围，无医保限定支付范围的按照药品说明书，依托专家评审开展待遇审核工作，及时做好待遇支付。各地要结合实际提升“双通道”待遇认定和管理的科学化水平，确保符合条件的参保人及时享受“双通道”待遇。有条件的地方可积极探索依托定点医疗机构开展待遇认定工作，进一步优化流程，健全监督检查机制。各地要做好“双通道”两定医药机构和责任医师的增补调整工作，广泛通知各定点医疗机构及时申报责任医师信息。由各市州医保局收集汇总全市范围内新的“双通道”定点医疗机构、定点零售药店、责任医师信息，于2025年2月28日前报省医保局，省医保局审核后统一公布。对《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2025年）》中有慈善赠药的品种，各地要督促相关企业严格落实文件规定，切实加强监管，维护参保人合法权益。发现未按承诺履行慈善赠药的企业，应及时上报省医保局按相关规定处理。

（四）各地医保部门要进一步加强对“双通道”处方流转全流程监管，切实防范和打击欺诈骗保行为。严格按照规范医保药品外配处方管理加快电子处方推广应用相关文件要求，自2025年1月1日起，配备“双通道”药品的定点零售药店均需通过电

子处方中心流转“双通道”药品处方，不再接受纸质处方。特殊情况需要延长纸质处方使用时间的，由统筹地区报省医保局同意，并向国家医保局备案，延长不超过3个月。

（五）省医保局已按照国家医保药品分类与代码数据库发布更新情况对《2024年药品目录》和《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2025年）》中新增、调出、变更和过渡期的药品信息统一进行了系统维护。各地要迅速组织定点医药机构及时做好最新药品目录信息的更新下载和目录匹配工作，确保按时执行。同时，要做好智能监管子系统的对接，落实《2024年药品目录》管理要求，加强费用审核和基金监管。在执行过程中，发现系统维护问题，要及时逐级上报。

（六）《2024年药品目录》落地过程中，各地医保部门和人力资源社会保障部门要及时做好新闻宣传和政策解读，加强对医务人员、经办人员培训，及时回应患者和社会关切，营造各方面理解、支持药品目录落地的良好氛围。各地遇有目录品种界定、说明书或支付范围理解等方面的问题，请及时反馈省医保局，省局向国家医保局报告后确定。

本通知自2025年1月1日起全省统一正式执行，《关于切实做好〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）〉落地执行工作的通知》（湘医保发〔2023〕53号）涉及的《湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险医疗机构制剂目录》和《湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险中药饮片目

录》与本通知同步执行，有效期两年。

附件：1.国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录
(2024年)

2.湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录
(2025年)



(此件主动公开)

附件 1

国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险 药品目录（2024年）

一、凡 例

二、西药部分

三、中成药部分

四、协议期内谈判药品部分（含竞价药品）

五、中药饮片部分

凡 例

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

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

一、目录构成

（一）《药品目录》西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品（含竞价药品，下同）部分和中药饮片部分所列药品为基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分 1396 个，中成药部分 1336 个（含民族药 95 个），协议期内谈判药品部分 427 个（含西药 369 个、中成药 58 个），共计 3159 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 393 个，中成药甲类药品 246 个，其余为乙类药品。协议期内谈判药品按照乙类支付。

（三）中药饮片部分除列出基本医疗保险、工伤保险和生育

保险基金准予支付的品种 892 个外，同时列出了不得纳入基金支付的饮片范围。

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

二、编排与分类

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

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

三、名称与剂型

（七）《药品目录》西药部分，2024 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

合并归类的剂型	包含的具体剂型
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 197 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、复方消化酶胶囊、复方胰酶散、复合乳酸菌肠溶胶囊、铝镁颠茄片。

2.西药部分第 777 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 1198 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 1255 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	25	复方酚咖伪麻胶囊
2	氨酚伪麻美芬胶囊	26	复方氢溴酸右美沙芬糖浆
3	氨酚伪麻美芬片（Ⅱ）	27	复方锌布颗粒剂
4	氨酚伪麻美芬片（Ⅱ）/苯酚伪麻片	28	复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊
5	氨酚伪麻美芬片（Ⅲ）	29	复方愈创木酚磺酸钾口服溶液
6	氨酚伪麻那敏胶囊	30	复方愈酚喷托那敏糖浆
7	氨酚伪麻美芬片Ⅲ/氨麻美敏片Ⅲ	31	咖酚伪麻片
8	氨酚伪麻那敏溶液	32	美酚伪麻片
9	氨咖麻敏胶囊	33	美敏伪麻口服液
10	氨咖愈敏溶液	34	美愈伪麻胶囊
11	氨麻美敏片	35	美愈伪麻口服溶液
12	氨麻美敏片（Ⅱ）	36	喷托维林氯化铵片
13	氨麻美敏片（Ⅲ）	37	喷托维林氯化铵糖浆
14	贝敏伪麻片	38	扑尔伪麻片
15	布洛伪麻分散片	39	伪麻那敏胶囊
16	布洛伪麻颗粒剂	40	右美沙芬愈创甘油醚糖浆
17	布洛伪麻片	41	愈创维林那敏片
18	酚咖麻敏胶囊	42	愈酚喷托异丙嗪颗粒
19	酚咖片	43	愈酚维林片
20	酚麻美敏胶囊	44	愈酚伪麻片
21	酚麻美敏片	45	愈美胶囊
22	复方氨酚美沙糖浆	46	愈美颗粒剂
23	复方氨酚那敏颗粒	47	愈美片
24	复方氨酚葡锌片		

四、限定支付范围

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

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

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

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

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

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

(十三) 西药部分第 777 号“抗艾滋病用药”的药品，不属于国家免费治疗艾滋病范围的参保人员使用治疗艾滋病时，

基本医疗保险基金可按规定支付。

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

（十四）参保人员使用西药部分第 279-295 号“胃肠外营养液”需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。

（十五）参保人员使用西药部分第 1317-1331 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。

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

五、其他

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

二、西药部分

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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	14	雷尼替丁	口服常释剂型		0%
				甲	★(14)	雷尼替丁	注射剂		0%
XA02BC				质子泵抑制剂					
				甲	15	奥美拉唑	口服常释剂型		0%
				乙	★(15)	奥美拉唑	注射剂		0%
				乙	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型		20%
				乙	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂		20%
				乙	★(16)	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂			20%
				乙	17	艾普拉唑	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。	20%
				乙	18	兰索拉唑	口服常释剂型		5%
				乙	★(18)	兰索拉唑	注射剂		20%
				乙	19	注射用右兰索拉唑		限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。	20%
				乙	20	雷贝拉唑	口服常释剂型		5%
				乙	21	泮托拉唑	口服常释剂型		5%
				乙	★(21)	泮托拉唑	注射剂		20%
				乙	22	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(Ⅰ)		限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。	5%
				乙	23	奥美拉唑碳酸氢钠胶囊(Ⅱ)		限活动性良性胃溃疡。	5%
XA02BX				其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物					
				乙	24	吉法酯	口服常释剂型		5%
				乙	25	硫糖铝	口服常释剂型		0%
				乙	★(25)	硫糖铝	口服液体剂		0%
				乙	★(25)	硫糖铝	混悬凝胶剂		5%
				乙	26	瑞巴派特	口服常释剂型		5%
				乙	27	替普瑞酮	口服常释剂型		5%
				乙	28	富马酸伏诺拉生片		限：1.反流性食管炎；2.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XA03	治疗功能性胃肠道疾病的药物								
XA03A	治疗功能性肠道疾病的药物								
				甲	29	匹维溴铵	口服常释剂型		0%
				乙	30	二甲硅油	口服常释剂型		5%
				乙	★(30)	二甲硅油	口服散剂		5%
				乙	★(30)	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查。	5%
				乙	31	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查。	5%
				乙	32	间苯三酚	注射剂		5%
				乙	33	曲美布汀	口服常释剂型		5%
				乙	34	罂粟碱	口服常释剂型		5%
				乙	★(34)	罂粟碱	注射剂		5%
				乙	35	格隆溴铵	注射剂		5%
XA03B	单方颠茄及其衍生物								
				甲	36	阿托品	口服常释剂型		0%
				甲	★(36)	阿托品	注射剂		0%
				甲	37	颠茄	口服常释剂型		0%
				甲	★(37)	颠茄	口服液体剂		0%
				甲	38	山莨菪碱	口服常释剂型		0%
				甲	★(38)	山莨菪碱	注射剂		0%
				乙	39	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型		5%
				乙	★(39)	丁溴东莨菪碱	注射剂		5%
				乙	40	东莨菪碱	口服常释剂型		0%
				乙	★(40)	东莨菪碱	注射剂		0%
				乙	★(38)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型		5%
				乙	★(38)	消旋山莨菪碱	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XA03F			胃肠动力药						
				甲	41	多潘立酮	口服常释剂型		0%
				甲	42	甲氧氯普胺	口服常释剂型		0%
				甲	★(42)	甲氧氯普胺	注射剂		0%
				甲	43	莫沙必利	口服常释剂型		0%
				乙	★(41)	多潘立酮	口服液体剂		5%
				乙	44	溴米那普鲁卡因	注射剂		5%
				乙	45	伊托必利	口服常释剂型		5%
XA04		止吐药和止恶心药							
				甲	46	昂丹司琼	口服常释剂型		0%
				乙	★(46)	昂丹司琼	注射剂		5%
				乙	47	格拉司琼	口服常释剂型		5%
				乙	★(47)	格拉司琼	注射剂		5%
				乙	48	帕洛诺司琼	注射剂		20%
				乙	49	托烷司琼	口服常释剂型		5%
				乙	★(49)	托烷司琼	口服液体剂		5%
				乙	★(49)	托烷司琼	注射剂		5%
				乙	50	阿瑞匹坦注射液		限放化疗且吞咽困难的患者。	20%
				乙	51	注射用福沙匹坦双葡甲胺		限放化疗且吞咽困难的患者。	20%
XA05		胆和肝治疗药							
XA05A		胆治疗药							
				甲	52	熊去氧胆酸	口服常释剂型		0%
XA05B		肝脏治疗药, 抗脂肪肝药							
				甲	53	联苯双酯	口服常释剂型		0%
				甲	★(53)	联苯双酯	滴丸剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	54	促肝细胞生长素	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
				乙	55	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型		5%
				乙	★(55)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
				乙	56	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型		5%
				乙	★(56)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
				乙	57	甘草酸二铵	口服常释剂型		0%
				乙	★(57)	甘草酸二铵	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	0%
				乙	58	谷胱甘肽	口服常释剂型	限肝功能异常患者。	5%
				乙	59	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
				乙	60	硫普罗宁	口服常释剂型		5%
				乙	★(60)	硫普罗宁	注射剂		5%
				乙	61	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限血氨升高或肝性脑病的患者。	5%
				乙	62	葡醛内酯	口服常释剂型		0%
				乙	63	双环醇	口服常释剂型		5%
				乙	64	水飞蓟宾	口服常释剂型		5%
				乙	65	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型		5%
				乙	66	水飞蓟素	口服常释剂型		0%
				乙	67	异甘草酸镁	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
				乙	68	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液		限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。	5%
				乙	69	精氨酸谷氨酸注射液		限肝性脑病。	5%
XA06	治疗便秘药物								
				甲	70	聚乙二醇	口服散剂		0%
				甲	71	开塞露	外用液体剂		0%
				甲	★(71)	开塞露	灌肠剂		0%
				甲	★(71)	开塞露(甘油)	外用液体剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	★ (71)	开塞露 (甘油)	灌肠剂		0%
				甲	72	硫酸镁	口服散剂		0%
				乙	73	硫酸镁钠钾口服用浓溶液			5%
				乙	74	多库酯钠	口服常释剂型		5%
				乙	75	复方聚乙二醇电解质 I 复方聚乙二醇电解质 II 复方聚乙二醇电解质 III 复方聚乙二醇电解质 IV	口服散剂		5%
				乙	76	甘油	栓剂		5%
				乙	★ (76)	甘油	灌肠剂		5%
				乙	77	聚卡波非钙	口服常释剂型		5%
				乙	78	普芦卡必利	口服常释剂型		5%
				乙	79	乳果糖	口服液体剂		5%
				乙	80	利那洛肽胶囊		限成人便秘型肠易激综合征 (IBS-C)。	5%
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药								
XA07A	肠道抗感染药								
				甲	81	小檗碱	口服常释剂型		0%
				乙	82	利福昔明	口服常释剂型		5%
				乙	★ (82)	利福昔明	口服液体剂		5%
				乙	83	新霉素	口服常释剂型		5%
XA07B	肠道吸附剂								
				甲	84	蒙脱石	口服散剂		0%
				甲	85	药用炭	口服常释剂型		0%
				乙	★ (84)	蒙脱石	颗粒剂		5%
				乙	★ (84)	蒙脱石	口服液体剂		0%
XA07C	含碳水化合物的电解质								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	86	补液盐 I 补液盐 II 补液盐 III	口服散剂		0%
XA07D			胃肠动力减低药							
					甲	87	洛哌丁胺	口服常释剂型		0%
					乙	★(87)	洛哌丁胺	颗粒剂		0%
XA07E			肠道抗炎药							
					甲	88	柳氮磺吡啶	口服常释剂型		0%
					甲	★(88)	柳氮磺吡啶	栓剂		0%
					乙	89	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型		5%
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型		5%
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓控释颗粒剂		5%
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂		5%
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂		5%
XA07F			止泻微生物							
					乙	90	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型		0%
					乙	★(90)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂		0%
					乙	91	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型		5%
					乙	92	双歧杆菌活菌	口服常释剂型		5%
					乙	93	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型		5%
					乙	94	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型		0%
					乙	★(94)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂		5%
					乙	95	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型		5%
XA07X			其他止泻药							
					乙	96	消旋卡多曲	口服常释剂型		5%
					乙	★(96)	消旋卡多曲	颗粒剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(96)	消旋卡多曲	口服散剂		5%
XA09	消化药, 包括酶类								
				甲	97	乳酶生	口服常释剂型		0%
				乙	98	复方阿嗝米特	口服常释剂型		5%
				乙	99	米曲菌胰酶	口服常释剂型		5%
				乙	100	胰酶	口服常释剂型		5%
XA10	糖尿病用药								
XA10A	胰岛素及其类似药物								
XA10AB	胰岛素及其类似物, 短效								
				甲	101	人胰岛素(重组人胰岛素)	注射剂		0%
				甲	102	生物合成人胰岛素	注射剂		0%
				甲	103	胰岛素	注射剂		0%
				乙	104	谷赖胰岛素	注射剂		5%
				乙	105	赖脯胰岛素	注射剂		5%
				乙	106	门冬胰岛素	注射剂		5%
XA10AC	胰岛素及其类似物, 中效								
				甲	107	低精蛋白锌胰岛素	注射剂		0%
				甲	108	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂		0%
				甲	109	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂		0%
				乙	110	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂		5%
XA10AD	胰岛素及其类似物, 预混								
				甲	111	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂		0%
				甲	112	精蛋白人胰岛素混合(30R) (30/70混合重组人胰岛素)	注射剂		0%
				甲	113	精蛋白人胰岛素混合(50R) (50/50混合重组人胰岛素)	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	114	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素混合(30R)]	注射剂		0%
				甲	115	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50R)]	注射剂		0%
				甲	116	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)]	注射剂		0%
				甲	117	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)]	注射剂		0%
				甲	118	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)]	注射剂		0%
				甲	119	精蛋白人胰岛素混合(30R)(精蛋白锌重组人胰岛素混合)	注射剂		0%
				甲	120	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂		0%
				乙	121	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	注射剂		5%
				乙	122	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	注射剂		5%
				乙	123	门冬胰岛素 30	注射剂		5%
				乙	124	门冬胰岛素 50	注射剂		5%
XA10AE				胰岛素及其类似物, 长效					
				甲	125	精蛋白锌胰岛素	注射剂		0%
				乙	126	地特胰岛素	注射剂		5%
				乙	127	甘精胰岛素	注射剂		5%
				乙	128	德谷胰岛素	注射剂		5%
XA10B				降血糖药物, 不含胰岛素					
XA10BA				双胍类					
				甲	129	二甲双胍	口服常释剂型		0%
				乙	★(129)	二甲双胍 二甲双胍 II	缓释控释剂型		5%
				乙	130	盐酸二甲双胍缓释片(III)			5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XA10BB				磺酰脲类衍生物				
				甲	131	格列本脲	口服常释剂型	0%
				甲	132	格列吡嗪	口服常释剂型	0%
				甲	133	格列美脲	口服常释剂型	0%
				甲	134	格列喹酮	口服常释剂型	0%
				甲	135	格列齐特 格列齐特 II	口服常释剂型	0%
				乙	★(132)	格列吡嗪	缓释控释剂型	5%
				乙	★(135)	格列齐特	缓释控释剂型	5%
XA10BD				口服复方降糖药				
				乙	136	二甲双胍恩格列净片(I)		5%
				乙	137	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	5%
				乙	138	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	5%
				乙	139	瑞格列奈二甲双胍 I 瑞格列奈二甲双胍 II	口服常释剂型	5%
				乙	140	二甲双胍维格列汀 II 二甲双胍维格列汀 III	口服常释剂型	5%
				乙	141	利格列汀二甲双胍 I 利格列汀二甲双胍 II	口服常释剂型	5%
				乙	142	西格列汀二甲双胍 I 西格列汀二甲双胍 II	口服常释剂型	5%
				乙	143	沙格列汀二甲双胍 I 沙格列汀二甲双胍 II 沙格列汀二甲双胍 III	缓释控释剂型	5%
XA10BF				α-葡萄糖苷酶抑制剂				
				甲	144	阿卡波糖	口服常释剂型	0%
				乙	145	阿卡波糖咀嚼片		5%
				乙	146	伏格列波糖	口服常释剂型	5%
				乙	147	米格列醇	口服常释剂型	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XA10BG				噻唑啉二酮类				
				乙	148	吡格列酮	口服常释剂型	5%
				乙	149	罗格列酮	口服常释剂型	5%
XA10BH				二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂				
				乙	150	阿格列汀	口服常释剂型	5%
				乙	151	利格列汀	口服常释剂型	5%
				乙	152	沙格列汀	口服常释剂型	5%
				乙	153	维格列汀	口服常释剂型	5%
				乙	154	西格列汀	口服常释剂型	5%
XA10BK				钠葡萄糖协同转运蛋白 2 (SGLT-2) 抑制剂				
				乙	155	恩格列净	口服常释剂型	5%
				乙	156	卡格列净	口服常释剂型	5%
				乙	157	达格列净片		5%
				乙	158	艾托格列净片	限二线用药。	5%
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 类似物				
				乙	159	艾塞那肽注射液	限 2 型糖尿病。	5%
				乙	160	利拉鲁肽注射液	限 2 型糖尿病。	5%
				乙	161	利司那肽注射液	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI ≥ 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	5%
XA10BX				其他降血糖药				
				乙	162	米格列奈钙	口服常释剂型	5%
				乙	163	那格列奈	口服常释剂型	5%
				乙	164	瑞格列奈	口服常释剂型	5%
XA10X				其他的糖尿病用药				

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	165	依帕司他	口服常释剂型		20%
				乙	166	硫辛酸	注射剂		5%
XA11	维生素类								
				甲	167	维生素 B1	注射剂		0%
				甲	168	维生素 B2	口服常释剂型		0%
				甲	169	维生素 B6	口服常释剂型		0%
				甲	★(169)	维生素 B6	注射剂		0%
				甲	170	维生素 C	注射剂		0%
				甲	171	维生素 D2	口服常释剂型		0%
				甲	★(171)	维生素 D2	注射剂		0%
				甲	172	维生素 D3	注射剂		0%
				乙	173	阿法骨化醇	口服常释剂型		0%
				乙	★(173)	阿法骨化醇	口服液体剂		0%
				乙	174	复合维生素 B	口服常释剂型		0%
				乙	175	骨化三醇	口服常释剂型		5%
				乙	★(175)	骨化三醇	注射剂		5%
				乙	176	水溶性维生素	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	20%
				乙	177	碳酸钙 D3 I (碳酸钙 D3)	口服常释剂型		5%
				乙	★(177)	碳酸钙 D3 II (碳酸钙 D3)	颗粒剂		5%
				乙	178	维生素 A	口服常释剂型		0%
				乙	★(167)	维生素 B1	口服常释剂型		0%
				乙	★(168)	维生素 B2	注射剂		5%
				乙	★(170)	维生素 C	口服常释剂型		0%
				乙	179	维生素 AD	口服液体剂		0%
				乙	180	硒酵母	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	181	小儿碳酸钙 D3	颗粒剂		0%
				乙	182	烟酰胺	口服常释剂型		5%
				乙	★(182)	烟酰胺	注射剂		5%
				乙	183	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	20%
				乙	184	多种维生素(12)	注射剂		0%
				乙	185	艾地骨化醇软胶囊		限绝经后女性骨质疏松症。	5%
XA12		矿物质补充剂							
				甲	★(72)	硫酸镁	注射剂		0%
				甲	186	氯化钾	口服常释剂型		0%
				甲	★(186)	氯化钾	缓释控释剂型		0%
				甲	★(186)	氯化钾	颗粒剂		0%
				甲	187	葡萄糖酸钙	口服常释剂型		0%
				甲	★(187)	葡萄糖酸钙	注射剂		0%
				乙	188	醋酸钙	口服常释剂型	限高磷血症。	5%
				乙	189	复合磷酸氢钾注射液			5%
				乙	190	枸橼酸钾	颗粒剂		5%
				乙	★(190)	枸橼酸钾	口服液体剂		5%
				乙	191	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者。	5%
				乙	★(191)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者。	5%
				乙	192	氯化钙	注射剂		0%
				乙	193	氯化钾口服溶液			5%
				乙	194	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型		5%
				乙	★(194)	门冬氨酸钾镁	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。	20%
				乙	★(187)	葡萄糖酸钙	颗粒剂		5%
				乙	195	碳酸钙	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(195)	碳酸钙	颗粒剂		0%
XA14	全身用蛋白同化药								
				乙	196	司坦唑醇	口服常释剂型		5%
XA16	其他消化道及代谢用药								
				乙	197	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂		◇	5%
				乙	198	加贝酯	注射剂		5%
				乙	199	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者。	5%
				乙	200	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型		5%
				乙	★(200)	腺苷蛋氨酸	注射剂		5%
				乙	201	盐酸乙酰左卡尼汀片		限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	5%
				乙	202	特利加压素	注射剂		5%
XB	血液和造血器官药								
XB01	抗血栓形成药								
XB01A	抗血栓形成药								
XB01AA	维生素K拮抗剂								
				甲	203	华法林	口服常释剂型		0%
XB01AB	肝素类								
				甲	204	肝素	注射剂		0%
				乙	205	达肝素	注射剂		5%
				乙	206	低分子肝素	注射剂		0%
				乙	★(204)	肝素	封管液	限血液透析、体外循环、导管术、微血管手术等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理。	5%
				乙	207	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂		5%
				乙	208	依诺肝素	注射剂		5%
XB01AC	血小板凝聚抑制剂, 肝素除外								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	209	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)		0%
					甲	210	双嘧达莫	口服常释剂型		0%
					乙	★(209)	阿司匹林	缓释控释剂型		0%
					乙	★(209)	阿司匹林	肠溶缓释片		0%
					乙	211	贝前列素	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者。	5%
					乙	212	氯吡格雷	口服常释剂型		0%
					乙	213	铝镁匹林片(Ⅱ)			5%
					乙	214	沙格雷酯	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者。	5%
					乙	215	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗。	5%
					乙	★(215)	替罗非班氯化钠	注射剂		5%
					乙	216	西洛他唑	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者。	5%
					乙	217	依替巴肽	注射剂		5%
					乙	218	吲哚布芬	口服常释剂型		5%
					乙	219	替格瑞洛	口服常释剂型		5%
					乙	220	氯吡格雷阿司匹林片			5%
					乙	221	曲前列尼尔注射液		限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。	30%
XB01AD					酶类					
					甲	222	尿激酶	注射剂		0%
					甲	223	重组链激酶	注射剂		0%
					乙	224	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救。	5%
					乙	225	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救。	5%
					乙	226	蚓激酶	口服常释剂型		5%
					乙	227	巴曲酶	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	228	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物		限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	5%
				乙	229	注射用重组人尿激酶原		限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	5%
XB01AE			直接凝血酶抑制剂						
				乙	230	阿加曲班	注射剂		5%
				乙	231	达比加群酯	口服常释剂型		5%
XB01AF			直接 Xa 因子抑制剂						
				乙	232	阿哌沙班	口服常释剂型		5%
				乙	233	磺达肝癸钠	注射剂		5%
				乙	234	利伐沙班	口服常释剂型		5%
				乙	235	甲苯磺酸艾多沙班片		限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	5%
XB01AX			其他抗血栓形成药						
				乙	236	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型		5%
				乙	237	奥扎格雷	注射剂	限新发的急性血栓性脑梗死, 支付不超过 14 天。	5%
XB02		抗出血药							
XB02A		抗纤维蛋白溶解药							
				甲	238	氨甲苯酸	口服常释剂型		0%
				甲	★(238)	氨甲苯酸	注射剂		0%
				甲	239	氨甲环酸	注射剂		0%
				乙	240	氨基己酸	口服常释剂型		0%
				乙	★(240)	氨基己酸	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。	0%
				乙	★(240)	氨基己酸氯化钠	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。	20%
				乙	★(238)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂		20%
				乙	★(238)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂		20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(239)	氨甲环酸	口服常释剂型		5%
				乙	★(239)	氨甲环酸氯化钠	注射剂		20%
XB02B			维生素 K 和其他止血药						
				甲	241	甲萘氢醌	口服常释剂型		0%
				甲	242	凝血酶	外用冻干制剂		0%
				甲	★(242)	凝血酶	散剂		0%
				甲	243	人凝血因子Ⅷ	注射剂		0%
				甲	244	维生素 K1	注射剂		0%
				甲	245	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂		0%
				乙	246	艾曲泊帕乙醇胺片		限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。	5%
				乙	247	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。	5%
				乙	248	酚磺乙胺	注射剂		0%
				乙	249	聚桂醇	注射剂	限消化道严重出血。	5%
				乙	250	卡络磺钠(肾上腺色脞)	口服常释剂型		0%
				乙	★(250)	卡络磺钠(肾上腺色脞)	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者。	0%
				乙	★(250)	卡络磺钠(肾上腺色脞)氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者。	0%
				乙	251	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。	5%
				乙	252	马来酸阿伐曲泊帕片		限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	20%
				乙	253	人凝血酶原复合物	注射剂		0%
				乙	254	人纤维蛋白原	注射剂		0%
				乙	255	蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。	5%
				乙	★(244)	维生素 K1	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	256	维生素 K4	口服常释剂型		5%
				乙	★(245)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型		5%
				乙	257	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	限儿童甲(A)型血友病;成人甲(A)型血友病限出血时使用。	5%
				乙	258	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂	限儿童乙(B)型血友病;成人乙(B)型血友病限出血时使用。	5%
				乙	259	人凝血因子Ⅸ		限凝血因子Ⅸ缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。	5%
XB03		抗贫血药							
XB03A		铁制剂							
				甲	260	硫酸亚铁	口服常释剂型		0%
				甲	★(260)	硫酸亚铁	缓释控释剂型		0%
				甲	261	右旋糖酐铁	注射剂		0%
				甲	262	琥珀酸亚铁	口服常释剂型		0%
				乙	★(261)	右旋糖酐铁	口服液体剂		0%
				乙	263	多糖铁复合物	口服常释剂型		5%
				乙	264	富马酸亚铁	口服常释剂型		5%
				乙	★(264)	富马酸亚铁	颗粒剂		5%
				乙	★(264)	富马酸亚铁	咀嚼片		5%
				乙	★(262)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型		5%
				乙	★(262)	琥珀酸亚铁	颗粒剂		5%
				乙	265	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型		0%
				乙	266	蔗糖铁	注射剂		5%
XB03B		维生素 B12 和叶酸							
				甲	267	维生素 B12	注射剂		0%
				甲	268	叶酸	口服常释剂型		0%
				甲	269	腺苷钴胺	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	270	甲钴胺	口服常释剂型		5%
					乙	★(270)	甲钴胺	注射剂		5%
					乙	271	利可君	口服常释剂型		0%
					乙	★(269)	腺苷钴胺	注射剂	限巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等,无法使用腺苷钴胺口服制剂的患者。	5%
					乙	★(268)	叶酸	注射剂		5%
					乙	272	人促红素[重组人促红素(CHO细胞)]	注射剂		5%
					乙	273	重组人促红素-β(CHO细胞)	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血。	5%
XB03X			其他抗贫血制剂							
					乙	274	罗沙司他胶囊		限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。	20%
XB05		血液代用品和灌注液								
XB05A		血液和相关制品								
					乙	275	琥珀酰明胶	注射剂		5%
					乙	276	羟乙基淀粉(200/0.5)氯化钠 羟乙基淀粉(130/0.4)氯化钠	注射剂		0%
					乙	277	人血白蛋白	注射剂	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水的患者,且白蛋白低于30g/L。	20%
					乙	278	羟乙基淀粉130/0.4电解质	注射剂		5%
XB05B		静脉注射液								
XB05BA		胃肠外营养液								
					甲	279	复方氨基酸(18AA) 复方氨基酸(18AA-I) 复方氨基酸(18AA-II) 复方氨基酸(18AA-III) 复方氨基酸(18AA-V)	注射剂		0%
					甲	280	小儿复方氨基酸(18AA-I) 小儿复方氨基酸(18AA-II)	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	281	复方氨基酸注射液（14AA-SF）			20%
				乙	282	复方氨基酸（15AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。	0%
				乙	283	复方氨基酸（15AA-II）/葡萄糖（10%）电解质注射液			20%
				乙	★（279）	复方氨基酸（18AA-VII）	注射剂		20%
				乙	284	复方氨基酸注射液（18AA-V-SF）			20%
				乙	285	复方氨基酸 复方氨基酸（20AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。	20%
				乙	286	复方氨基酸（6AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。	20%
				乙	287	复方氨基酸（9AA）	注射剂	限肾功能不全的患者。	0%
				乙	288	小儿复方氨基酸（19AA-I）	注射剂		0%
				乙	289	脂肪乳（C14-24）[指大豆油]	注射剂		20%
				乙	290	ω-3 鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者。	20%
				乙	291	中/长链脂肪乳（C6-24）	注射剂		20%
				乙	292	ω-3 鱼油中/长链脂肪乳注射液			20%
				乙	293	中/长链脂肪乳（C8-24） 中/长链脂肪乳（C8-24Ve）	注射剂		20%
				乙	294	结构脂肪乳（C6-24）	注射剂	限肝功能不全（严重肝功能不全者除外）患者的二线用药。	20%
				乙	295	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂		20%
XB05BB						影响电解质平衡的溶液			
				甲	296	复方氯化钠	注射剂		0%
				甲	297	葡萄糖	注射剂		0%
				甲	298	葡萄糖氯化钠	注射剂		0%
				甲	299	乳酸钠	注射剂		0%
				甲	300	乳酸钠林格	注射剂		0%
				乙	301	碳酸氢钠林格注射液			5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	302	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂		5%
				乙	303	果糖	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过 50g。	5%
				乙	★（303）	果糖氯化钠	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过 50g。	20%
				乙	304	灭菌注射用水	注射剂		5%
XB05BC			产生渗透性利尿的溶液						
				甲	305	甘露醇	注射剂		0%
				甲	306	甘油果糖氯化钠	注射剂		0%
				乙	307	复方甘油	注射剂		5%
XB05C			灌洗液						
				乙	308	生理氯化钠	冲洗剂		5%
				乙	★（308）	生理氯化钠	溶液剂		5%
XB05D			腹膜透析液						
				甲	309	腹膜透析液	注射剂		0%
				乙	310	氨基酸（15）腹膜透析液			5%
XB05X			静脉注射液添加剂						
				甲	311	精氨酸	注射剂		0%
				甲	★（186）	氯化钾	注射剂		0%
				甲	312	氯化钠	注射剂		0%
				甲	313	浓氯化钠	注射剂		0%
				甲	★（9）	碳酸氢钠	注射剂		0%
				乙	314	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂		20%
				乙	315	甘油磷酸钠	注射剂		20%
XB06		其他血液系统用药							
				乙	★（305）	甘露醇	冲洗剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	316	糜蛋白酶	注射剂		0%
				乙	317	胰蛋白酶	注射剂		5%
				乙	318	血液滤过置换基础液	注射剂		5%
				乙	319	血液滤过置换液	注射剂		5%
XB06A			其他血液系统用药						
XB06AC			遗传性血管性水肿药物						
				乙	320	醋酸艾替班特注射液		限成人、青少年和 ≥ 2 岁儿童的遗传性血管性水肿（HAE）急性发作。	30%
XC	心血管系统								
XC01		心脏治疗药							
XC01A		强心苷							
				甲	321	地高辛	口服常释剂型		0%
				甲	★（321）	地高辛	口服液体剂		0%
				甲	★（321）	地高辛	注射剂		0%
				甲	322	毒毛花苷 K	注射剂		0%
				甲	323	去乙酰毛花苷	注射剂		0%
XC01B		I类和Ⅲ类的抗心律失常药							
				甲	324	胺碘酮	口服常释剂型		0%
				甲	★（324）	胺碘酮	注射剂		0%
				甲	325	奎尼丁	口服常释剂型		0%
				甲	326	利多卡因	注射剂		0%
				甲	327	美西律	口服常释剂型		0%
				甲	328	普罗帕酮	口服常释剂型		0%
				甲	★（328）	普罗帕酮	注射剂		0%
				甲	329	莫雷西嗪	口服常释剂型		0%
				乙	330	伊布利特	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XC01C			强心苷类除外的心脏兴奋药					
			甲	331	多巴胺	注射剂		0%
			甲	332	多巴酚丁胺	注射剂		0%
			甲	333	间羟胺	注射剂		0%
			甲	334	麻黄碱	注射剂		0%
			甲	335	去甲肾上腺素	注射剂		0%
			甲	336	肾上腺素	注射剂		0%
			甲	337	异丙肾上腺素	注射剂		0%
			乙	338	米多君	口服常释剂型		5%
			乙	339	米力农	注射剂		5%
			乙	★(339)	米力农氯化钠	注射剂		20%
			乙	★(339)	米力农葡萄糖	注射剂		20%
			乙	340	去氧肾上腺素	注射剂		5%
			乙	341	左西孟旦	注射剂	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗。	5%
			乙	342	盐酸奥普力农注射液			20%
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药					
			甲	343	硝酸甘油	口服常释剂型		0%
			甲	★(343)	硝酸甘油	注射剂		0%
			甲	344	硝酸异山梨酯	口服常释剂型		0%
			甲	★(344)	硝酸异山梨酯	注射剂		0%
			甲	345	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型		0%
			甲	346	尼可地尔	口服常释剂型		0%
			乙	★(345)	单硝酸异山梨酯	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★(345)	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型		5%
					乙	★(343)	硝酸甘油	舌下片剂		0%
					乙	★(343)	硝酸甘油	吸入剂		0%
					乙	★(344)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型		5%
					乙	★(344)	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂		5%
					乙	★(344)	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂		5%
XC01E			其他心脏疾病用药							
					乙	347	葛根素	注射剂	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过 14 天。	5%
					乙	348	曲美他嗪	口服常释剂型		5%
					乙	★(348)	曲美他嗪	缓释控释剂型		5%
					乙	349	腺苷	注射剂		5%
					乙	350	伊伐布雷定	口服常释剂型		5%
					乙	351	瑞加诺生注射液			20%
XC02		抗高血压药								
XC02A		中枢作用的抗肾上腺素能药								
					甲	352	利血平	注射剂		0%
					乙	353	地巴唑	口服常释剂型		0%
					乙	354	甲基多巴	口服常释剂型		5%
					乙	355	可乐定	口服常释剂型		5%
					乙	★(355)	可乐定	贴剂		5%
XC02C		外周作用的抗肾上腺素能药								
					甲	356	哌唑嗪	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	357	川芎嗪	注射剂	限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天。	20%
					乙	358	银杏达莫	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过14天。	20%
					乙	359	银杏叶提取物	口服常释剂型		5%
					乙	★(359)	银杏叶提取物	口服液体剂		5%
					乙	★(359)	银杏叶提取物	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者；限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天。	20%
					乙	360	银杏蜜环	口服液体剂		5%
					乙	361	穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)	口服常释剂型		5%
					乙	362	复方罗布麻	口服常释剂型		0%
					乙	363	多沙唑嗪	口服常释剂型		5%
					乙	★(363)	多沙唑嗪	缓释控释剂型		5%
					乙	364	萘哌地尔	口服常释剂型		5%
					乙	365	乌拉地尔	缓释控释剂型		5%
					乙	★(365)	乌拉地尔	注射剂		5%
XC02D			作用于小动脉平滑肌的药物							
					甲	366	硝普钠	注射剂		0%
XC02K			其他抗高血压药							
					乙	367	安立生坦	口服常释剂型		30%
					乙	368	波生坦分散片		限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	20%
					乙	369	利奥西呱片		限：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH，且（WHO FC）为Ⅱ-Ⅲ的患者；2.动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHO FC）为Ⅱ-Ⅲ患者的二线用药。	20%
					乙	370	马昔腾坦片		限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	20%
XC02L			抗高血压药与利尿药的复方制剂							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	371	复方利血平	口服常释剂型		0%
				甲	372	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型		0%
XC03		利尿剂							
XC03A		低效利尿药							
				甲	373	氢氯噻嗪	口服常释剂型		0%
				甲	374	吲达帕胺	口服常释剂型		0%
				甲	★(374)	吲达帕胺	缓释控释剂型		0%
				乙	★(374)	吲达帕胺Ⅱ	缓释控释剂型		0%
XC03C		高效利尿药							
				甲	375	呋塞米	口服常释剂型		0%
				甲	★(375)	呋塞米	注射剂		0%
				乙	376	布美他尼	口服常释剂型		5%
				乙	★(376)	布美他尼	注射剂		5%
				乙	377	托拉塞米	口服常释剂型		5%
				乙	★(377)	托拉塞米	注射剂		5%
XC03D		保钾利尿药							
				甲	378	氨苯蝶啶	口服常释剂型		0%
				甲	379	螺内酯	口服常释剂型		0%
XC03X		其他利尿药							
XC03XA			加压素拮抗剂						
				乙	380	托伐普坦片			20%
XC04		周围血管扩张药							
				甲	381	酚妥拉明	注射剂		0%
				乙	382	阿魏酸钠	口服常释剂型		5%
				乙	383	二氢麦角碱	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(383)	二氢麦角碱	缓释控释剂型		5%
				乙	384	法舒地尔	注射剂		20%
				乙	385	酚苄明	口服常释剂型		5%
				乙	★(385)	酚苄明	注射剂		5%
				乙	386	己酮可可碱	口服常释剂型		5%
				乙	★(386)	己酮可可碱	缓释控释剂型		5%
				乙	★(386)	己酮可可碱	注射剂		20%
				乙	387	尼麦角林	口服常释剂型		5%
				乙	388	烟酸	口服常释剂型		5%
				乙	★(388)	烟酸	缓释控释剂型		5%
				乙	★(388)	烟酸	注射剂		5%
				乙	389	烟酸肌醇酯	口服常释剂型		5%
				乙	★(389)	肌醇烟酸酯片			5%
				乙	390	胰激肽原酶	口服常释剂型	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。	5%
				乙	★(390)	胰激肽原酶	注射剂	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。	5%
XC05	血管保护剂								
				乙	391	地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型		5%
				乙	392	复方角菜酸酯	栓剂		5%
				乙	★(392)	复方角菜酸酯	乳膏剂		5%
				乙	★(204)	肝素	乳膏剂		5%
				乙	393	多磺酸粘多糖	软膏剂	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎。	5%
				乙	394	七叶皂苷	口服常释剂型		5%
				乙	★(394)	七叶皂苷	注射剂	支付不超过10天。	20%
				乙	395	曲克芦丁	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★ (395)	曲克芦丁	注射剂	限新发的缺血性脑梗死, 支付不超过 14 天。	0%
XC07	β-受体阻滞剂								
XC07A	β-受体阻滞剂								
XC07AA	非选择性 β-受体阻滞剂								
				甲	396	普萘洛尔	口服常释剂型		0%
				乙	★ (396)	普萘洛尔	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (396)	普萘洛尔	注射剂		5%
				乙	397	索他洛尔	口服常释剂型		5%
				乙	★ (397)	索他洛尔	注射剂		5%
XC07AB	选择性 β-受体阻滞剂								
				甲	398	阿替洛尔	口服常释剂型		0%
				甲	399	比索洛尔	口服常释剂型		0%
				甲	400	美托洛尔	口服常释剂型		0%
				甲	★ (400)	美托洛尔	注射剂		0%
				乙	401	艾司洛尔	注射剂		5%
				乙	★ (400)	美托洛尔 美托洛尔 II	缓释控释剂型		5%
				乙	402	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液			5%
XC07AG	α 和 β-受体阻滞剂								
				乙	403	阿罗洛尔	口服常释剂型		5%
				乙	404	卡维地洛	口服常释剂型		5%
				乙	405	拉贝洛尔	口服常释剂型		5%
XC07FB	其他 β-受体阻滞剂复方制剂								
				乙	406	比索洛尔氨氯地平片			5%
XC08	钙通道阻滞剂								
XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					甲	407	氨氯地平	口服常释剂型		0%
					甲	408	尼莫地平	口服常释剂型		0%
					甲	409	尼群地平	口服常释剂型		0%
					甲	410	硝苯地平	口服常释剂型		0%
					甲	★(410)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型		0%
					甲	411	非洛地平	口服常释剂型		0%
					乙	412	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型		5%
					乙	413	贝尼地平	口服常释剂型		5%
					乙	★(411)	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型		5%
					乙	414	拉西地平	口服常释剂型		5%
					乙	415	乐卡地平	口服常释剂型		5%
					乙	416	尼卡地平	口服常释剂型		5%
					乙	★(416)	尼卡地平	缓释控释剂型		5%
					乙	★(416)	尼卡地平	注射剂		5%
					乙	★(408)	尼莫地平	注射剂		5%
					乙	417	尼群洛尔	口服常释剂型		5%
					乙	418	西尼地平	口服常释剂型		5%
					乙	419	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	口服常释剂型		5%
XC08D			直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂							
					甲	420	地尔硫草	口服常释剂型		0%
					甲	421	维拉帕米	口服常释剂型		0%
					甲	★(421)	维拉帕米	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(420)	地尔硫草	注射剂		5%
				乙	★(420)	地尔硫草 地尔硫草Ⅱ	缓释控释剂型		5%
				乙	★(421)	维拉帕米	缓释控释剂型		5%
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物							
XC09A		血管紧张素转换酶抑制剂的单方药							
				甲	422	卡托普利	口服常释剂型		0%
				甲	423	依那普利	口服常释剂型		0%
				乙	424	贝那普利	口服常释剂型		0%
				乙	425	福辛普利	口服常释剂型		5%
				乙	426	赖诺普利	口服常释剂型		5%
				乙	427	雷米普利	口服常释剂型		5%
				乙	428	咪达普利	口服常释剂型		5%
				乙	429	培哌普利	口服常释剂型		5%
XC09B		血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂							
				乙	430	氨氯地平贝那普利Ⅰ 氨氯地平贝那普利Ⅱ	口服常释剂型		5%
				乙	★(430)	氨氯地平贝那普利胶囊			5%
				乙	431	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
				乙	432	复方卡托普利	口服常释剂型		5%
				乙	433	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
				乙	434	依那普利叶酸	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压。	0%
				乙	435	培哌普利呋达帕胺	口服常释剂型		5%
				乙	436	培哌普利氨氯地平Ⅰ 培哌普利氨氯地平Ⅱ 培哌普利氨氯地平Ⅲ	口服常释剂型		5%
XC09C		血管紧张素Ⅱ拮抗剂的单方药							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	437	缬沙坦	口服常释剂型		0%
				乙	438	奥美沙坦酯	口服常释剂型		5%
				乙	439	厄贝沙坦	口服常释剂型		5%
				乙	440	氯沙坦	口服常释剂型		5%
				乙	441	替米沙坦	口服常释剂型		5%
				乙	442	坎地沙坦酯	口服常释剂型		5%
				乙	443	阿齐沙坦片			5%
XC09D		血管紧张素Ⅱ拮抗剂的复方制剂							
				乙	444	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
				乙	445	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
				乙	446	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
				乙	447	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
				乙	448	缬沙坦氨氯地平Ⅰ 缬沙坦氨氯地平Ⅱ	口服常释剂型		5%
				乙	449	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型		5%
				乙	450	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型		5%
				乙	451	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型		5%
				乙	452	坎地氢噻	口服常释剂型		5%
				乙	453	沙库巴曲缬沙坦钠片		限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭（NYHA II-IV级，LVEF≤40%）成人患者；2.原发性高血压。	5%
XC10		调节血脂药							
XC10A		单方调节血脂药							
XC10AA		HMG-CoA 还原酶抑制剂							
				甲	454	辛伐他汀	口服常释剂型		0%
				乙	455	阿托伐他汀	口服常释剂型		5%
				乙	456	氟伐他汀	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(456)	氟伐他汀	缓释控释剂型		5%
				乙	457	洛伐他汀	口服常释剂型		5%
				乙	458	匹伐他汀	口服常释剂型		5%
				乙	459	普伐他汀	口服常释剂型		5%
				乙	460	瑞舒伐他汀	口服常释剂型		5%
XC10AB				贝特类					
				乙	461	苯扎贝特	口服常释剂型		5%
				乙	462	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型		5%
				乙	463	吉非罗齐	口服常释剂型		0%
XC10AX				其他调节血脂药					
				乙	464	阿昔莫司	口服常释剂型		5%
				乙	465	普罗布考	口服常释剂型		5%
				乙	466	依折麦布	口服常释剂型		5%
XD	皮肤病用药								
XD01	皮肤用抗真菌药								
				甲	★(3)	克霉唑	软膏剂		0%
				甲	467	咪康唑	软膏剂		0%
				甲	468	水杨酸	软膏剂		0%
				乙	469	阿莫罗芬	软膏剂		5%
				乙	470	布替萘芬	软膏剂		5%
				乙	471	二硫化硒	外用液体剂		5%
				乙	472	复方土槿皮	外用液体剂		5%
				乙	473	环吡酮胺	软膏剂		5%
				乙	474	联苯苄唑	外用液体剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(474)	联苯苄唑	软膏剂		5%
				乙	475	曲安奈德益康唑	软膏剂		5%
				乙	476	特比萘芬	口服常释剂型		5%
				乙	★(476)	特比萘芬	软膏剂		5%
				乙	477	酮康唑	软膏剂		0%
				乙	478	益康唑	软膏剂		5%
XD02	润肤剂和保护剂类								
				甲	479	尿素	软膏剂		0%
				乙	480	复方水杨酸	外用液体剂		5%
				乙	481	氧化锌	软膏剂		5%
XD03	治疗伤口和溃疡药								
				乙	482	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤。	5%
				乙	★(482)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤。	5%
				乙	483	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂		5%
				乙	★(483)	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	凝胶剂		5%
				乙	★(483)	人表皮生长因子(Ⅰ)(重组人表皮生长因子Ⅰ)	外用液体剂		5%
				乙	484	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤。	5%
				乙	★(484)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤。	5%
				乙	485	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂		5%
XD05	治疗银屑病药								
				乙	486	阿维A	口服常释剂型		5%
				乙	487	地蒽酚	软膏剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	488	甲氧沙林	口服常释剂型		5%
				乙	★(488)	甲氧沙林	外用液体剂		5%
				乙	489	卡泊三醇	外用液体剂		5%
				乙	★(489)	卡泊三醇	软膏剂		5%
				乙	490	卡泊三醇倍他米松	软膏剂		20%
				乙	★(490)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂		20%
				乙	491	他扎罗汀	软膏剂		5%
				乙	★(491)	他扎罗汀	凝胶剂		5%
				乙	492	他卡西醇	软膏剂		5%
				乙	493	他扎罗汀倍他米松	软膏剂		5%
XD06	皮肤病用抗生素和化疗药物								
				甲	494	阿昔洛韦	软膏剂		0%
				甲	495	磺胺嘧啶银	软膏剂		0%
				甲	496	环丙沙星	软膏剂		0%
				乙	★(494)	阿昔洛韦	凝胶剂		5%
				乙	497	夫西地酸	软膏剂		5%
				乙	498	氟尿嘧啶	软膏剂		5%
				乙	499	复方多粘菌素 B	软膏剂		5%
				乙	500	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂		5%
				乙	501	鬼臼毒素	外用液体剂		5%
				乙	★(501)	鬼臼毒素	软膏剂		5%
				乙	502	磺胺嘧啶锌	软膏剂		5%
				乙	★(496)	环丙沙星	凝胶剂		5%
				乙	503	金霉素	软膏剂		5%
				乙	504	莫匹罗星	软膏剂		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	505	诺氟沙星	软膏剂		5%
					乙	506	喷昔洛韦	软膏剂		5%
					乙	★(506)	喷昔洛韦	凝胶剂		5%
					乙	507	四环素	软膏剂		5%
					乙	★(83)	新霉素	软膏剂		5%
XD07	皮科用皮质激素类									
					甲	508	氢化可的松	软膏剂		0%
					乙	509	倍氯米松	软膏剂		5%
					乙	510	氯倍他索	软膏剂		5%
					乙	511	地奈德	软膏剂		5%
					乙	512	地塞米松	软膏剂		5%
					乙	513	丁酸氢化可的松	软膏剂		5%
					乙	514	哈西奈德	外用液体剂		5%
					乙	★(514)	哈西奈德	软膏剂		5%
					乙	515	糠酸莫米松	软膏剂		5%
					乙	★(515)	糠酸莫米松	凝胶剂		5%
					乙	516	卤米松	乳膏剂		5%
					乙	517	卤米松/三氯生	软膏剂		5%
					乙	518	曲安奈德	软膏剂		5%
					乙	519	氟替卡松	软膏剂		5%
XD08	抗菌剂和消毒剂									
					乙	520	高锰酸钾	片剂		0%
					乙	521	过氧化氢	溶液剂		0%
					乙	522	硼酸	外用液体剂		5%
					乙	★(522)	硼酸	软膏剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	523	依沙吡啶	外用液体剂		0%
				乙	★(523)	依沙吡啶	软膏剂		5%
XD10	抗痤疮制剂								
				甲	524	红霉素	软膏剂		0%
				甲	525	维 A 酸	软膏剂		0%
				乙	526	阿达帕林	凝胶剂		5%
				乙	527	过氧苯甲酰	凝胶剂		5%
				乙	528	克林霉素	软膏剂		5%
				乙	529	硫软膏	软膏剂		5%
				乙	530	异维 A 酸	口服常释剂型		5%
				乙	★(530)	异维 A 酸	凝胶剂		5%
XD11	其他皮肤科制剂								
				甲	531	炉甘石	外用液体剂		0%
				甲	532	鱼石脂	软膏剂		0%
				乙	533	吡美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药。	5%
				乙	534	多塞平	乳膏剂		5%
				乙	535	氢醌	软膏剂	限工伤保险。	——
				乙	536	他克莫司	软膏剂	限中重度特应性皮炎患者的二线用药。	5%
XG	泌尿生殖系统药和性激素								
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂								
				甲	537	甲硝唑	阴道泡腾片		0%
				甲	★(537)	甲硝唑	栓剂		0%
				甲	★(3)	克霉唑	阴道片		0%
				甲	★(3)	克霉唑	栓剂		0%
				甲	★(3)	克霉唑阴道乳膏			0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	★(467)	咪康唑	栓剂		0%
				甲	★(467)	咪康唑	阴道片		0%
				甲	★(467)	咪康唑	阴道泡腾片		0%
				甲	★(467)	咪康唑	阴道软胶囊		0%
				甲	538	制霉菌素	阴道泡腾片		0%
				甲	★(538)	制霉菌素	栓剂		0%
				乙	539	复方莪术油	栓剂		5%
				乙	★(537)	甲硝唑	凝胶剂		5%
				乙	540	聚甲酚磺醛	外用液体剂		5%
				乙	★(540)	聚甲酚磺醛	栓剂		5%
				乙	★(5)	替硝唑	阴道泡腾片		5%
				乙	★(5)	替硝唑	栓剂		5%
				乙	541	硝呋太尔	口服常释剂型		5%
				乙	★(541)	硝呋太尔	阴道片		5%
				乙	542	硝呋太尔制霉菌素	阴道软胶囊		5%
				乙	543	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂		5%
				乙	★(543)	硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊			5%
				乙	544	氯喹那多普罗雌烯	阴道片		5%
				乙	★(477)	酮康唑	栓剂		5%
XG02	其他妇科药								
XG02A	催产药								
				甲	545	麦角新碱	注射剂		0%
				甲	546	米索前列醇	口服常释剂型		0%
				甲	★(523)	依沙吖啶	注射剂		0%
				乙	547	地诺前列酮	栓剂	限生育保险。	—

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	548	卡前列甲酯	栓剂		5%
					乙	549	卡前列素氨丁三醇	注射剂	限生育保险。	——
XG02C			其他妇科药							
					乙	550	利托君	口服常释剂型		5%
					乙	★(550)	利托君	注射剂		5%
					乙	551	乳酸菌	阴道胶囊		5%
					乙	552	乳杆菌活菌	阴道胶囊		5%
					乙	553	溴隐亭	口服常释剂型		5%
					乙	554	阿托西班	注射剂		5%
XG03		生殖系统的性激素和调节剂								
XG03A		全身用激素类避孕药								
					甲	555	丙酸睾酮	注射剂		0%
					乙	556	十一酸睾酮	口服常释剂型		5%
					乙	★(556)	十一酸睾酮	注射剂		5%
XG03C		雌激素类								
					甲	557	己烯雌酚	口服常释剂型		0%
					甲	★(557)	己烯雌酚	注射剂		0%
					甲	558	炔雌醇	口服常释剂型		0%
					乙	559	苯甲酸雌二醇	注射剂		5%
					乙	560	雌二醇	凝胶剂		5%
					乙	561	结合雌激素	口服常释剂型		5%
					乙	562	尼尔雌醇	口服常释剂型		0%
					乙	563	普罗雌烯	阴道胶囊		5%
					乙	★(563)	普罗雌烯	阴道软胶囊		5%
					乙	★(563)	普罗雌烯	软膏剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	564	替勃龙	口服常释剂型		5%
				乙	565	戊酸雌二醇	口服常释剂型		5%
XG03D			孕激素类						
				甲	566	黄体酮	注射剂		0%
				甲	567	甲地孕酮	口服常释剂型		0%
				甲	568	甲羟孕酮	口服常释剂型		0%
				乙	569	地屈孕酮	口服常释剂型		5%
				乙	★(566)	黄体酮	口服常释剂型		5%
				乙	★(566)	黄体酮	栓剂		5%
				乙	★(568)	甲羟孕酮	注射剂		5%
				乙	570	炔诺酮	口服常释剂型		5%
				乙	571	烯丙雌醇	口服常释剂型		5%
				乙	572	地诺孕素	口服常释剂型		20%
XG03E			雄激素和雌性激素的复方制剂						
				乙	573	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	限多囊卵巢综合症。	5%
XG03F			孕激素和雌激素的复方制剂						
				乙	574	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型		5%
				乙	575	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	口服常释剂型		5%
XG03G			促性腺激素和其他促排卵药						
				甲	576	绒促性素	注射剂		0%
				乙	577	氯米芬	口服常释剂型		5%
				乙	578	尿促性素	注射剂		5%
XG03X			其他性激素和生殖系统调节药						
				乙	579	达那唑	口服常释剂型		5%
				乙	580	雷洛昔芬	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	581	米非司酮 米非司酮Ⅱ	口服常释剂型	限子宫肌瘤患者或生育保险。	5%
				乙	582	孕三烯酮	口服常释剂型		5%
XG04		泌尿系统药							
XG04B		泌尿系统药							
				甲	583	黄酮哌酯	口服常释剂型		0%
				乙	584	奥昔布宁	口服常释剂型		5%
				乙	★(584)	奥昔布宁	缓释控释剂型		5%
				乙	585	包醛氧淀粉	口服常释剂型		5%
				乙	★(585)	包醛氧淀粉	口服散剂		5%
				乙	586	非那吡啶	口服常释剂型	限膀胱镜检查使用。	5%
				乙	587	聚苯乙烯磺酸	口服散剂		5%
				乙	588	托特罗定	口服常释剂型		5%
				乙	★(588)	托特罗定	缓释控释剂型		5%
				乙	589	左卡尼汀	注射剂		5%
				乙	★(589)	左卡尼汀	口服液体剂		5%
				乙	590	索利那新	口服常释剂型		5%
				乙	591	米拉贝隆缓释片			5%
XG04C		良性前列腺肥大用药							
				甲	592	特拉唑嗪	口服常释剂型		0%
				乙	593	阿夫唑嗪	口服常释剂型		5%
				乙	★(593)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型		5%
				乙	594	爱普列特	口服常释剂型		5%
				乙	595	非那雄胺	口服常释剂型		5%
				乙	596	普适泰	口服常释剂型		5%
				乙	597	赛洛多辛	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	598	坦洛新（坦索罗辛）	缓释控释剂型		0%
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂								
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物								
XH01A	垂体前叶激素和类似物								
				甲	599	促皮质素	注射剂		0%
				乙	600	人生长激素（重组人生长激素）	注射剂	限生长激素缺乏症。	0%
XH01B	垂体后叶激素类								
				甲	601	垂体后叶	注射剂		0%
				甲	602	去氨加压素	口服常释剂型		0%
				甲	★（602）	去氨加压素	注射剂		0%
				甲	603	缩宫素	注射剂		0%
				乙	604	卡贝缩宫素	注射剂		5%
				乙	605	去氨加压素口服溶液			5%
				乙	606	鞣酸加压素	注射剂		5%
				乙	★（603）	缩宫素	喷雾剂		5%
XH01C	下丘脑激素								
				乙	607	奥曲肽	注射剂		5%
				乙	608	生长抑素	注射剂		5%
				乙	609	注射用醋酸奥曲肽微球		限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。	30%
XH02	全身用皮质激素类								
				甲	★（512）	地塞米松	口服常释剂型		0%
				甲	★（512）	地塞米松	注射剂		0%
				甲	★（512）	地塞米松棕榈酸酯	注射剂		0%
				甲	★（512）	地塞米松磷酸钠	注射剂		0%
				甲	610	泼尼松	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	★(508)	氢化可的松	口服常释剂型		0%
				甲	★(508)	氢化可的松	注射剂		0%
				甲	611	甲泼尼龙	口服常释剂型		0%
				乙	612	倍他米松	口服常释剂型		5%
				乙	★(612)	倍他米松	注射剂		5%
				乙	613	复方倍他米松	注射剂		5%
				乙	★(611)	甲泼尼龙	注射剂		5%
				乙	614	可的松	口服常释剂型		5%
				乙	615	泼尼松龙	口服常释剂型		0%
				乙	616	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂		0%
				乙	★(518)	曲安奈德	注射剂		5%
				乙	617	曲安西龙	口服常释剂型		5%
XH03	甲状腺治疗用药								
XH03A	甲状腺制剂								
				甲	618	甲状腺片	口服常释剂型		0%
				甲	619	左甲状腺素	口服常释剂型		0%
XH03B	抗甲状腺制剂								
				甲	620	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型		0%
				甲	621	甲巯咪唑	口服常释剂型		0%
XH04	胰腺激素类								
				乙	622	高血糖素	注射剂		5%
				乙	623	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂		5%
XH05	钙稳态药								
				乙	624	鲑降钙素	吸入剂		5%
				乙	★(624)	鲑降钙素	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	625	帕立骨化醇	注射剂		5%
				乙	626	西那卡塞	口服常释剂型		5%
				乙	627	依降钙素	注射剂		5%
XJ	全身用抗感染药								
XJ01	全身用抗菌药								
XJ01A	四环素类								
				甲	628	多西环素	口服常释剂型		0%
				乙	★(628)	多西环素	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者。	5%
				乙	629	米诺环素	口服常释剂型		5%
				乙	630	替加环素	注射剂		5%
XJ01B	氯霉素类								
				甲	631	氯霉素	注射剂		0%
XJ01C	β-内酰胺类抗菌药，青霉素类								
XJ01CA	广谱青霉素类								
				甲	632	阿莫西林	口服常释剂型		0%
				甲	★(632)	阿莫西林	口服液体剂		0%
				甲	★(632)	阿莫西林	颗粒剂		0%
				甲	633	氨苄西林	注射剂		0%
				甲	634	哌拉西林	注射剂		0%
				乙	635	阿洛西林	注射剂		5%
				乙	636	美洛西林	注射剂		5%
XJ01CE	对β-内酰胺酶敏感的青霉素								
				甲	637	苄星青霉素	注射剂		0%
				甲	638	青霉素	注射剂		0%
				甲	639	青霉素 V	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	★(639)	青霉素 V	颗粒剂		0%
				乙	640	普鲁卡因青霉素	注射剂		5%
XJ01CF				对β-内酰胺酶耐受的青霉素					
				甲	641	苯唑西林	口服常释剂型		0%
				甲	★(641)	苯唑西林	注射剂		0%
				甲	642	氯唑西林	注射剂		0%
XJ01CG				β-内酰胺酶抑制剂					
				乙	643	舒巴坦	注射剂		5%
XJ01CR				青霉素类复方制剂, 含β-内酰胺酶抑制剂					
				甲	644	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型		0%
				甲	★(644)	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂		0%
				甲	★(644)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂		0%
				乙	★(644)	阿莫西林克拉维酸	注射剂		0%
				乙	645	氨苄西林舒巴坦	注射剂		0%
				乙	646	哌拉西林舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。	0%
				乙	647	哌拉西林他唑巴坦	注射剂		20%
				乙	648	替卡西林克拉维酸	注射剂		5%
XJ01D				其他β-内酰胺类抗菌药					
XJ01DB				第一代头孢菌素					
				甲	649	头孢氨苄	口服常释剂型		0%
				甲	★(649)	头孢氨苄	颗粒剂		0%
				甲	650	头孢拉定	口服常释剂型		0%
				甲	651	头孢唑林	注射剂		0%
				乙	★(650)	头孢拉定	口服液体剂		5%
				乙	★(650)	头孢拉定	颗粒剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(650)	头孢拉定	注射剂		0%
				乙	652	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者。	5%
				乙	653	头孢羟氨苄	口服常释剂型		0%
				乙	★(653)	头孢羟氨苄	颗粒剂		0%
XJ01DC				第二代头孢菌素					
				甲	654	头孢呋辛	注射剂		0%
				甲	★(654)	头孢呋辛酯	口服常释剂型		0%
				乙	655	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液			5%
				乙	656	头孢丙烯	口服常释剂型		5%
				乙	★(656)	头孢丙烯	口服液体剂		5%
				乙	★(656)	头孢丙烯	颗粒剂		5%
				乙	★(654)	头孢呋辛酯	口服液体剂		5%
				乙	★(654)	头孢呋辛酯	颗粒剂		5%
				乙	657	头孢克洛	口服常释剂型		5%
				乙	★(657)	头孢克洛	口服液体剂		5%
				乙	★(657)	头孢克洛	颗粒剂		5%
				乙	★(657)	头孢克洛 头孢克洛 II	缓释控释剂型		5%
				乙	658	头孢替安	注射剂		20%
				乙	659	头孢美唑	注射剂		5%
				乙	660	头孢西丁	注射剂		20%
				乙	★(660)	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液			20%
				乙	661	头孢米诺	注射剂		5%
				乙	662	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液			5%
XJ01DD				第三代头孢菌素					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	663	头孢曲松	注射剂		0%
				甲	664	头孢噻肟	注射剂		0%
				乙	665	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠			20%
				乙	666	拉氧头孢	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。	20%
				乙	667	头孢地尼	口服常释剂型		5%
				乙	668	头孢克肟	口服常释剂型		5%
				乙	★(668)	头孢克肟	口服液体剂		5%
				乙	★(668)	头孢克肟	颗粒剂		5%
				乙	669	头孢哌酮舒巴坦	注射剂		20%
				乙	670	头孢他啶	注射剂		0%
				乙	671	头孢唑肟	注射剂		20%
XJ01DE				第四代头孢菌素					
				乙	672	头孢吡肟	注射剂		20%
				乙	673	头孢匹罗	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。	20%
XJ01DF				单酰胺类					
				乙	674	氨曲南	注射剂		5%
XJ01DH				碳青霉烯类					
				乙	675	厄他培南	注射剂	限头孢菌素耐药或重症感染患者。	20%
				乙	676	比阿培南	注射剂		20%
				乙	677	美罗培南	注射剂		20%
				乙	678	亚胺培南西司他丁	注射剂	限头孢菌素耐药或重症感染患者。	20%
XJ01DI				其他头孢菌素类和青霉烯					
				乙	679	法罗培南	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者。	20%
				乙	★(679)	法罗培南	颗粒剂	限头孢菌素耐药或重症感染患者。	20%
				乙	680	小儿法罗培南钠颗粒		限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	5%

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XJ01E		磺胺类及甲氧苄啶					
XJ01EA		甲氧苄啶及其衍生物					
		乙	681	甲氧苄啶	口服常释剂型		5%
XJ01EC		中效磺胺类					
		甲	682	磺胺嘧啶	口服常释剂型		0%
		甲	★(682)	磺胺嘧啶	注射剂		0%
		乙	★(682)	磺胺嘧啶	口服液体剂		5%
XJ01ED		长效磺胺类药					
		乙	683	磺胺多辛	口服常释剂型		5%
XJ01EE		包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂					
		甲	684	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型		0%
		甲	685	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型		0%
		乙	★(684)	复方磺胺甲噁唑	注射剂		5%
		乙	686	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型		5%
		乙	★(685)	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂		0%
		乙	★(685)	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂		0%
XJ01F		大环内酯类，林可胺类和链阳菌素类					
XJ01FA		大环内酯类					
		甲	687	阿奇霉素	口服常释剂型		0%
		甲	★(687)	阿奇霉素	颗粒剂		0%
		甲	★(524)	红霉素	口服常释剂型		0%
		甲	★(524)	红霉素	注射剂		0%
		乙	★(687)	阿奇霉素	口服液体剂		5%
		乙	★(687)	阿奇霉素	注射剂		5%
		乙	688	琥乙红霉素	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(688)	琥乙红霉素	颗粒剂		0%
				乙	689	环酯红霉素	口服液体剂		5%
				乙	690	克拉霉素	口服常释剂型		0%
				乙	★(690)	克拉霉素	颗粒剂		0%
				乙	691	罗红霉素	口服常释剂型		0%
				乙	★(691)	罗红霉素	颗粒剂		0%
XJ01FF				林可胺类					
				甲	★(528)	克林霉素	注射剂		0%
				甲	★(528)	克林霉素磷酸酯	注射剂		0%
				甲	★(528)	克林霉素	口服常释剂型		0%
				甲	★(528)	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型		0%
				甲	★(528)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型		0%
				甲	692	林可霉素	注射剂		0%
				乙	★(528)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂		5%
				乙	★(528)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂		5%
				乙	★(692)	林可霉素	口服常释剂型		0%
XJ01G				氨基糖苷类抗菌药					
XJ01GA				链霉素类					
				甲	693	链霉素	注射剂		0%
XJ01GB				其他氨基糖苷类					
				甲	694	阿米卡星	注射剂		0%
				甲	695	庆大霉素	注射剂		0%
				乙	696	奈替米星	注射剂		5%
				乙	★(695)	庆大霉素	口服常释剂型		5%
				乙	697	妥布霉素	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	698	依替米星	注射剂		5%
				乙	699	异帕米星	注射剂		5%
XJ01M			喹诺酮类抗菌药						
XJ01MA			氟喹诺酮类						
				甲	★(496)	环丙沙星	口服常释剂型		0%
				甲	★(496)	环丙沙星	注射剂		0%
				甲	★(505)	诺氟沙星	口服常释剂型		0%
				甲	700	左氧氟沙星	口服常释剂型		0%
				甲	★(700)	左氧氟沙星	注射剂		0%
				乙	★(496)	环丙沙星葡萄糖	注射剂		0%
				乙	★(496)	环丙沙星氯化钠	注射剂		0%
				乙	701	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药。	20%
				乙	702	莫西沙星	口服常释剂型		20%
				乙	★(702)	莫西沙星	注射剂	限有明确药敏试验证据的如下感染:急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染。	20%
				乙	★(702)	莫西沙星氯化钠	注射剂		20%
				乙	★(700)	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂		0%
				乙	★(700)	左氧氟沙星氯化钠	注射剂		0%
XJ01MB			其他喹诺酮类药						
				甲	703	吡哌酸	口服常释剂型		0%
				乙	704	西他沙星片		限二线用药。	5%
				乙	705	苹果酸奈诺沙星胶囊		限二线用药。	5%
XJ01X			其他抗菌药						
XJ01XA			糖肽类抗菌药						
				乙	706	去甲万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染;病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症。	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	707	替考拉宁	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗。	20%
				乙	708	万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症。	5%
XJ01XB				多黏菌素类					
				乙	709	多粘菌素 B（多粘菌素）	注射剂	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗。	5%
				乙	710	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠			20%
XJ01XC				甙类抗菌药					
				乙	★（497）	夫西地酸	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染。	5%
XJ01XD				咪唑衍生物					
				甲	★（537）	甲硝唑	口服常释剂型		0%
				甲	★（537）	甲硝唑	注射剂		0%
				甲	★（5）	替硝唑	口服常释剂型		0%
				乙	711	奥硝唑	口服常释剂型		0%
				乙	★（711）	奥硝唑	注射剂		0%
				乙	★（711）	奥硝唑氯化钠	注射剂		0%
				乙	★（711）	奥硝唑葡萄糖	注射剂		0%
				乙	★（537）	甲硝唑氯化钠	注射剂		0%
				乙	★（537）	甲硝唑葡萄糖	注射剂		0%
				乙	★（5）	替硝唑	注射剂		0%
				乙	★（5）	替硝唑氯化钠	注射剂		0%
				乙	★（5）	替硝唑葡萄糖	注射剂		0%
				乙	712	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药。	5%
				乙	713	吗啉硝唑氯化钠注射液		限二线用药。	5%
XJ01XE				硝基呋喃衍生物					
				甲	714	呋喃妥因	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	715	呋喃唑酮	口服常释剂型		0%
XJ01XX			其他抗菌药						
				甲	716	磷霉素	注射剂		0%
				甲	717	鱼腥草素	口服常释剂型		0%
				乙	718	达托霉素	注射剂		20%
				乙	719	大观霉素	注射剂		20%
				乙	720	大蒜素	口服常释剂型		5%
				乙	★(720)	大蒜素	注射剂		5%
				乙	721	硫酸黏菌素	注射剂		5%
				乙	722	利奈唑胺	口服常释剂型		5%
				乙	★(722)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂		5%
				乙	★(716)	磷霉素	口服常释剂型		5%
				乙	723	磷霉素氨丁三醇	口服散剂		0%
				乙	★(723)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂		5%
				乙	724	黏菌素	口服常释剂型		5%
				乙	725	青霉素皮试剂	注射剂		5%
				乙	726	注射用磷酸特地唑胺		限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。	5%
XJ02		全身用抗真菌药							
XJ02A		全身用抗真菌药							
XJ02AA		抗生素类							
				甲	727	两性霉素 B	注射剂		0%
				乙	★(727)	两性霉素 B	脂质体注射剂	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素 B 的患者。	5%
XJ02AC		三唑类衍生物							
				甲	728	氟康唑	口服常释剂型		0%
				乙	729	伏立康唑	口服常释剂型		20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(729)	伏立康唑	口服液体剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据;曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染。	20%
				乙	★(729)	伏立康唑	注射剂		20%
				乙	★(728)	氟康唑	颗粒剂		5%
				乙	★(728)	氟康唑	注射剂		0%
				乙	★(728)	氟康唑氯化钠	注射剂		0%
				乙	★(728)	氟康唑葡萄糖	注射剂		0%
				乙	730	伊曲康唑	口服常释剂型		5%
				乙	★(730)	伊曲康唑	颗粒剂		5%
				乙	★(730)	伊曲康唑	口服液体剂		20%
				乙	★(730)	伊曲康唑	注射剂		20%
				乙	731	泊沙康唑口服混悬液		限:1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染;2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病;3.接合菌纲类感染。	20%
				乙	732	泊沙康唑肠溶片		限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。	20%
				乙	733	泊沙康唑注射液		限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。	20%
				乙	734	注射用硫酸艾沙康唑		限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	20%
XJ02AX				其他全身用抗真菌药					
				甲	★(538)	制霉菌素	口服常释剂型		0%
				乙	735	氟胞嘧啶	口服常释剂型		5%
				乙	★(735)	氟胞嘧啶	注射剂		5%
				乙	736	卡泊芬净	注射剂		20%
				乙	737	米卡芬净	注射剂		20%
XJ04		抗分枝杆菌药							

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XJ04A		治疗结核病药					
XJ04AA		氨基水杨酸及其衍生物					
		甲	738	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型		0%
		甲	★(738)	对氨基水杨酸钠	注射剂		0%
XJ04AB		抗生素类					
		甲	739	利福喷丁	口服常释剂型		0%
		甲	740	利福平	注射剂		0%
		甲	★(740)	利福平 利福平Ⅱ	口服常释剂型		0%
		乙	741	环丝氨酸	口服常释剂型		5%
		乙	742	卷曲霉素	注射剂		5%
		乙	743	利福布汀	口服常释剂型		5%
		乙	744	利福霉素	注射剂		5%
XJ04AC		酰胺类					
		甲	745	异烟肼	口服常释剂型		0%
		甲	★(745)	异烟肼	注射剂		0%
		乙	746	帕司烟肼(对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型		5%
XJ04AD		硫脲衍生物					
		乙	747	丙硫异烟胺	口服常释剂型		5%
XJ04AK		其他治疗结核病药					
		甲	748	吡嗪酰胺	口服常释剂型		0%
		甲	749	乙胺丁醇	口服常释剂型		0%
		乙	750	富马酸贝达喹啉片		限耐多药结核患者。	5%
		乙	751	德拉马尼片		限耐多药结核患者。	5%
XJ04AM		治疗结核病的复方制剂					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	752	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟 II	口服常释剂型		5%
				乙	753	乙胺利福异烟	口服常释剂型		5%
				乙	754	异福（利福平异烟肼）	口服常释剂型		5%
				乙	755	异福酰胺	口服常释剂型		5%
XJ04B			治疗麻风病药						
XJ04BA			治疗麻风病药						
				甲	756	氨苯砜	口服常释剂型		0%
				乙	757	氯法齐明	口服常释剂型		5%
XJ05		全身用抗病毒药							
XJ05A		直接作用的抗病毒药							
XJ05AB		核苷和核苷酸类，逆转录酶抑制剂除外							
				甲	★（494）	阿昔洛韦	口服常释剂型		0%
				甲	758	利巴韦林	口服常释剂型		0%
				乙	★（758）	利巴韦林	注射剂		20%
				乙	★（494）	阿昔洛韦	颗粒剂		5%
				乙	★（494）	阿昔洛韦	注射剂		5%
				乙	759	伐昔洛韦	口服常释剂型		20%
				乙	760	泛昔洛韦	口服常释剂型		5%
				乙	761	更昔洛韦	口服常释剂型		5%
				乙	★（761）	更昔洛韦	注射剂		20%
XJ05AC			环胺类						
				乙	762	金刚乙胺	口服常释剂型		5%
				乙	★（762）	金刚乙胺	口服液体剂		5%
				乙	★（762）	金刚乙胺	颗粒剂		5%
XJ05AD			膦酸衍生物						

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例	
				乙	763	膦甲酸钠	注射剂		5%	
				乙	★(763)	膦甲酸钠氯化钠	注射剂		5%	
				乙	★(763)	膦甲酸钠葡萄糖	注射剂		5%	
XJ05AF				核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂						
				乙	764	阿德福韦酯	口服常释剂型		5%	
				乙	765	恩曲他滨	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	5%	
				乙	766	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型		5%	
				乙	767	恩替卡韦	口服常释剂型		5%	
				乙	768	拉米夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断。	0%	
				乙	769	齐多夫定	口服液体剂	限艾滋病病毒感染。	5%	
				乙	★(769)	齐多夫定	注射剂	限艾滋病病毒感染。	5%	
				乙	770	替比夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断。	5%	
				乙	771	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型		5%	
				乙	772	丙酚替诺福韦	口服常释剂型		5%	
				乙	773	恩替卡韦口服溶液		限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。	5%	
XJ05AG				非核苷逆转录酶抑制剂						
				乙	774	利匹韦林	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	5%	
XJ05AH				神经氨酶抑制剂						
				乙	775	奥司他韦	口服常释剂型		5%	
				乙	★(775)	奥司他韦	颗粒剂		5%	
				乙	★(775)	磷酸奥司他韦干混悬剂			5%	
				乙	776	帕拉米韦氯化钠	注射剂		5%	
XJ05AR				艾滋病病毒感染的抗病毒药物						

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	777	抗艾滋病用药		◇	0%
				乙	778	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	5%
				乙	779	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	5%
				乙	780	奈韦拉平齐多拉米双夫定片		限艾滋病病毒感染。	5%
				乙	781	注射用艾博韦泰		限艾滋病病毒感染。	20%
XJ05AX			其他抗病毒药						
				乙	782	阿比多尔	口服常释剂型		5%
				乙	783	来特莫韦片		限于接受异基因造血干细胞移植（HSCT）的巨细胞病毒（CMV）血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。	20%
				乙	784	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液		限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。	20%
				乙	785	法维拉韦片（又称法匹拉韦片）		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒感染治疗。	5%
				乙	786	玛巴洛沙韦片		限成人和 5 岁及以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者，或存在流感相关并发症高风险的成人和 12 岁及以上儿童流感患者。	20%
XJ06		免疫血清及免疫球蛋白							
XJ06A		免疫血清							
				甲	787	白喉抗毒素	注射剂		0%
				甲	788	多价气性坏疽抗毒素	注射剂		0%
				甲	789	抗狂犬病血清	注射剂		0%
				甲	790	抗蝮蛇毒血清	注射剂		0%
				甲	791	抗五步蛇毒血清	注射剂		0%
				甲	792	抗眼镜蛇毒血清	注射剂		0%
				甲	793	抗银环蛇毒血清	注射剂		0%
				甲	794	破伤风抗毒素	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	795	肉毒抗毒素	注射剂		0%
				乙	796	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	797	静注人免疫球蛋白(pH4)	注射剂	限原发性免疫球蛋白缺乏症;新生儿败血症;重型原发性免疫性血小板减少症;川崎病;全身型重症肌无力;急性格林巴利综合征。	20%
				乙	798	人免疫球蛋白	注射剂	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗。	20%
XJ06BB			特异性免疫球蛋白						
				乙	799	破伤风人免疫球蛋白	注射剂		5%
				乙	800	马破伤风免疫球蛋白	注射剂		5%
				乙	801	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂		5%
XJ07		疫苗类							
				甲	802	抗炭疽血清	注射剂		0%
				乙	803	人用狂犬病疫苗(Vero细胞)	注射剂	限工伤保险。	——
				乙	★(803)	人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)	注射剂	限工伤保险。	——
				乙	★(803)	人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)	注射剂	限工伤保险。	——
				乙	★(803)	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	804	氮芥	注射剂		0%
				甲	805	环磷酰胺	口服常释剂型		0%
				甲	★(805)	环磷酰胺	注射剂		0%
				乙	806	苯丁酸氮芥	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	807	美法仑	口服常释剂型		5%
				乙	808	硝卡芥	注射剂		5%
				乙	809	异环磷酰胺	注射剂		5%
				乙	810	苯达莫司汀	注射剂		5%
XL01AB				烷基磺酸盐					
				甲	811	白消安	口服常释剂型		0%
				乙	★(811)	白消安	注射剂		5%
XL01AD				亚硝基脲类					
				甲	812	司莫司汀	口服常释剂型		0%
				乙	813	福莫司汀	注射剂		20%
				乙	814	卡莫司汀	注射剂		5%
				乙	815	洛莫司汀	口服常释剂型		5%
				乙	816	尼莫司汀	注射剂		5%
XL01AX				其他烷化剂					
				甲	817	塞替派	注射剂		0%
				乙	818	达卡巴嗪	注射剂		5%
				乙	819	替莫唑胺	口服常释剂型		20%
				乙	★(819)	注射用替莫唑胺			5%
XL01B				抗代谢药					
XL01BA				叶酸类似物					
				甲	820	甲氨蝶呤	注射剂		0%
				乙	821	培美曲塞	注射剂		20%
				乙	822	雷替曲塞	注射剂		20%
XL01BB				嘌呤类似物					
				甲	823	疏嘌呤	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	824	氟达拉滨	口服常释剂型	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。	20%
					乙	★(824)	氟达拉滨	注射剂	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。	20%
					乙	825	硫鸟嘌呤	口服常释剂型		5%
XL01BC				嘧啶类似物						
					甲	826	阿糖胞苷	注射剂		0%
					甲	★(498)	氟尿嘧啶	口服常释剂型		0%
					甲	★(498)	氟尿嘧啶	注射剂		0%
					乙	827	地西他滨	注射剂		20%
					乙	★(498)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂		5%
					乙	★(498)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂		5%
					乙	828	吉西他滨	注射剂		20%
					乙	829	卡莫氟	口服常释剂型		5%
					乙	830	卡培他滨	口服常释剂型		5%
					乙	831	去氧氟尿苷	口服常释剂型		5%
					乙	832	替吉奥	口服常释剂型		20%
					乙	833	替加氟	栓剂		5%
					乙	★(833)	替加氟	注射剂		5%
					乙	★(833)	替加氟氯化钠	注射剂		5%
					乙	834	阿扎胞苷	注射剂		30%
XL01C			植物生物碱及其他天然药物							
XL01CA			长春花生物碱类及其类似药							
					甲	835	长春新碱	注射剂		0%
					乙	836	长春地辛	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	837	长春瑞滨	口服常释剂型		5%
				乙	★(837)	长春瑞滨	注射剂		5%
XL01CB				鬼臼毒素衍生物					
				甲	838	依托泊苷	注射剂		0%
				乙	839	替尼泊苷	注射剂		5%
				乙	840	托泊替康	口服常释剂型		5%
				乙	★(840)	托泊替康	注射剂		5%
				乙	841	伊立替康	注射剂		5%
				乙	★(838)	依托泊苷	口服常释剂型		5%
XL01CD				紫杉烷类					
				甲	842	紫杉醇	注射剂		0%
				乙	843	多西他赛	注射剂		5%
				乙	★(842)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂		20%
				乙	844	注射用紫杉醇脂质体		限: 1.卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗, 也可与顺铂联合应用; 2.用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗; 3.可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	20%
XL01CX				其它植物生物碱及天然药物					
				甲	845	高三尖杉酯碱	注射剂		0%
				甲	846	羟喜树碱	注射剂		0%
				乙	847	斑蝥酸钠维生素 B6	注射剂	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。	5%
				乙	★(845)	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂		5%
				乙	848	榄香烯	口服液体剂	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。	20%
				乙	★(848)	榄香烯	注射剂	限癌性胸腹水患者。	20%
				乙	849	羟基喜树碱氯化钠	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	850	三尖杉酯碱	注射剂		5%
XL01D			细胞毒类抗生素及相关药物						
XL01DA			放线菌素类						
				甲	851	放线菌素 D	注射剂		0%
XL01DB			蒽环类及相关药物						
				甲	852	多柔比星	注射剂		0%
				甲	853	柔红霉素	注射剂		0%
				乙	854	阿柔比星	注射剂		5%
				乙	855	吡柔比星	注射剂		5%
				乙	856	表柔比星	注射剂		5%
				乙	857	米托蒽醌	注射剂		5%
				乙	★(857)	米托蒽醌葡萄糖	注射剂		5%
				乙	★(857)	米托蒽醌氯化钠	注射剂		5%
				乙	858	伊达比星	注射剂		20%
XL01DC			其他细胞毒类抗生素						
				甲	859	平阳霉素	注射剂		0%
				甲	860	丝裂霉素	注射剂		0%
				乙	861	博来霉素	注射剂		5%
XL01E			蛋白激酶抑制剂						
XL01EA			BCR-ABL 酪氨酸激酶抑制剂						
				乙	862	伊马替尼	口服常释剂型		30%
				乙	863	达沙替尼	口服常释剂型		30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	864	尼洛替尼胶囊		限：1.新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2.既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	30%
XL01EB				表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂						
					乙	865	吉非替尼	口服常释剂型		30%
					乙	866	阿法替尼	口服常释剂型		30%
					乙	867	厄洛替尼	口服常释剂型		30%
					乙	868	达可替尼片		限表皮生长因子受体（EGFR）19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	30%
					乙	869	甲磺酸奥希替尼片		限：1.ⅠB-ⅢA期存在表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2.具有表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗；4.联合培美曲塞和铂类化疗药物用于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。	30%
XL01ED				间变性淋巴瘤激酶（ALK）抑制剂						

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	870	塞瑞替尼胶囊		限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	30%
				乙	871	克唑替尼胶囊		限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	30%
XL01EF				细胞周期蛋白依赖性激酶（CDK）抑制剂					
				乙	872	哌柏西利胶囊		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。	30%
XL01EH				人表皮生长因子受体2（HER2）酪氨酸激酶抑制剂					
				乙	873	马来酸奈拉替尼片		限人类表皮生长因子受体2（HER2）阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	30%
XL01EK				血管内皮生长因子受体（VEGFR）酪氨酸激酶抑制剂					
				乙	874	阿昔替尼片			30%
XL01EL				Bruton 酪氨酸激酶（BTK）抑制剂					
				乙	875	伊布替尼胶囊		限：1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤（MCL）患者的治疗；2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤（CLL/SLL）患者的治疗；3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。	30%
XL01EX				其它蛋白激酶抑制剂					
				乙	876	舒尼替尼	口服常释剂型		30%
				乙	877	索拉非尼	口服常释剂型		30%
				乙	878	培唑帕尼片		限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	30%
				乙	879	甲磺酸仑伐替尼胶囊			30%
				乙	880	瑞戈非尼片		限：1.肝细胞癌二线治疗；2.转移性结直肠癌三线治疗；3.胃肠道间质瘤三线治疗。	30%
XL01F				单克隆抗体和抗体药物偶联物					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	881	利妥昔单抗	注射剂		30%
				乙	882	曲妥珠单抗	注射剂		30%
				乙	883	贝伐珠单抗	注射剂		30%
				乙	884	帕妥珠单抗注射液		限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1.HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2.具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	30%
XL01X			其他抗肿瘤药						
XL01XA			铂化合物						
				甲	885	卡铂	注射剂		0%
				甲	886	顺铂	注射剂		0%
				乙	887	奥沙利铂	注射剂		0%
				乙	888	洛铂	注射剂		5%
				乙	889	奈达铂	注射剂		5%
				乙	★(886)	顺铂氯化钠	注射剂		5%
				乙	★(887)	奥沙利铂甘露醇	注射剂		5%
XL01XG			蛋白酶体抑制剂						
				乙	890	硼替佐米	注射剂		30%
XL01XX			其他抗肿瘤药						
				甲	891	门冬酰胺酶	注射剂		0%
				甲	892	羟基脲	口服常释剂型		0%
				甲	★(525)	维A酸	口服常释剂型		0%
				乙	893	安吡啶	注射剂		5%
				乙	894	雌莫司汀	口服常释剂型		5%
				乙	895	甘氨双唑钠	注射剂		5%
				乙	896	六甲蜜胺	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	897	亚砷酸（三氧化二砷）	注射剂		0%
				乙	★（897）	亚砷酸氯化钠	注射剂		0%
				乙	898	枸橼酸伊沙佐米胶囊		限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。	30%
				乙	899	培门冬酶注射液			30%
				乙	900	奥拉帕利片		限：1.携带胚系或体细胞 BRCA 突变的（gBRCAm 或 sBRCAm）晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.同源重组修复缺陷（HRD）阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；4.携带胚系或体细胞 BRCA 突变（gBRCAm 或 sBRCAm）且既往治疗（包括一种新型内分泌药物）失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。	30%
				乙	901	甲磺酸艾立布林注射液		限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	20%
XL02	内分泌治疗用药								
XL02A	激素类及相关药物								
				乙	902	丙氨瑞林	注射剂		5%
				乙	903	戈那瑞林	注射剂		5%
				乙	904	亮丙瑞林	微球注射剂		5%
				乙	★（904）	亮丙瑞林	缓释微球注射剂		5%
				乙	905	曲普瑞林	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XL02B	激素拮抗剂及相关药物							
			甲	906	他莫昔芬	口服常释剂型		0%
			乙	907	阿那曲唑	口服常释剂型		5%
			乙	908	比卡鲁胺	口服常释剂型		5%
			乙	909	氟他胺	口服常释剂型		5%
			乙	910	来曲唑	口服常释剂型		5%
			乙	911	托瑞米芬	口服常释剂型		5%
			乙	912	依西美坦	口服常释剂型		5%
			乙	913	阿比特龙	口服常释剂型		30%
			乙	914	氟维司群	注射剂		30%
			乙	915	恩扎卢胺软胶囊			20%
XL03	免疫兴奋剂							
XL03A	免疫兴奋剂							
XL03AA	集落刺激因子							
			乙	916	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子(聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	5%
			乙	917	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂		5%
			乙	★(917)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂		5%
			乙	918	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	注射剂		5%
XL03AB	干扰素类							
			乙	919	聚乙二醇干扰素α-2a	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝,连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月。	5%
			乙	920	聚乙二醇干扰素α-2b	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝,连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月。	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	921	人干扰素 α 1b(重组人干扰素 α -1b)	注射剂		5%
				乙	922	人干扰素 α 2a(重组人干扰素 α -2a)	注射剂		5%
				乙	★(922)	人干扰素 α 2a[重组人干扰素 α -2a(酵母)]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月。	5%
				乙	923	人干扰素 α 2b(重组人干扰素 α -2b)	注射剂		5%
				乙	★(923)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)]	注射剂		5%
				乙	★(923)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(酵母)]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月。	5%
XL03AC				白介素类					
				乙	924	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂		5%
				乙	★(924)	重组人白介素-11(I)	注射剂		5%
				乙	★(924)	人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)]	注射剂		5%
				乙	925	人白介素-2(重组人白介素-2)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%
				乙	★(925)	人白介素-2(I)[重组人白介素-2(I)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%
				乙	★(925)	重组人白介素-2(125Ala)[人白介素-2(125Ala)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%
				乙	★(925)	重组人白介素-2(125Ser)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。	5%
XL03AX				其他免疫增强剂					
				甲	926	肌苷	注射剂		0%
				乙	927	氨肽素	口服常释剂型		20%
				乙	928	草分枝杆菌 F.U.36	注射剂		20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	929	鲨肝醇	口服常释剂型		0%
				乙	930	腺嘌呤（维生素 B4）	口服常释剂型		0%
				乙	931	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	932	吗替麦考酚酯	口服常释剂型		20%
				乙	★（932）	吗替麦考酚酯	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应。	20%
				乙	933	麦考酚钠	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应。	20%
				乙	934	抗人 T 细胞兔免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血。	20%
				乙	935	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血。	20%
				乙	936	抗人 T 细胞猪免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血；原发性血小板减少性紫癜。	20%
				乙	937	阿普米司特片		限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。	5%
XL04AB		肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）抑制剂							
				乙	938	重组人 II 型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂		20%
				乙	939	戈利木单抗	注射剂	限以下情况方可支付：1.诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者；2.诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50%者。	20%
				乙	940	阿达木单抗	注射剂		20%
				乙	941	注射用英夫利西单抗			20%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例	
XL04AC				白介素抑制剂					
				乙	942	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗。	20%
				乙	943	托珠单抗	注射剂	限：1.全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；2.限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者。	20%
XL04AD				钙调磷酸酶抑制剂					
				甲	944	环孢素	口服常释剂型		0%
				甲	★(944)	环孢素	口服液体剂		0%
				甲	★(944)	环孢素	注射剂		0%
				乙	★(536)	他克莫司	口服常释剂型		5%
				乙	★(536)	他克莫司	缓释控释剂型		5%
XL04AE				鞘氨醇-1-磷酸(S1P)受体调节剂					
				乙	945	西尼莫德片		限成人复发型多发性硬化的患者。	20%
				乙	946	盐酸芬戈莫德胶囊		限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	20%
XL04AF				Janus 相关激酶(JAK)抑制剂					
				乙	947	巴瑞替尼片		限：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.对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：(1)多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-]，扩展型少关节炎)，(2)附着点炎相关关节炎，(3)幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。	20%
				乙	948	托法替布	口服常释剂型		20%
				乙	949	枸橼酸托法替布缓释片			20%
XL04AH				哺乳动物雷帕霉素靶蛋白(mTOR)激酶抑制剂					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	950	西罗莫司	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应。	20%
				乙	★(950)	西罗莫司	口服液体剂	限器官移植后的抗排异反应。	20%
				乙	951	依维莫司片		限：1.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤（NET）成人患者；4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症（TSC）相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤（SEGA）成人和儿童患者；5.不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）成人患者；6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2 阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	30%
XL04AK				二氢乳清酸脱氢酶（DHODH）抑制剂					
				乙	952	来氟米特	口服常释剂型		5%
				乙	953	特立氟胺片		限常规治疗无效的多发性硬化患者。	30%
XL04AX				其他免疫抑制剂					
				甲	★(820)	甲氨蝶呤	口服常释剂型		0%
				甲	954	硫唑嘌呤	口服常释剂型		0%
				乙	955	吡非尼酮	口服常释剂型	限特发性肺纤维化。	20%
				乙	956	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应。	20%
				乙	957	沙利度胺	口服常释剂型		5%
				乙	958	来那度胺	口服常释剂型		30%
				乙	959	富马酸二甲酯肠溶胶囊		限成人复发型多发性硬化（RMS）。	30%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	960	泊马度胺胶囊		限既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂),且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	30%
				乙	961	乙磺酸尼达尼布软胶囊		限:1.特发性肺纤维化(IPF);2.系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD);3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。	5%
XM	肌肉-骨骼系统药物								
XM01		抗炎和抗风湿药							
XM01A		非甾体类抗炎和抗风湿药							
XM01AB		醋酸衍生物及相关药物							
				甲	962	双氯芬酸	口服常释剂型		0%
				甲	★(962)	双氯芬酸 双氯芬酸 I 双氯芬酸 III 双氯芬酸 IV 双氯芬酸 V	缓释控释剂型		0%
				甲	963	吲哚美辛	栓剂		0%
				乙	★(962)	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊		0%
				乙	★(962)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊		0%
				乙	★(962)	双氯芬酸 双氯芬酸 II	栓剂		0%
				乙	964	氨糖美辛	口服常释剂型		5%
				乙	965	醋氯芬酸	口服常释剂型		5%
				乙	966	舒林酸	口服常释剂型		5%
				乙	967	酮咯酸氨丁三醇	注射剂		5%
				乙	★(963)	吲哚美辛	口服常释剂型		5%
				乙	★(963)	吲哚美辛	缓释控释剂型		5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XM01AC			昔康类					
			乙	968	吡罗昔康	口服常释剂型		5%
			乙	969	氯诺昔康	注射剂		5%
			乙	970	美洛昔康	口服常释剂型		5%
XM01AE			丙酸衍生物					
			甲	971	布洛芬	口服常释剂型		0%
			甲	972	小儿布洛芬	栓剂		0%
			乙	★(971)	布洛芬	口服液体剂		0%
			乙	★(971)	布洛芬	缓释控释剂型		0%
			乙	★(971)	布洛芬	颗粒剂		0%
			乙	★(971)	布洛芬	乳膏剂		5%
			乙	★(971)	布洛芬	注射剂		5%
			乙	973	氟比洛芬	贴膏剂		5%
			乙	★(973)	氟比洛芬	巴布膏剂		5%
			乙	★(973)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂		5%
			乙	974	氟比洛芬酯	注射剂		5%
			乙	975	精氨酸布洛芬	颗粒剂		5%
			乙	976	洛索洛芬	口服常释剂型		5%
			乙	★(976)	洛索洛芬	贴剂		5%
			乙	★(976)	洛索洛芬	贴膏剂		5%
			乙	977	萘普生	口服常释剂型		5%
			乙	★(977)	萘普生	缓释控释剂型		5%
			乙	978	右旋布洛芬	口服液体剂		0%
XM01AH			昔布类					
			乙	979	艾瑞昔布	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	980	帕瑞昔布	注射剂		5%
				乙	981	塞来昔布	口服常释剂型		5%
				乙	982	依托考昔	口服常释剂型		5%
XM01AX			其他非甾体类抗炎和抗风湿药						
				甲	983	萘丁美酮	口服常释剂型		0%
				甲	984	尼美舒利	口服常释剂型		0%
				乙	985	艾拉莫德	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗。	5%
				乙	986	氨基葡萄糖	口服常释剂型		5%
				乙	987	白芍总苷	口服常释剂型		5%
				乙	988	草乌甲素	口服常释剂型		5%
XM01C		特异性抗风湿药							
				甲	989	青霉胺	口服常释剂型		0%
XM02		关节和肌肉痛局部用药							
				乙	990	汉防己甲素	口服常释剂型		5%
				乙	★(990)	汉防己甲素	注射剂		5%
				乙	991	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂		5%
				乙	992	樟脑	软膏剂		5%
				乙	★(992)	樟脑	酊剂		5%
XM03		肌肉松弛药							
				甲	993	阿曲库铵	注射剂		0%
				甲	994	氯化琥珀胆碱	注射剂		0%
				甲	995	维库溴铵	注射剂		0%
				乙	996	巴氯芬	口服常释剂型		5%
				乙	997	苯磺顺阿曲库铵	注射剂		5%
				乙	998	复方氯唑沙宗	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(998)	氯唑氨酚分散片			5%
				乙	999	罗库溴铵	注射剂		5%
				乙	1000	米库氯铵	注射剂		5%
				乙	1001	哌库溴铵	注射剂		5%
				乙	1002	替扎尼定	口服常释剂型		5%
				乙	1003	乙哌立松	口服常释剂型		5%
XM04		抗痛风药							
				甲	1004	别嘌醇	口服常释剂型		0%
				甲	1005	秋水仙碱	口服常释剂型		0%
				乙	1006	苯溴马隆	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1004)	别嘌醇	缓释控释剂型		5%
				乙	1007	非布司他	口服常释剂型		5%
XM05		治疗骨病的药物							
				乙	1008	阿仑膦酸	口服常释剂型		5%
				乙	1009	胆维丁	口服乳剂		0%
				乙	★ (1009)	胆维丁	口服常释剂型		0%
				乙	1010	利塞膦酸	口服常释剂型		5%
				乙	1011	氯膦酸二钠	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1011)	氯膦酸二钠	注射剂		5%
				乙	1012	帕米膦酸二钠	注射剂		5%
				乙	★ (1012)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂		5%
				乙	1013	伊班膦酸	注射剂		5%
				乙	1014	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1015	唑来膦酸	注射剂		5%
XM05B			影响骨结构和矿化的药物						
XM05BX			其他影响骨结构和矿化的药物						
				乙	1016	地舒单抗注射液			30%
XM09		其他肌肉-骨骼系统疾病用药							
				乙	1017	玻璃酸钠	注射剂		5%
XN	神经系统药物								
XN01		麻醉剂							
XN01A		全身麻醉剂							
XN01AB			卤代烃类						
				甲	1018	恩氟烷	液体剂		0%
				乙	1019	地氟烷	溶液剂		5%
				乙	1020	七氟烷	吸入用溶液剂		5%
				乙	★ (1020)	七氟烷	吸入溶液剂		5%
XN01AH			阿片类麻醉药						
				甲	1021	芬太尼	注射剂		0%
				乙	1022	瑞芬太尼	注射剂		5%
				乙	1023	舒芬太尼	注射剂		5%
XN01AX			其他全身麻醉药						
				甲	1024	丙泊酚	注射剂		0%
				甲	1025	氯胺酮	注射剂		0%
				乙	1026	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂		5%
				乙	1027	羟丁酸钠	注射剂		5%
				乙	1028	氧化亚氮	气体剂型		5%
				乙	1029	依托咪酯	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★ (1029)	依托咪酯中/长链脂肪乳注射液			5%
				乙	1030	盐酸艾司氯胺酮注射液		限于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	5%
XN01B			局部麻醉剂						
XN01BA			氨基苯甲酸酯类						
				甲	1031	丁卡因	注射剂		0%
				乙	★ (1031)	丁卡因	凝胶剂		5%
				乙	1032	氯普鲁卡因	注射剂		5%
XN01BB			酰胺类						
				甲	1033	布比卡因	注射剂		0%
				乙	1034	复方阿替卡因	注射剂		5%
				乙	★(326)	利多卡因	吸入剂		5%
				乙	★(326)	利多卡因	凝胶剂		5%
				乙	★(326)	利多卡因 利多卡因 I	胶浆剂		0%
				乙	1035	利多卡因凝胶贴膏		限带状疱疹患者。	5%
				乙	1036	罗哌卡因	注射剂		5%
				乙	1037	左布比卡因	注射剂		5%
XN01BX			其他局部麻醉药						
				乙	1038	达克罗宁	胶浆剂		5%
				乙	1039	辣椒碱	软膏剂		5%
XN02		镇痛药							
XN02A		阿片类							
XN02AA		天然阿片碱							
				甲	1040	吗啡	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	★ (1040)	吗啡	缓释控释剂型		0%
				甲	★ (1040)	吗啡	注射剂		0%
				乙	1041	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型		5%
				乙	1042	氨酚双氢可待因	口服常释剂型		5%
				乙	1043	可待因	注射剂		5%
				乙	1044	洛芬待因	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1044)	洛芬待因	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (1040)	吗啡	口服液体剂		5%
				乙	★ (1040)	吗啡	栓剂		5%
				乙	1045	纳美芬	注射剂	限急救抢救。	5%
				乙	1046	羟考酮	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1046)	羟考酮	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (1046)	羟考酮	注射剂		5%
				乙	1047	氢吗啡酮	注射剂		5%
				乙	1048	双氢可待因	口服常释剂型		5%
XN02AB				苯基哌啶衍生物					
				甲	1049	哌替啶	注射剂		0%
				乙	★ (1021)	芬太尼	贴剂		5%
XN02AF				吗啡烷衍生物					
				乙	1050	布托啡诺	注射剂		5%
				乙	1051	纳布啡	注射剂	限复合麻醉。	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN02AX				其他阿片类药				
				乙	1052	氨酚曲马多	口服常释剂型	5%
				乙	1053	丁丙诺啡	透皮贴剂	5%
				乙	1054	曲马多	口服常释剂型	0%
				乙	★ (1054)	曲马多 曲马多II	缓释控释剂型	0%
				乙	★ (1054)	曲马多	注射剂	0%
XN02B				其他解热镇痛药				
XN02BA				水杨酸及其衍生物				
				乙	1055	复方阿司匹林	口服常释剂型	0%
				乙	1056	赖氨匹林	注射剂	5%
XN02BB				吡唑啉酮类				
				甲	1057	去痛片	口服常释剂型	0%
				乙	1058	安乃近	口服常释剂型	0%
				乙	1059	米格来宁	口服常释剂型	5%
				乙	★ (1059)	安替比林咖啡因片		5%
XN02BE				酰基苯胺类				
				甲	1060	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	0%
				甲	★ (1060)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	0%
				甲	1061	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	0%
				乙	1062	氨酚羟考酮	口服常释剂型	5%
				乙	★ (1060)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	5%
				乙	★ (1060)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	0%
				乙	★ (1060)	对乙酰氨基酚	栓剂	0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1063	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型		5%
XN02BG			其他解热镇痛药						
				乙	1064	罗通定	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1064)	罗通定	注射剂		0%
				乙	1065	普瑞巴林	口服常释剂型		5%
				乙	1066	普瑞巴林口服溶液			20%
XN02C			抗偏头痛药						
XN02CC			选择性 5-羟色胺 (5HT1) 受体激动剂						
				乙	1067	利扎曲普坦	口服常释剂型		5%
				乙	1068	舒马普坦	口服常释剂型		5%
				乙	1069	佐米曲普坦	口服常释剂型		5%
XN03		抗癫痫药							
XN03A		抗癫痫药							
XN03AA		巴比妥类及衍生物							
				甲	1070	苯巴比妥	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1070)	苯巴比妥	注射剂		0%
				乙	1071	扑米酮	口服常释剂型		5%
XN03AB		乙内酰胺类衍生物							
				甲	1072	苯妥英钠	口服常释剂型		0%
XN03AE		苯二氮草衍生物							
				甲	1073	氯硝西洋	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1073)	氯硝西洋	注射剂		5%
XN03AF		氨甲酰衍生物							
				甲	1074	卡马西平	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	1075	奥卡西平	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1074)	卡马西平	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (1075)	奥卡西平	口服液体剂		5%
XN03AG				脂肪酸衍生物					
				甲	1076	丙戊酸钠	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1076)	丙戊酸钠	口服液体剂		5%
				乙	★ (1076)	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (1076)	丙戊酸钠	注射剂		5%
				乙	1077	丙戊酸镁	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1077)	丙戊酸镁	缓释控释剂型		0%
XN03AX				其他抗癫痫药					
				乙	1078	加巴喷丁	口服常释剂型		5%
				乙	1079	拉莫三嗪	口服常释剂型		5%
				乙	1080	托吡酯	口服常释剂型		5%
				乙	1081	左乙拉西坦	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1081)	左乙拉西坦	口服液体剂		0%
				乙	★ (1081)	左乙拉西坦	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (1081)	左乙拉西坦	注射剂		5%
				乙	1082	拉考沙胺	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1082)	拉考沙胺口服溶液			5%
				乙	1083	拉考沙胺注射液			5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1084	唑尼沙胺	口服常释剂型		5%
				乙	1085	吡仑帕奈片			5%
XN04		抗帕金森氏病药							
XN04A		抗胆碱能药							
				甲	1086	苯海索	口服常释剂型		0%
XN04B		多巴胺能药							
XN04BA		多巴和其衍生物							
				甲	1087	多巴丝肼	口服常释剂型		0%
				甲	1088	左旋多巴	口服常释剂型		0%
				乙	1089	卡比多巴	口服常释剂型		5%
				乙	1090	屈昔多巴	口服常释剂型	限二线用药。	5%
				乙	1091	卡左双多巴(左旋多巴卡比多巴)	缓释控释剂型		5%
				乙	1092	复方卡比多巴	口服常释剂型		5%
XN04BB		金刚烷衍生物							
				甲	1093	金刚烷胺	口服常释剂型		0%
XN04BC		多巴胺激动剂							
				乙	1094	吡贝地尔	缓释控释剂型		5%
				乙	1095	罗匹尼罗	口服常释剂型	限二线用药。	5%
				乙	★ (1095)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	限二线用药。	5%
				乙	1096	普拉克索	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (1096)	普拉克索	口服常释剂型		5%
XN04BD		单胺氧化酶 B 抑制剂							
				乙	1097	司来吉兰	口服常释剂型		5%
				乙	1098	雷沙吉兰	口服常释剂型	限二线用药。	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例	
XN04BX				其他多巴胺能药					
				乙	1099	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药。	5%
				乙	1100	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴Ⅱ 恩他卡朋双多巴Ⅲ 恩他卡朋双多巴Ⅳ	口服常释剂型	限二线用药。	5%
XN05		精神安定药							
XN05A		抗精神病药							
XN05AA				吩噻嗪与脂肪族侧链					
				甲	1101	氯丙嗪	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1101)	氯丙嗪	注射剂		0%
XN05AB				吩噻嗪与哌嗪结构					
				甲	1102	奋乃静	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1102)	奋乃静	注射剂		0%
				甲	1103	三氟拉嗪	口服常释剂型		0%
				乙	1104	氟奋乃静	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1104)	氟奋乃静	注射剂		5%
				乙	1105	癸氟奋乃静	注射剂		0%
XN05AC				含哌啶结构的吩噻嗪类					
				乙	1106	哌泊塞嗪	注射剂		5%
XN05AD				丁酰苯衍生物					
				甲	1107	氟哌啶醇	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1107)	氟哌啶醇	注射剂		0%
				乙	1108	氟哌利多	注射剂		5%
XN05AE				吲哚衍生物					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1109	齐拉西酮	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1109)	齐拉西酮	注射剂		5%
				乙	1110	盐酸鲁拉西酮片			5%
XN05AF				噻吨衍生物					
				乙	1111	氯普噻吨	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1111)	氯普噻吨	注射剂		5%
XN05AG				二苯丁基哌啶衍生物					
				甲	1112	五氟利多	口服常释剂型		0%
XN05AH				二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
				甲	1113	喹硫平	口服常释剂型		0%
				甲	1114	氯氮平	口服常释剂型		0%
				乙	1115	奥氮平	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1113)	喹硫平	缓释控释剂型		0%
				乙	★ (1114)	氯氮平	口腔崩解片		5%
				乙	★ (1115)	奥氮平	口腔崩解片		0%
				乙	1116	奥氮平口溶膜			5%
XN05AL				苯甲酰胺类					
				甲	1117	舒必利	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1117)	舒必利	注射剂		0%
				乙	1118	氨磺必利	口服常释剂型		5%
				乙	1119	氨磺必利口服溶液			5%
				乙	1120	硫必利	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1120)	硫必利	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN05AN				锂						
					甲	1121	碳酸锂	口服常释剂型		0%
					乙	★ (1121)	碳酸锂	缓释控释剂型		5%
XN05AX				其他抗精神病药						
					甲	1122	阿立哌唑	口服常释剂型		0%
					甲	★ (1122)	阿立哌唑	口腔崩解片		0%
					乙	1123	阿立哌唑口溶膜			5%
					乙	1124	利培酮	口服常释剂型		0%
					乙	★ (1124)	利培酮	口服液体剂		5%
					乙	★ (1124)	利培酮	口腔崩解片		5%
					乙	1125	帕利哌酮	缓释控释剂型		5%
					乙	★ (1125)	帕利哌酮	注射剂		5%
					乙	1126	哌罗匹隆	口服常释剂型		5%
					乙	1127	布南色林片			5%
XN05B				抗焦虑药						
XN05BA				苯二氮卓衍生物						
					甲	1128	阿普唑仑	口服常释剂型		0%
					甲	1129	地西洋	口服常释剂型		0%
					甲	★ (1129)	地西洋	注射剂		0%
					甲	1130	劳拉西洋	口服常释剂型		0%
					乙	1131	奥沙西洋	口服常释剂型		5%
XN05BB				二苯甲烷衍生物						
					甲	1132	羟嗪	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN05BE				氮杂螺癸烷二酮衍生物				
				甲	1133	丁螺环酮	口服常释剂型	0%
				乙	1134	坦度螺酮	口服常释剂型	5%
XN05C				催眠药和镇静药				
XN05CA				巴比妥类的单方制剂				
				乙	1135	司可巴比妥	口服常释剂型	5%
				乙	1136	异戊巴比妥	注射剂	5%
XN05CC				醛类及其衍生物				
				乙	1137	水合氯醛灌肠剂		限儿童。
XN05CD				苯二氮草衍生物				
				甲	1138	艾司唑仑	口服常释剂型	0%
				甲	1139	咪达唑仑	注射剂	0%
				乙	★ (1139)	咪达唑仑	口服常释剂型	5%
				乙	1140	硝西泮	口服常释剂型	5%
XN05CF				苯二氮草类相关药物				
				乙	1141	右佐匹克隆	口服常释剂型	5%
				乙	1142	扎来普隆	口服常释剂型	5%
				乙	1143	佐匹克隆	口服常释剂型	0%
				乙	1144	唑吡坦	口服常释剂型	5%
XN05CM				其他催眠镇静剂				
				乙	1145	右美托咪定	注射剂	5%
				乙	1146	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂		限：1.成人术前镇静/抗焦虑；2.2-6 周岁儿童全麻手术前的镇静/抗焦虑。
XN06				精神兴奋药				
XN06A				抗抑郁药				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN06AA				非选择性单胺重摄取抑制剂				
				甲	1147	阿米替林	口服常释剂型	0%
				甲	1148	丙米嗪	口服常释剂型	0%
				甲	★(534)	多塞平	口服常释剂型	0%
				甲	1149	氯米帕明	口服常释剂型	0%
				甲	★(1149)	氯米帕明	注射剂	0%
				乙	1150	马普替林	口服常释剂型	5%
XN06AB				选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂				
				甲	1151	帕罗西汀	口服常释剂型	0%
				甲	1152	艾司西酞普兰	口服常释剂型	0%
				甲	1153	氟西汀	口服常释剂型	0%
				乙	1154	氟伏沙明	口服常释剂型	5%
				乙	1155	舍曲林	口服常释剂型	5%
				乙	1156	西酞普兰	口服常释剂型	5%
				乙	★(1151)	帕罗西汀	肠溶缓释片	0%
XN06AX				其他抗抑郁药				
				甲	1157	米氮平	口服常释剂型	0%
				甲	1158	文拉法辛	口服常释剂型	0%
				甲	★(1158)	文拉法辛	缓释控释剂型	0%
				乙	1159	阿戈美拉汀	口服常释剂型	5%
				乙	1160	度洛西汀	口服常释剂型	5%
				乙	1161	米安色林	口服常释剂型	5%
				乙	1162	米那普仑	口服常释剂型	5%
				乙	1163	曲唑酮	口服常释剂型	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1164	瑞波西汀	口服常释剂型		5%
				乙	1165	盐酸安非他酮缓释片(Ⅱ)			5%
XN06B		用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药							
				甲	1166	石杉碱甲	口服常释剂型		0%
				乙	1167	甲氯芬酯	口服常释剂型		5%
				乙	1168	咖啡因	注射剂		5%
				乙	1169	哌甲酯	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1169)	哌甲酯	缓释控释剂型	限由专科医生采用 DSM-IV 诊断标准作出明确诊断的患者。	0%
				乙	★ (1169)	哌甲酯	注射剂		5%
				乙	1170	托莫西汀	口服常释剂型		5%
XN06C		精神安定药和精神兴奋药的复方制剂							
				乙	1171	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型		5%
XN06D		抗痴呆药							
				乙	1172	多奈哌齐	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1172)	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病。	5%
				乙	1173	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病。	5%
				乙	1174	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病。	5%
				乙	1175	美金刚	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1175)	美金刚	口服溶液剂	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆。	5%
				乙	★ (1175)	盐酸美金刚缓释胶囊			5%
				乙	1176	利斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病。	5%
				乙	★ (1173)	加兰他敏	注射剂		5%
XN07		其他神经系统药物							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XN07A	拟副交感神经药							
			甲	1177	新斯的明	注射剂		0%
			甲	1178	溴吡斯的明	口服常释剂型		0%
			甲	1179	溴新斯的明	口服常释剂型		0%
XN07B	用于成瘾疾病的药物							
			乙	1180	美沙酮	口服常释剂型		5%
			乙	★ (1180)	美沙酮	口服液体剂		5%
			乙	1181	纳曲酮	口服常释剂型		5%
XN07C	抗眩晕药							
			甲	1182	倍他司汀	口服常释剂型		0%
			甲	1183	地芬尼多	口服常释剂型		0%
			甲	1184	氟桂利嗪	口服常释剂型		0%
			乙	★ (1182)	倍他司汀	注射剂		5%
XN07X	其他神经系统药物							
			乙	1185	胞磷胆碱	口服常释剂型		5%
			乙	★ (1185)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂		0%
			乙	★ (1185)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂		5%
			乙	★ (1185)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂		5%
			乙	1186	吡拉西坦	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者,支付不超过14天。	5%
			乙	★ (1186)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型		5%
			乙	1187	谷维素	口服常释剂型		0%
			乙	1188	环轮宁	注射剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1189	利鲁唑	口服常释剂型		5%
				乙	1190	天麻素	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1190)	天麻素	注射剂	支付不超过 14 天。	5%
				乙	1191	依达拉奉注射液		限肌萎缩侧索硬化 (ALS)。	20%
				乙	1192	依达拉奉氯化钠注射液		限肌萎缩侧索硬化 (ALS)。	20%
				乙	1193	氨吡啶缓释片		限多发性硬化合并步行障碍 (EDSS 评分 4-7 分) 的成年患者。	5%
XP	抗寄生虫药, 杀虫药和驱虫药								
XP01		抗原虫药							
XP01B			抗疟药						
				甲	1194	伯氨喹	口服常释剂型		0%
				甲	1195	蒿甲醚	口服常释剂型		0%
				甲	1196	奎宁	口服常释剂型		0%
				甲	1197	氯喹	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1197)	氯喹	注射剂		0%
				甲	1198	青蒿素类药物		◇	0%
				甲	1199	乙胺嘧啶	口服常释剂型		0%
				乙	1200	咯萘啶	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1200)	咯萘啶	注射剂		5%
				乙	1201	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1196)	奎宁	注射剂		5%
				乙	1202	哌喹	口服常释剂型		5%
				乙	1203	羟氯喹	口服常释剂型		5%
XP01C			抗利什曼病和锥虫病药物						

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	1204	葡萄糖酸锑钠	注射剂		0%
XP02	抗蠕虫药								
XP02B	抗吸虫药								
				甲	1205	吡喹酮	口服常释剂型		0%
XP02C	抗线虫药								
				甲	1206	阿苯达唑	口服常释剂型		0%
				甲	1207	甲苯咪唑	口服常释剂型		0%
				乙	1208	哌嗪	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1208)	哌嗪	锭剂		5%
				乙	1209	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂		5%
XP03	包括杀疥螨药、杀虫剂及驱虫剂的杀体外寄生虫药								
				乙	1210	克罗米通	软膏剂		5%
XR	呼吸系统								
XR01	鼻部制剂								
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药								
XR01AA	单方拟交感神经药								
				甲	★ (334)	麻黄碱	滴鼻剂		0%
				乙	1211	羟甲唑啉	吸入剂		5%
				乙	★ (1211)	羟甲唑啉	滴鼻剂		5%
				乙	1212	赛洛唑啉	滴鼻剂		5%
XR01AB	不包括皮质激素的拟交感神经药复方制剂								
				乙	1213	呋麻	滴鼻剂		5%
XR01AC	不包括皮质激素的抗过敏药物								
				乙	1214	奥洛他定	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1215	盐酸奥洛他定颗粒			5%
					乙	1216	氮草斯汀	吸入剂		5%
					乙	1217	色甘酸钠	滴鼻剂		5%
					乙	1218	左卡巴斯汀	吸入剂		5%
					乙	1219	色甘萘甲那敏	鼻用喷雾剂		5%
XR01AD				皮质激素类						
					甲	★(509)	倍氯米松	吸入剂		0%
					乙	1220	倍氯米松福莫特罗	气雾剂		5%
					乙	1221	布地奈德	吸入剂		5%
					乙	★(519)	氟替卡松	吸入剂		5%
					乙	★(515)	糠酸莫米松	吸入剂		5%
					乙	★(518)	曲安奈德	吸入剂		5%
XR03		用于阻塞性气道疾病的药物								
XR03A		吸入的肾上腺素能类药								
					甲	1222	沙丁胺醇	吸入剂		0%
					乙	1223	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂		5%
					乙	1224	福莫特罗	吸入剂		5%
					乙	1225	沙美特罗	吸入剂		5%
					乙	1226	沙美特罗替卡松	吸入剂		5%
					乙	1227	盐酸丙卡特罗粉雾剂			5%
					乙	1228	盐酸丙卡特罗吸入溶液			5%
					乙	1229	特布他林	吸入剂		5%
					乙	1230	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液			5%
XR03B		治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	1231	异丙托溴铵	吸入剂		0%
				乙	1232	复方异丙托溴铵	吸入剂		5%
				乙	1233	噻托溴铵	吸入剂		5%
				乙	★ (1217)	色甘酸钠	吸入剂		5%
XR03C			全身用肾上腺素类药						
				甲	1234	班布特罗	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1222)	沙丁胺醇	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1229)	特布他林	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1234)	班布特罗	口服液体剂		5%
				乙	★ (1234)	班布特罗	颗粒剂		5%
				乙	1235	丙卡特罗	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1235)	丙卡特罗	口服液体剂		5%
				乙	★ (1235)	丙卡特罗	颗粒剂		5%
				乙	1236	复方甲氧那明	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1222)	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	缓释控释剂型		5%
				乙	★ (1222)	沙丁胺醇	注射剂		5%
				乙	★ (1229)	特布他林	注射剂		5%
				乙	1237	茚达特罗	粉雾剂	限二线用药。	5%
XR03D			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物						
XR03DA			黄嘌呤类						
				甲	1238	氨茶碱	口服常释剂型		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	★ (1238)	氨茶碱	缓释控释剂型		0%
				甲	★ (1238)	氨茶碱	注射剂		0%
				甲	1239	茶碱 茶碱Ⅱ	缓释控释剂型		0%
				乙	1240	多索茶碱	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1240)	多索茶碱	注射剂		5%
				乙	1241	二羟丙茶碱	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1241)	二羟丙茶碱	注射剂		5%
XR03DC				白三烯受体拮抗剂					
				乙	1242	孟鲁司特	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1242)	孟鲁司特	咀嚼片		0%
				乙	★ (1242)	孟鲁司特	颗粒剂		0%
XR05		咳嗽和感冒制剂							
XR05C		不含复方镇咳药的祛痰药							
				甲	1243	氨溴索	口服常释剂型		0%
				甲	1244	溴己新	口服常释剂型		0%
				甲	1245	羧甲司坦	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1243)	氨溴索	口服液体剂		0%
				乙	1246	桉柠蒎	口服常释剂型		5%
				乙	★ (1243)	氨溴索	颗粒剂		5%
				乙	★ (1243)	氨溴索	注射剂		5%
				乙	1247	福多司坦	口服常释剂型		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	★ (1245)	羧甲司坦	口服液体剂		5%
					乙	★ (1244)	溴己新	注射剂		5%
					乙	1248	盐酸溴己新口服溶液			5%
					乙	1249	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1249)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂		5%
					乙	★ (1249)	乙酰半胱氨酸	吸入剂		5%
					乙	★ (1249)	乙酰半胱氨酸	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病(COPD)患者。	5%
					乙	1250	福多司坦口服溶液			5%
XR05D			不含复方祛痰药的镇咳药							
					甲	★ (1043)	可待因	口服常释剂型		0%
					甲	1251	喷托维林	口服常释剂型		0%
					乙	1252	二氧丙嗪	口服常释剂型		5%
					乙	1253	右美沙芬	口服常释剂型		5%
					乙	★ (1253)	右美沙芬	口服液体剂		5%
					乙	★ (1253)	右美沙芬	颗粒剂		5%
					乙	★ (1253)	右美沙芬	缓释混悬剂		5%
XR05F			镇咳药与祛痰药的复方							
					甲	1254	复方甘草	口服常释剂型		0%
					甲	★ (1254)	复方甘草	口服液体剂		0%
XR05X			其他感冒制剂							
					乙	1255	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂		◇	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XR06	全身用抗组胺药							
				甲	1256	苯海拉明	口服常释剂型	0%
				甲	★ (1256)	苯海拉明	注射剂	0%
				甲	1257	氯苯那敏	口服常释剂型	0%
				甲	1258	氯雷他定	口服常释剂型	0%
				甲	1259	赛庚啶	口服常释剂型	0%
				甲	1260	异丙嗪	注射剂	0%
				甲	★ (1260)	异丙嗪	口服常释剂型	0%
				甲	1261	小儿异丙嗪	口服常释剂型	0%
				乙	1262	阿伐斯汀	口服常释剂型	5%
				乙	1263	贝他斯汀	口服常释剂型	5%
				乙	1264	茶苯海明	口服常释剂型	5%
				乙	1265	地氯雷他定	口服常释剂型	5%
				乙	★ (1265)	地氯雷他定	口服液体剂	5%
				乙	★ (1257)	氯苯那敏	注射剂	5%
				乙	★ (1258)	氯雷他定	口服液体剂	0%
				乙	1266	咪唑斯汀	缓释控释剂型	5%
				乙	1267	曲普利啶	口服常释剂型	5%
				乙	1268	酮替芬	口服常释剂型	5%
				乙	★ (1268)	酮替芬	吸入剂	5%
				乙	1269	西替利嗪	口服常释剂型	5%
				乙	★ (1269)	西替利嗪	口服液体剂	0%
				乙	1270	依巴斯汀	口服常释剂型	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1271	依美斯汀	缓释控释剂型	限二线用药。	5%
				乙	1272	左西替利嗪	口服常释剂型		0%
				乙	★ (1272)	左西替利嗪	口服液体剂		5%
XR07	其他呼吸系统药物								
				甲	1273	贝美格	注射剂		0%
				甲	1274	洛贝林	注射剂		0%
				甲	1275	尼可刹米	注射剂		0%
				乙	1276	多沙普仑	注射剂		5%
				乙	1277	二甲弗林	注射剂		5%
				乙	1278	牛肺表面活性剂	注射剂		0%
				乙	1279	猪肺磷脂	注射剂		0%
XS	感觉器官药物								
XS01	眼科用药								
XS01A	抗感染药								
				甲	★(494)	阿昔洛韦	滴眼剂		0%
				甲	★(524)	红霉素	眼膏剂		0%
				甲	★(503)	金霉素	眼膏剂		0%
				甲	★(758)	利巴韦林	滴眼剂		0%
				甲	★(740)	利福平	滴眼剂		0%
				甲	★(631)	氯霉素	滴眼剂		0%
				甲	1280	羟苄唑	滴眼剂		0%
				甲	★(695)	庆大霉素	滴眼剂		0%
				甲	★(700)	左氧氟沙星	滴眼剂		0%
				乙	★(728)	氟康唑	滴眼剂		5%
				乙	★(761)	更昔洛韦	眼用凝胶剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	★(496)	环丙沙星	眼膏剂		5%
				乙	★(496)	环丙沙星	滴眼剂		5%
				乙	1281	磺胺醋酰钠	滴眼剂		5%
				乙	★(692)	林可霉素	滴眼剂		5%
				乙	1282	那他霉素	滴眼剂		5%
				乙	★(505)	诺氟沙星	滴眼剂		5%
				乙	★(697)	妥布霉素	眼膏剂		5%
				乙	★(697)	妥布霉素	滴眼剂		5%
				乙	1283	氧氟沙星	眼膏剂		5%
				乙	★ (1283)	氧氟沙星	滴眼剂		5%
				乙	★(700)	左氧氟沙星	眼用凝胶剂		5%
				乙	1284	加替沙星	滴眼剂		5%
				乙	★ (1284)	加替沙星	眼用凝胶剂	限二线用药。	5%
				乙	★(702)	莫西沙星	滴眼剂		5%
XS01B			抗炎药						
				甲	★(512)	地塞米松	滴眼剂		0%
				甲	★(614)	可的松	眼膏剂		0%
				甲	★(614)	可的松	滴眼剂		0%
				乙	★(512)	地塞米松	植入剂		5%
				乙	1285	氟米龙	滴眼剂		5%
				乙	★(615)	泼尼松龙	滴眼剂		0%
				乙	1286	普拉洛芬	滴眼剂		5%
				乙	1287	庆大霉素氟米龙	滴眼剂		5%
				乙	1288	双氯芬酸钠	滴眼剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1289	溴芬酸钠	滴眼剂	限眼部手术后炎症。	5%
				乙	★(963)	吡哌美辛	滴眼剂		5%
XS01C			抗炎药与抗感染药的复方						
				乙	1290	妥布霉素地塞米松	眼膏剂		5%
				乙	★(1290)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂		5%
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂						
				甲	1291	毛果芸香碱	滴眼剂		0%
				甲	★(1291)	毛果芸香碱	注射剂		0%
				甲	1292	噻吗洛尔	滴眼剂		0%
				甲	1293	乙酰唑胺	口服常释剂型		0%
				乙	1294	贝美前列素	滴眼剂	限二线用药。	5%
				乙	1295	倍他洛尔	滴眼剂		5%
				乙	1296	布林佐胺	滴眼剂		5%
				乙	1297	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液		限二线用药。	5%
				乙	1298	布林佐胺溴莫尼定滴眼液		限二线用药。	5%
				乙	1299	醋甲唑胺	口服常释剂型		5%
				乙	1300	卡替洛尔	滴眼剂		5%
				乙	1301	拉坦前列素	滴眼剂	限二线用药。	5%
				乙	★(1291)	毛果芸香碱	口服常释剂型		5%
				乙	★(1291)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂		5%
				乙	1302	曲伏前列素	滴眼剂	限二线用药。	5%
				乙	1303	溴莫尼定	滴眼剂		5%
				乙	1304	左布诺洛尔	滴眼剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1305	他氟前列素滴眼液			5%
XS01F		散瞳药及睫状肌麻痹药							
				甲	★(36)	阿托品	眼膏剂		0%
				甲	1306	托吡卡胺	滴眼剂		0%
				乙	★(36)	阿托品	眼用凝胶剂		5%
				乙	1307	复方托吡卡胺	滴眼剂		5%
XS01G		减充血药及抗过敏药							
				乙	★(1214)	奥洛他定	滴眼剂		5%
				乙	★(1216)	氮草斯汀	滴眼剂		5%
				乙	★(1217)	色甘酸钠	滴眼剂		5%
				乙	★(1268)	酮替芬	滴眼剂		5%
				乙	★(1271)	依美斯汀	滴眼剂		5%
				乙	1308	吡嘧司特	滴眼剂		5%
XS01H		局部麻醉药							
				乙	1309	奥布卡因	滴眼剂		5%
XS01J		诊断用药							
				乙	1310	吲哚菁绿	注射剂		5%
				乙	1311	荧光素钠	注射剂		5%
XS01K		手术辅助用药							
				乙	★(1017)	玻璃酸钠	滴眼剂		5%
XS01L		眼血管病用药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
					乙	1312	阿柏西普眼内注射溶液		限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	20%
XS01X			其他眼科用药							
					甲	1313	普罗碘铵	注射剂		0%
					乙	★（944）	环孢素	滴眼剂		5%
					乙	1314	羟苯磺酸	口服常释剂型		5%
					乙	★（536）	他克莫司	滴眼剂	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者。	5%
					乙	1315	维生素 A 棕榈酸酯	眼用凝胶剂	限有 Sjogren's 综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者。	5%
					乙	★（482）	牛碱性成纤维细胞生长因子（重组牛碱性成纤维细胞生长因子）	滴眼剂		5%
					乙	★（482）	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂		5%
					乙	★（483）	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子（酵母）]	滴眼剂	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者。	5%
XS02		耳科用药								
					甲	★（692）	林可霉素	滴耳剂		0%
					甲	★（1283）	氧氟沙星	滴耳剂		0%
					乙	1316	洛美沙星	滴耳剂		5%
					乙	★（700）	左氧氟沙星	滴耳剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
XS03		眼科和耳科制剂							
				乙	★(496)	环丙沙星	滴耳剂		5%
XV	其他								
XV01		肠内营养剂							
				乙	1317	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂		20%
				乙	1318	肠内营养剂(TP)	口服粉剂		20%
				乙	★ (1318)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂		20%
				乙	★ (1318)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂		20%
				乙	1319	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂		20%
				乙	★ (1319)	肠内营养剂(TPF)	乳剂		20%
				乙	1320	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂		20%
				乙	★ (1320)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂		20%
				乙	1321	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂		20%
				乙	1322	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂		20%
				乙	1323	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂		20%
				乙	1324	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂		20%
				乙	1325	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂		20%
				乙	1326	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂		20%
				乙	1327	肠内营养剂II(TP)	口服混悬剂		20%
				乙	1328	肠内营养粉(AA)	口服粉剂		20%
				乙	1329	短肽型肠内营养剂	口服粉剂		20%
				乙	1330	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂		20%
				乙	1331	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂		20%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	自付比例	
XV02	其他营养剂								
				乙	1332	多种微量元素 多种微量元素 I 多种微量元素 II	注射剂	限配合肠外营养用。	20%
				乙	1333	辅酶 A	注射剂	限急救、抢救。	0%
				乙	1334	辅酶 Q10	注射剂	限急救、抢救。	5%
				乙	1335	复方 α -酮酸	口服常释剂型		20%
				乙	1336	环磷腺苷	注射剂		20%
				乙	★(297)	葡萄糖	口服散剂		20%
				乙	1337	三磷酸腺苷	注射剂	限急救、抢救。	0%
XV03	其他治疗药物								
XV03A	其他治疗药物								
XV03AB	解毒药								
				甲	1338	碘解磷定	注射剂		0%
				甲	1339	二巯丙醇	注射剂		0%
				甲	1340	二巯丙磺钠	注射剂		0%
				甲	1341	二巯丁二钠	注射剂		0%
				甲	1342	二巯丁二酸	口服常释剂型		0%
				甲	1343	氟马西尼	注射剂		0%
				甲	1344	硫代硫酸钠	注射剂		0%
				甲	1345	氯解磷定	注射剂		0%
				甲	1346	纳洛酮	注射剂		0%
				甲	1347	烯丙吗啡	注射剂		0%
				甲	1348	亚甲蓝	注射剂		0%
				甲	1349	亚硝酸钠	注射剂		0%
				甲	1350	亚硝酸异戊酯	吸入剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				甲	1351	依地酸钙钠	注射剂		0%
				甲	1352	乙酰胺	注射剂		0%
				甲	1353	鱼精蛋白	注射剂		0%
				乙	1354	复方氯解磷定	注射剂		5%
				乙	1355	戊乙奎醚	注射剂		5%
				乙	★ (1351)	依地酸钙钠	口服常释剂型		5%
				乙	1356	舒更葡糖钠注射液			20%
XV03AC				铁螯合剂					
				甲	1357	去铁胺	注射剂		0%
				乙	1358	地拉罗司	口服常释剂型		5%
XV03AE				高血钾和高磷血症治疗药					
				乙	1359	司维拉姆	口服常释剂型		20%
				乙	1360	碳酸镧	咀嚼片		20%
XV03AF				抗肿瘤治疗用解毒药					
				甲	1361	亚叶酸钙	口服常释剂型		0%
				甲	★ (1361)	亚叶酸钙	注射剂		0%
				甲	★ (1361)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂		0%
				乙	1362	美司钠（美司那）	注射剂		0%
				乙	1363	右丙亚胺（右雷佐生）	注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。	5%
XV04		诊断用药							
XV04C		其他诊断试剂							
				甲	1364	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂		0%
				甲	1365	旧结核菌素	注射剂		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1366	吸入用氯醋甲胆碱			5%
XV08		造影剂							
XV08A		碘化 X 射线造影剂							
				甲	1367	碘比醇	注射剂		0%
				甲	1368	碘佛醇	注射剂		0%
				甲	1369	碘海醇	注射剂		0%
				甲	1370	碘化油	注射剂		0%
				甲	1371	碘帕醇	注射剂		0%
				甲	1372	碘普罗胺	注射剂		0%
				甲	1373	泛影葡胺	注射剂		0%
				乙	1374	罂粟乙碘油	注射剂		20%
				乙	1375	碘克沙醇	注射剂		20%
				乙	1376	碘美普尔	注射剂		20%
				乙	1377	泛影酸钠	注射剂		20%
				乙	1378	复方泛影葡胺	注射剂		5%
XV08B		非碘化 X 射线造影剂							
				甲	1379	硫酸钡 硫酸钡 I 型 硫酸钡 II 型	口服液体剂		0%
				乙	★ (1379)	硫酸钡 I 型	灌肠剂		5%
XV08C		磁共振成像造影剂							
				甲	1380	钆双胺	注射剂		0%
				乙	1381	钆贝葡胺	注射剂		20%
				乙	1382	钆喷酸葡胺	注射剂		20%
				乙	1383	钆特酸葡胺	注射剂		20%
				乙	1384	钆特醇注射液			20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注	自付比例
				乙	1385	钆布醇注射液			20%
XV08D		超声造影剂							
				乙	1386	六氟化硫微泡	注射剂		20%
				乙	1387	双重造影产气	颗粒剂		20%
XV09		诊断用放射性药物							
				乙	1388	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂		5%
				乙	1389	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂		5%
				乙	1390	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂		5%
				乙	1391	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂		5%
				乙	1392	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂		5%
				乙	1393	锝[99mTc]依替菲宁	注射剂		5%
				乙	1394	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源		20%
				乙	1395	碘[131I]化钠	口服溶液剂		20%
				乙	1396	氯化锶[89Sr]	注射剂		5%

三、中成药部分

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

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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	39	柴石退热颗粒		5%
				乙	40	九味双解口服液		5%
				乙	41	小柴胡汤丸		5%
				乙	42	小儿柴桂退热颗粒（口服液）		0%
				乙	43	小儿豉翘清热颗粒		0%
				乙	44	小儿双清颗粒		0%
				乙	45	小儿双解止泻颗粒		0%
				乙	46	玉枢散		5%
ZA01D			扶正解表剂					
				甲	47	玉屏风颗粒		0%
				乙	48	表虚感冒颗粒		5%
				乙	49	参苏丸（片、胶囊）		0%
				乙	★（47）	玉屏风胶囊		5%
ZA02		祛暑剂						
ZA02A			解表祛暑剂					
				甲	50	保济丸（口服液）		0%
				甲	51	藿香正气水（丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊）		0%
				乙	52	复方香薷水		5%
ZA02B			清热祛暑剂					
				甲	53	十滴水		0%
				乙	54	甘露消毒丸		5%
				乙	55	三仁合剂		5%
				乙	56	小儿暑感宁糖浆		0%
ZA02C			健胃祛暑剂					
				乙	57	避瘟散		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	58	六合定中丸		5%
				乙	59	紫金锭（散）		5%
ZA03		泻下剂						
ZA03A			泻火通便剂					
				甲	60	三黄片（胶囊）		0%
				乙	61	大黄通便片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	62	降脂通便胶囊		5%
				乙	★（60）	三黄膏（丸）		5%
				乙	63	通便灵胶囊		5%
				乙	64	通便宁片		5%
				乙	65	新复方芦荟胶囊		5%
ZA03B			润肠通便剂					
				甲	66	麻仁润肠丸（软胶囊）		0%
				乙	67	蓖麻油		5%
				乙	68	便通片（胶囊）		5%
				乙	69	苁蓉通便口服液		5%
				乙	70	麻仁丸（胶囊、软胶囊）		5%
				乙	71	麻仁滋脾丸		5%
				乙	72	芪蓉润肠口服液		5%
				乙	73	养阴通便胶囊		5%
				乙	74	益气通便颗粒		5%
ZA03C			除满通便剂					
				乙	75	厚朴排气合剂		5%
ZA04		清热剂						
ZA04A			清热泻火剂					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	76	黄连上清丸（片、胶囊、颗粒）		0%
				甲	77	牛黄解毒丸（片、胶囊、软胶囊）		0%
				甲	78	牛黄上清丸（片、胶囊）		0%
				乙	79	当归龙荟丸（片、胶囊）		5%
				乙	80	牛黄清火丸		5%
				乙	81	牛黄清胃丸		5%
				乙	82	牛黄至宝丸		5%
				乙	83	清宁丸		5%
				乙	84	清胃止痛微丸		5%
				乙	85	上清丸（片、胶囊）		5%
				乙	86	熊胆舒肝利胆胶囊		5%
				乙	87	小儿导赤片		0%
				乙	88	一清片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	89	黄栀花口服液		5%
ZA04B			清热解毒剂					
				甲	90	板蓝根颗粒		0%
				甲	91	穿心莲片（胶囊）		0%
				甲	92	清开灵片（胶囊、颗粒、软胶囊）		0%
				甲	★（92）	清开灵注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
				甲	93	清热解毒片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	94	小儿化毒散（胶囊）		0%
				甲	95	金叶败毒颗粒		0%
				甲	96	新癍片		0%
				甲	97	新清宁片		0%
				乙	★（90）	板蓝根片（口服液）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	98	穿心莲内酯胶囊（滴丸）		5%
					乙	99	胆木浸膏片（糖浆）		5%
					乙	100	冬凌草片（胶囊）		5%
					乙	101	复方板蓝根颗粒		5%
					乙	102	复方双花片（颗粒、口服液）		5%
					乙	103	复方银花解毒颗粒		5%
					乙	104	桂黄清热颗粒		5%
					乙	105	桂林西瓜霜		5%
					乙	106	健儿清解液		0%
					乙	107	解毒活血栓		5%
					乙	108	金莲花片（胶囊、颗粒、口服液、软胶囊）		5%
					乙	109	金莲清热胶囊（颗粒）		5%
					乙	110	抗病毒胶囊（颗粒、口服液）		0%
					乙	111	四季抗病毒合剂		5%
					乙	112	抗骨髓炎片		5%
					乙	113	蓝芩颗粒		5%
					乙	114	六味丁香片		5%
					乙	115	千喜胶囊		5%
					乙	★（93）	清热解毒口服液		5%
					乙	116	清热散结片（胶囊）		5%
					乙	117	清瘟解毒丸（片）		5%
					乙	118	热毒宁注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
					乙	119	热炎宁合剂		5%
					乙	120	万应胶囊		5%
					乙	121	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构。	20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	122	夏枯草膏（片、胶囊、颗粒、口服液）		5%
				乙	★（97）	新清宁胶囊		5%
				乙	123	炎宁糖浆		0%
				乙	124	银蒲解毒片		5%
				乙	125	玉叶解毒颗粒		5%
				乙	126	肿节风片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	★（126）	肿节风注射液	限二级及以上医疗机构	20%
				乙	127	蛇伤解毒片		5%
				乙	128	重楼解毒酊		5%
				乙	129	小儿清热宁颗粒		0%
ZA04C			清脏腑热剂					
ZA04CA			清热理肺剂					
				甲	130	连花清瘟片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	131	银黄片（胶囊、颗粒）		0%
				乙	132	黛蛤散		5%
				乙	133	清肺抑火丸（片、胶囊）		5%
				乙	134	痰热清注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
				乙	135	小儿清热利肺口服液		0%
				乙	136	儿童清肺口服液		0%
				乙	★（131）	银黄丸（口服液）		0%
				乙	137	鱼腥草注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
ZA04CB			清肝解毒剂					
				甲	138	护肝片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	139	益肝灵片（胶囊）		0%
				甲	140	五灵胶囊		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	141	安络化纤丸	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。	5%
					乙	142	复方益肝灵片（胶囊）		5%
					乙	143	肝爽颗粒		5%
					乙	144	肝苏片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	145	护肝宁丸（片、胶囊）		5%
					乙	★（138）	护肝丸		5%
					乙	146	利肝隆片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	147	双虎清肝颗粒		5%
					乙	148	五酯丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	149	乙肝健片		5%
					乙	150	乙肝清热解毒片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	151	茵莲清肝颗粒（合剂）		5%
					乙	152	健肝乐颗粒		5%
					乙	153	猪苓多糖胶囊		5%
ZA04CC				清肝胆湿热剂					
					甲	154	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					甲	155	茵栀黄颗粒（口服液）		0%
					甲	★（155）	茵栀黄注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
					乙	156	八宝丹、八宝丹胶囊		5%
					乙	157	参芪肝康片（胶囊）		5%
					乙	158	垂盆草片（颗粒）		5%
					乙	159	大黄利胆片（胶囊）		5%
					乙	160	胆胃康胶囊		5%
					乙	161	当飞利肝宁片（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	162	肝泰舒胶囊		5%
					乙	163	鸡骨草胶囊		5%
					乙	164	金黄利胆胶囊		5%
					乙	165	苦黄颗粒		5%
					乙	★(165)	苦黄注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
					乙	166	利胆片		5%
					乙	167	利胆止痛胶囊		5%
					乙	168	舒胆片(胶囊)		5%
					乙	169	舒肝宁注射液	限肝炎患者。	20%
					乙	170	胰胆舒胶囊(颗粒)		5%
					乙	171	乙肝宁片(颗粒)		0%
					乙	172	茵陈五苓丸		5%
					乙	173	茵芪肝复颗粒		5%
					乙	★(155)	茵栀黄片(胶囊)		5%
					乙	174	茵陈退黄胶囊		5%
ZA04CD					清利肠胃湿热剂				
					甲	175	小儿泻速停颗粒		0%
					甲	176	复方黄连素片		0%
					甲	177	香连丸(片、胶囊)		0%
					甲	178	克痢痧胶囊		0%
					乙	179	苍苓止泻口服液		5%
					乙	180	肠胃舒胶囊		5%
					乙	181	肠炎宁片(颗粒)		5%
					乙	182	达立通颗粒		5%
					乙	183	儿泻停颗粒		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	184	枫蓼肠胃康片（胶囊、颗粒、合剂）		5%
				乙	185	葛根芩连丸（片、胶囊、颗粒、口服液）		5%
				乙	186	黄厚止泻滴丸		5%
				乙	187	六味香连胶囊		5%
				乙	188	双苓止泻口服液		5%
				乙	189	五味苦参肠溶胶囊		5%
				乙	190	香连化滞丸（片）		5%
				乙	191	小儿肠胃康颗粒		0%
				乙	192	泻停胶囊		5%
				乙	193	虎地肠溶胶囊		5%
				乙	194	连番止泻胶囊		5%
ZA04D			清热镇惊剂					
				乙	195	新雪片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	196	小儿琥珀散（琥珀猴枣散）		0%
				乙	197	抱龙丸		5%
				乙	198	清热定惊散		5%
ZA05		温里剂						
ZA05A			温中散寒剂					
				甲	199	附子理中丸（片）		0%
				甲	200	理中丸		0%
				甲	201	海桂胶囊		0%
				乙	202	儿泻康贴膜		0%
				乙	203	复方胃痛胶囊		5%
				乙	204	桂附理中丸		0%
				乙	205	黄芪建中丸		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	★(200)	理中片		5%
				乙	206	良附丸(滴丸)		5%
				乙	207	温胃舒片(胶囊、颗粒)		5%
				乙	208	乌梅丸		5%
				乙	209	小儿腹泻贴		0%
				乙	210	小建中片(胶囊、颗粒)		0%
				乙	211	虚寒胃痛胶囊(颗粒)		5%
				乙	212	纯阳正气丸		5%
				乙	213	济生橘核丸		5%
ZA05B			温中除湿剂					
				甲	214	香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒)		0%
				甲	215	香砂平胃丸(散、颗粒)		0%
				乙	216	香砂理中丸		5%
				乙	★(214)	香砂养胃软胶囊		5%
ZA05C			回阳救逆剂					
				甲	217	参附注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
				甲	218	四逆汤		0%
				乙	219	四逆散(颗粒)		5%
ZA06			化痰、止咳、平喘剂					
ZA06A			温化寒痰剂					
				甲	220	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)		0%
				甲	221	小青龙胶囊(颗粒)		0%
				乙	222	保宁半夏颗粒		5%
				乙	223	二陈丸		5%
				乙	224	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	★(220)	通宣理肺口服液		5%
				乙	225	杏苏止咳颗粒(糖浆、口服液)		5%
				乙	226	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)		5%
ZA06B			理肺止咳剂					
ZA06BA			补肺止咳剂					
				乙	227	白百抗癆颗粒		5%
				乙	228	利肺片		5%
				乙	229	杏贝止咳颗粒		5%
ZA06BB			祛痰止咳剂					
				甲	230	祛痰止咳颗粒		0%
				甲	231	蛇胆陈皮散(片、胶囊)		0%
				甲	232	消咳喘片(胶囊、颗粒)		0%
				甲	233	强力枇杷膏(蜜炼)		0%
				甲	234	强力枇杷露(胶囊、颗粒)		0%
				乙	235	金荞麦片(胶囊)		5%
				乙	236	克咳片(胶囊)		5%
				乙	237	祛痰灵口服液		5%
				乙	★(230)	祛痰止咳胶囊		5%
				乙	★(231)	蛇胆陈皮液(口服液)		5%
				乙	★(232)	消咳喘糖浆		5%
				乙	238	宣肺止嗽合剂		5%
				乙	239	止咳丸(片、胶囊)		5%
				乙	240	治咳川贝枇杷露(滴丸)		5%
				乙	241	标准桃金娘油肠溶胶囊		5%
				乙	242	小儿咳喘颗粒		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
ZA06BC				宣肺止咳剂				
				甲	243	清宣止咳颗粒		0%
				甲	244	急支颗粒		0%
				乙	★(244)	急支糖浆		0%
				乙	245	苏黄止咳胶囊		5%
				乙	246	小儿宣肺止咳颗粒		0%
				乙	247	连花清咳片		5%
ZA06C				清热化痰剂				
ZA06CA				清热化痰止咳				
				甲	248	肺力咳胶囊(合剂)		0%
				甲	249	橘红丸(片、胶囊、颗粒)		0%
				甲	250	蛇胆川贝液		0%
				甲	251	矽肺宁片		0%
				乙	252	百蕊颗粒		5%
				乙	253	川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆)		5%
				乙	254	复方鲜竹沥液		5%
				乙	255	金振口服液		5%
				乙	256	牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸)		5%
				乙	257	枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊)		5%
				乙	258	芩暴红止咳颗粒(口服液)		5%
				乙	259	清肺消炎丸		5%
				乙	260	清气化痰丸		5%
				乙	261	蛇胆川贝枇杷膏		0%
				乙	★(250)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)		5%
				乙	262	石椒草咳喘颗粒		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	263	小儿肺热清颗粒		0%
					乙	264	小儿咳喘灵颗粒（口服液、合剂）		0%
					乙	265	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）		5%
					乙	266	小儿咳嗽宁糖浆		0%
					乙	267	小儿清热宣肺贴膏		0%
					乙	268	麻芩消咳颗粒		5%
					乙	269	射麻口服液		5%
ZA06CB				清热化痰平喘					
					乙	270	清咳平喘颗粒		5%
					乙	271	小儿肺热咳喘颗粒（口服液）		0%
					乙	272	小儿热咳口服液		0%
					乙	273	止嗽化痰丸（胶囊、颗粒）		5%
					乙	274	麻杏宣肺颗粒		5%
					乙	275	小儿麻甘颗粒		0%
ZA06CC				清热化痰止惊					
					乙	276	小儿金丹（小儿金丹片）		0%
ZA06D				润肺化痰剂					
					甲	277	二母宁嗽丸（片、颗粒）		0%
					甲	278	养阴清肺丸（膏、颗粒、口服液、糖浆）		0%
					甲	279	润肺膏		0%
					乙	280	蜜炼川贝枇杷膏		0%
					乙	281	小儿清热止咳口服液（合剂、糖浆）		0%
ZA06E				平喘剂					
					甲	282	桂龙咳喘宁片（胶囊）		0%
					甲	283	蛤蚧定喘丸		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	284	海珠喘息定片		0%
				乙	285	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构的支气管炎哮喘患者。	20%
				乙	286	丹葶肺心颗粒		5%
				乙	287	定喘膏		5%
				乙	288	复方川贝精片（胶囊）		5%
				乙	289	固本咳喘片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	290	固肾定喘丸		5%
				乙	★（282）	桂龙咳喘宁颗粒		5%
				乙	★（283）	蛤蚧定喘胶囊		0%
				乙	291	黑锡丹		5%
				乙	292	咳喘宁、咳喘宁片（胶囊、颗粒、合剂、口服液）		5%
				乙	293	咳喘顺丸		5%
				乙	294	苓桂咳喘宁胶囊		5%
				乙	295	三拗片		5%
				乙	296	苏子降气丸		5%
				乙	297	小儿定喘口服液		0%
				乙	298	小儿肺咳颗粒		0%
				乙	299	哮喘丸		5%
				乙	300	止喘灵口服液		5%
				乙	★（300）	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
				乙	301	丹龙口服液		5%
ZA06F			消积化痰					
				甲	302	小儿消积止咳口服液		0%
				乙	★（302）	小儿消积止咳颗粒		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
ZA07		开窍剂						
ZA07A			清热开窍剂					
				甲	303	安宫牛黄丸	限急诊或住院患者。	0%
				甲	304	紫雪、紫雪胶囊（散、颗粒）	限高热惊厥急救、抢救时使用。	0%
				乙	305	安脑丸（片）		0%
				乙	306	瓜霜退热灵胶囊		5%
				乙	307	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用。	5%
				乙	308	速效牛黄丸		5%
				乙	309	万氏牛黄清心丸（片）		5%
				乙	★（309）	牛黄清心丸		5%
				乙	★（309）	牛黄清心丸（局方）		5%
				乙	310	醒脑静注射液	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷的患者。	20%
				乙	311	珍黄安宫片		5%
ZA07B			芳香、化痰开窍剂					
				甲	312	礞石滚痰丸		0%
				甲	313	苏合香丸		0%
				乙	★（312）	礞石滚痰片		5%
				乙	314	十香返生丸		5%
				乙	315	痫愈胶囊		5%
ZA08		固涩剂						
ZA08A			固精止遗剂					
				乙	316	金锁固精丸		5%
ZA08B			固涩止泻剂					
				乙	317	参倍固肠胶囊		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	318	固本益肠片（胶囊）		5%
				乙	319	固肠止泻丸（胶囊）		5%
				乙	320	秋泻灵颗粒		5%
				乙	321	涩肠止泻散		5%
				乙	322	痛泻宁颗粒		5%
				乙	323	小儿腹泻散		0%
				乙	324	肉蔻四神丸		5%
				乙	325	小儿广朴止泻口服液		0%
				乙	326	缓痛止泻软胶囊		5%
ZA08C			补肾缩尿剂					
				甲	327	缩泉丸（胶囊）		0%
ZA09		扶正剂						
ZA09A			补气剂					
ZA09AA			健脾益气剂					
				甲	328	补中益气丸（颗粒）		0%
				甲	329	参苓白术丸（散、颗粒）		0%
				乙	★（328）	补中益气片（合剂、口服液）		5%
				乙	★（329）	参苓白术片（胶囊）		5%
				乙	330	参芪十一味颗粒		5%
				乙	331	刺五加片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	★（331）	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
				乙	332	黄芪片（颗粒）		5%
				乙	333	十一味参芪片（胶囊）		5%
				乙	334	四君子丸（颗粒）		5%
				乙	335	潞党参口服液		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
ZA09AB				健脾和胃剂				
				甲	336	香砂六君丸		0%
				甲	337	安胃疡胶囊		0%
				甲	338	健脾生血片（颗粒）		0%
				乙	339	宝儿康散		0%
				乙	340	补脾益肠丸		5%
				乙	341	儿脾醒颗粒		0%
				乙	342	甘海胃康胶囊		5%
				乙	343	健儿消食合剂（口服液）		0%
				乙	344	健脾丸		5%
				乙	345	健脾止泻宁颗粒		5%
				乙	346	六君子丸		5%
				乙	347	启脾丸（口服液）		5%
				乙	348	人参健脾丸（片）		5%
				乙	349	胃复春片（胶囊）		5%
				乙	350	醒脾养儿颗粒		0%
				乙	351	醒脾胶囊		20%
				乙	352	延参健胃胶囊		5%
				乙	353	养胃片（颗粒）		5%
				乙	354	养胃舒胶囊（片、颗粒、软胶囊）		5%
				乙	355	益气和胃胶囊		5%
				乙	356	半夏和胃颗粒		5%
				乙	357	小儿腹泻宁		0%
				乙	358	小儿厌食颗粒		0%
ZA09B			养血剂					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	359	八珍丸（片、胶囊、颗粒）		0%
				甲	360	归脾丸（合剂）		0%
				乙	361	养阴生血合剂		5%
				乙	362	益血生片（胶囊）		5%
				乙	363	当归补血丸（胶囊、颗粒、口服液）		5%
				乙	364	地榆升白片（胶囊）		5%
				乙	365	复方阿胶浆		20%
				乙	★（360）	归脾片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	366	升血小板胶囊		5%
				乙	367	生血宁片		5%
				乙	368	四物片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	369	通脉养心丸		5%
				乙	370	维血宁颗粒（合剂）		5%
				乙	371	小儿生血糖浆		0%
				乙	372	益气维血片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	373	再造生血片（胶囊）		5%
ZA09C			滋阴剂					
ZA09CA			滋补肾阴剂					
				甲	374	六味地黄丸		0%
				甲	375	知柏地黄丸		0%
				乙	376	补肾固齿丸		5%
				乙	377	苁蓉益肾颗粒		5%
				乙	378	大补阴丸		5%
				乙	★（374）	六味地黄片（胶囊、颗粒、口服液）		0%
				乙	379	麦味地黄丸（片、胶囊、口服液）		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	★(375)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)		5%
				乙	380	左归丸		5%
				乙	381	青蒿鳖甲片		5%
ZA09CB			滋补心肺剂					
				甲	382	滋心阴胶囊(颗粒、口服液)		0%
				乙	383	百合固金丸(片、颗粒、口服液)		5%
				乙	384	补肺活血胶囊		5%
				乙	385	结核丸		5%
ZA09CC			滋补肝肾剂					
				甲	386	杞菊地黄丸(片、胶囊)		0%
				乙	387	二至丸		5%
				乙	388	六味五灵片	限有转氨酶增高的慢性乙肝患者且经过中医辨证有符合说明书标明证候的。	5%
				乙	389	慢肝养阴片(胶囊)		5%
				乙	★(386)	杞菊地黄口服液		5%
				乙	390	天麻醒脑胶囊		5%
				乙	391	眩晕宁片(颗粒)		5%
ZA09CD			养阴清热、和胃剂					
				乙	392	消渴康颗粒		5%
				乙	393	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)		5%
ZA09D			温阳剂					
				甲	394	济生肾气丸(片)		0%
				甲	395	金匱肾气丸(片)		0%
				甲	396	四神丸(片)		0%
				乙	397	杜仲颗粒		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	398	桂附地黄丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	399	右归丸（胶囊）		5%
					乙	400	苓桂术甘颗粒	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。	5%
ZA09E			阴阳双补剂						
					乙	401	复方苳蓉益智胶囊		20%
					乙	402	心脑欣片（胶囊）		20%
ZA09F			气血双补剂						
ZA09FA				补气养血剂					
					甲	403	生血宝颗粒（合剂）		0%
					乙	404	百令片	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。	20%
					乙	405	百令胶囊	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。	20%
					乙	406	金水宝片（胶囊）	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。	20%
					乙	407	宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用。	20%
					乙	408	至灵胶囊	限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。	20%
					乙	409	芪胶升白胶囊		20%
					乙	410	强肝片（胶囊、颗粒）		20%
					乙	411	人参归脾丸		20%
					乙	412	人参养荣丸		20%
					乙	413	养心定悸胶囊（颗粒）		20%
ZA09FB				补肾养血剂					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	414	补肾益脑丸（片、胶囊）		20%
ZA09G			益气养阴剂					
				甲	415	消渴丸		0%
				甲	416	玉泉丸（胶囊、颗粒）		0%
				甲	417	参芪降糖片（胶囊、颗粒）		0%
				乙	418	固本丸		5%
				乙	419	金芪降糖丸（片、胶囊、颗粒）		5%
				乙	420	津力达颗粒（口服液）		5%
				乙	421	渴络欣胶囊		5%
				乙	422	芪冬颐心颗粒（口服液）		5%
				乙	423	芪蛭降糖片（胶囊）		5%
				乙	424	生脉饮（党参方）、生脉片（颗粒）（党参方）		5%
				乙	425	十味玉泉片（胶囊）		5%
				乙	426	糖脉康片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	427	天麦消渴片		5%
				乙	428	天芪降糖胶囊		5%
				乙	429	消渴清颗粒		5%
				乙	430	心通颗粒（口服液）		5%
				乙	431	虚汗停胶囊（颗粒）		20%
				乙	432	养心生脉颗粒		5%
				乙	433	益脑片（胶囊）		5%
				乙	434	振源片（胶囊）		5%
				乙	435	复方皂矾丸		20%
				乙	436	参芪消渴颗粒		5%
				乙	437	麦芪降糖丸		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	438	芪黄颗粒		20%
ZA09H			益气复脉剂					
				甲	439	参麦注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
				甲	440	参松养心胶囊		0%
				甲	441	生脉饮、生脉胶囊（颗粒）		0%
				甲	★（441）	生脉注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
				乙	★（441）	生脉饮口服液		20%
				乙	442	生脉饮（人参方）		20%
				乙	443	稳心片（胶囊、颗粒）		0%
				乙	444	益气复脉胶囊（颗粒）		5%
				乙	445	炙甘草合剂		5%
ZA10		安神剂						
ZA10A			养心安神剂					
				甲	446	柏子养心丸（片、胶囊）		0%
				甲	447	天王补心丹		0%
				甲	448	天王补心丸（片）		0%
				乙	449	安神补心丸（片、胶囊、颗粒）		5%
				乙	450	刺五加脑灵合剂（刺五加脑灵液）		5%
				乙	451	九味镇心颗粒	限广泛性焦虑症心脾两虚证。	5%
				乙	452	清脑复神液		5%
				乙	453	益心宁神片		5%
				乙	454	枣仁安神胶囊（颗粒、液）		0%
				乙	455	六味安神胶囊		5%
ZA10B			益气养血安神剂					
				乙	456	参芪五味子片（胶囊、颗粒）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	457	活力苏口服液		5%
					乙	458	七叶神安片		5%
					乙	459	养血安神片（颗粒）		5%
ZA10C			清肝安神剂						
					乙	460	百乐眠胶囊		5%
					乙	461	舒眠片（胶囊）		5%
ZA10D			补肾安神剂						
					甲	462	乌灵胶囊		0%
					乙	463	安神补脑片（胶囊、颗粒、液）		5%
					乙	464	补脑安神片（胶囊）		5%
					乙	465	甜梦胶囊（口服液）		5%
					乙	466	小儿黄龙颗粒		0%
ZA10E			重镇安神剂						
					乙	467	朱砂安神丸（片）		5%
ZA11		止血剂							
					甲	468	槐角丸		0%
					甲	469	十灰散（丸）		0%
					乙	470	独一味丸（片、胶囊、颗粒、软胶囊）		5%
					乙	471	裸花紫珠片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	★（471）	裸花紫珠栓		5%
					乙	472	三七血伤宁散（胶囊）		5%
					乙	473	止血镇痛胶囊		5%
					乙	474	致康胶囊		5%
					乙	475	紫地宁血散		5%
					乙	476	榆枢止血颗粒		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
ZA12		祛瘀剂						
ZA12A			益气活血剂					
				甲	477	麝香保心丸		0%
				甲	478	通心络片（胶囊）		0%
				甲	479	血栓心脉宁片（胶囊）		0%
				乙	480	补心气口服液		5%
				乙	481	参芍片（胶囊）		5%
				乙	482	大株红景天胶囊（片）	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据。	20%
				乙	483	灯银脑通胶囊		5%
				乙	484	复方地龙片（胶囊）		5%
				乙	485	冠心静片（胶囊）		5%
				乙	486	龙生蛭胶囊		5%
				乙	487	脉络通、脉络通片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	488	木丹颗粒		5%
				乙	489	脑安片（胶囊、颗粒、滴丸）		0%
				乙	490	脑脉泰胶囊		5%
				乙	491	脑心通丸（片、胶囊）		0%
				乙	492	芪参胶囊		5%
				乙	493	芪参益气滴丸		5%
				乙	494	芪参通络胶囊		5%
				乙	495	芪龙胶囊		5%
				乙	496	肾衰宁片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	497	舒心口服液		5%
				乙	498	消栓颗粒（肠溶胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	499	心脉隆注射液	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	20%
					乙	500	心悦胶囊		5%
					乙	501	养心氏片		5%
					乙	502	益心舒丸（片、胶囊、颗粒）		0%
					乙	503	益心丸（胶囊、颗粒）		5%
					乙	504	愈心痛胶囊		5%
					乙	505	补虚通瘀颗粒		5%
					乙	506	灵宝护心丹		5%
					乙	507	龙加通络胶囊		5%
					乙	508	芪丹通脉片		5%
					乙	509	八味芪龙颗粒	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	5%
					乙	510	脑心安胶囊	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	5%
					乙	511	芪丹通络颗粒		5%
					乙	512	芪芎通络胶囊	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	5%
					乙	513	蒺藜皂苷胶囊	限中风病中经络（轻中度脑梗死）恢复期患者。	5%
ZA12B							行气活血剂		
					甲	514	地奥心血康胶囊		0%
					甲	515	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		0%
					甲	516	速效救心丸		0%
					甲	517	香丹注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
					甲	518	血府逐瘀丸（片、胶囊）		0%
					甲	519	心可舒片		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	★(515)	复方丹参喷雾剂		5%
				乙	520	冠脉宁片(胶囊)		5%
				乙	521	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)		5%
				乙	522	冠心舒通胶囊		5%
				乙	523	黄杨宁片		5%
				乙	524	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)		5%
				乙	525	理气活血滴丸		5%
				乙	526	利脑心片(胶囊)		5%
				乙	527	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)		5%
				乙	★(514)	地奥心血康片(软胶囊)		0%
				乙	★(519)	心可舒丸(胶囊、颗粒)		5%
				乙	528	心脑宁胶囊		5%
				乙	★(518)	血府逐瘀颗粒(口服液)		0%
				乙	529	银丹心脑通软胶囊		0%
ZA12C			养血活血剂					
				甲	530	丹参注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
				乙	★(530)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)		0%
				乙	531	丹参舒心胶囊		5%
				乙	532	丹参益心胶囊		5%
				乙	533	丹七片(胶囊、软胶囊)		5%
				乙	534	扶正化瘀片(胶囊)		5%
				乙	535	复方川芎片(胶囊)		5%
				乙	536	双丹片(胶囊、颗粒)		5%
				乙	537	银丹心泰滴丸		5%
ZA12D			温阳活血剂					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	538	芪苈强心胶囊		0%
				乙	539	参桂胶囊		5%
ZA12E			滋阴活血剂					
				甲	540	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
				乙	★(540)	脉络宁颗粒(口服液)		5%
				乙	541	通塞脉片(胶囊、颗粒)		5%
ZA12F			补肾活血剂					
				乙	542	参仙升脉口服液		5%
				乙	543	丹鹿通督片		20%
				乙	544	黄根片		5%
				乙	545	培元通脑胶囊		5%
				乙	546	心宝丸		5%
				乙	547	心可宁胶囊		5%
				乙	548	心元胶囊		5%
				乙	549	正心泰片(胶囊、颗粒)		5%
ZA12G			化痰宽胸剂					
				甲	550	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)		0%
				甲	551	活心丸		0%
				乙	552	葛兰心宁软胶囊		5%
				乙	★(550)	冠心苏合滴丸		5%
				乙	553	红花注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
				乙	554	救心丸		5%
				乙	555	苦碟子注射液	限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。	20%
				乙	556	宽胸气雾剂		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	557	脉平片		5%
					乙	558	脑心清片（胶囊）		5%
					乙	559	麝香通心滴丸		5%
					乙	560	速效心痛滴丸		5%
					乙	561	心安胶囊		5%
					乙	562	心脉通片（胶囊）		5%
					乙	563	心血宁片（胶囊）		5%
					乙	564	延丹胶囊		5%
					乙	565	愈风宁心丸（片、胶囊、颗粒、滴丸）		5%
					乙	566	通心舒胶囊		5%
					乙	567	西红花总苷片	限化疗产生的胸痹心痛（冠心病、心绞痛）心血瘀阻证患者。	20%
ZA12H			化瘀通脉剂						
					甲	568	灯盏花素片		0%
					甲	569	血塞通注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
					甲	★（569）	注射用血塞通（冻干）	限二级及以上医疗机构。	0%
					甲	570	血栓通注射液	限二级及以上医疗机构。	0%
					甲	★（570）	注射用血栓通（冻干）	限二级及以上医疗机构。	0%
					甲	571	龙心素胶囊		0%
					乙	572	大川芎片（口服液）		5%
					乙	573	丹灯通脑片（胶囊、滴丸）		5%
					乙	574	灯盏生脉胶囊		5%
					乙	575	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）		5%
					乙	★（575）	灯盏细辛注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	★(568)	灯盏花素注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。	20%
					乙	★(568)	注射用灯盏花素	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。	20%
					乙	576	葛酮通络胶囊		5%
					乙	577	冠心宁片		5%
					乙	★(577)	冠心宁注射液	限二级及以上医疗机构。	20%
					乙	578	龙血通络胶囊		5%
					乙	579	脉管复康片(胶囊)		0%
					乙	580	脉血康胶囊(肠溶片)		0%
					乙	581	脑脉利颗粒		5%
					乙	582	三七通舒胶囊		5%
					乙	★(569)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)		0%
					乙	★(570)	血栓通胶囊		0%
					乙	583	疏血通注射液	限二级及以上医疗机构急性脑梗塞患者。	20%
					乙	584	天丹通络片(胶囊)		5%
					乙	585	豨莶通栓胶囊		5%
					乙	586	消栓通络片(胶囊、颗粒)		0%
					乙	587	消栓再造丸		5%
					乙	588	心达康片(胶囊)		5%
					乙	589	心脑康片(胶囊)		5%
					乙	590	心脑舒通片(胶囊)		5%
					乙	591	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)		5%
					乙	592	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	593	杏灵分散片		5%
				乙	594	舒血宁注射液	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。	20%
				乙	★(332)	黄芪注射液	限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。	20%
				乙	595	银盏心脉滴丸		5%
				乙	596	逐瘀通脉胶囊		5%
				乙	597	复脉定胶囊		5%
				乙	598	复方龙血竭胶囊		5%
				乙	599	银杏内酯注射液	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。	20%
				乙	600	银杏二萜内酯葡胺注射液	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。	20%
ZA12I			活血消癥剂					
				乙	601	鳖甲煎丸		5%
				乙	602	大黄廑虫丸(片、胶囊)		0%
				乙	603	复方鳖甲软肝片		5%
				乙	604	活血通脉片(胶囊)		5%
				乙	605	脑栓通胶囊		5%
				乙	606	脑血康片(滴丸)		5%
				乙	607	脑栓康复胶囊		5%
				乙	608	脑血疏口服液	限出血性中风急性期及恢复早期。	5%
				乙	609	消癥丸		5%
ZA12J			祛瘀化痰剂					
				乙	610	丹菱片		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	611	瓜蒌皮注射液	限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。	20%
				乙	612	醒脑再造丸（胶囊）		5%
				乙	613	心速宁胶囊		5%
ZA13		理气剂						
ZA13A			疏肝解郁剂					
				甲	614	丹栀逍遥丸		0%
				甲	615	逍遥丸（颗粒）		0%
				乙	616	柴胡舒肝丸		5%
				乙	★（614）	丹栀逍遥片（胶囊）		5%
				乙	617	红花逍遥片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	618	加味逍遥丸（片、胶囊、颗粒）		5%
				乙	619	九味肝泰胶囊		0%
				乙	620	平肝舒络丸		5%
				乙	621	舒肝解郁胶囊		5%
				乙	622	舒肝丸（散、片、颗粒）		5%
				乙	623	越鞠丸		5%
ZA13B			疏肝和胃剂					
				甲	624	气滞胃痛片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	625	三九胃泰颗粒（胶囊）		0%
				甲	626	胃苏颗粒		0%
				甲	627	元胡止痛片（胶囊、颗粒、滴丸）		0%
				甲	628	金胃泰胶囊		0%
				甲	629	枳术宽中胶囊		0%
				乙	630	荜铃胃痛颗粒		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	631	颠茄片		5%
					乙	632	复方陈香胃片		5%
					乙	633	复方田七胃痛片(胶囊)		5%
					乙	634	肝达康片(胶囊、颗粒)		5%
					乙	635	加味左金丸		0%
					乙	636	健胃消炎颗粒		5%
					乙	637	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)		0%
					乙	638	荆花胃康胶丸		5%
					乙	639	快胃片		5%
					乙	640	摩罗丹		5%
					乙	641	木香顺气丸(颗粒)		0%
					乙	642	舒肝健胃丸		5%
					乙	643	舒肝止痛丸		5%
					乙	644	胃肠安丸		5%
					乙	645	胃康胶囊		5%
					乙	646	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)		5%
					乙	647	胃力康颗粒		5%
					乙	648	胃痛宁片		5%
					乙	649	小儿香橘丸		0%
					乙	★(627)	元胡止痛口服液		5%
					乙	650	枳术丸(颗粒)		5%
					乙	651	中满分消丸		5%
					乙	652	左金丸(片、胶囊)		5%
					乙	653	猴头健胃灵片		0%
					乙	654	舒肝消积丸		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
ZA14		消导剂						
ZA14A			健脾消食					
				乙	655	王氏保赤丸		5%
				乙	656	小儿七星茶颗粒（口服液、糖浆）		0%
				乙	657	小儿消食片（颗粒）		0%
				乙	658	健胃消食口服液		5%
				乙	659	胃痞消颗粒	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者。	5%
				乙	★（658）	健胃消食片		0%
ZA14B			消食导滞					
				甲	660	保和丸（片、颗粒）		0%
				甲	661	小儿化食丸（口服液）		0%
				乙	662	槟榔四消丸（片）		5%
				乙	663	沉香化滞丸		5%
				乙	664	化积颗粒（口服液）		0%
				乙	665	开胸顺气丸（胶囊）		5%
				乙	666	木香槟榔丸		5%
				乙	667	神曲消食口服液		0%
				乙	668	四磨汤口服液		0%
				乙	669	一捻金、一捻金胶囊		0%
				乙	670	越鞠保和丸		5%
				乙	671	枳实导滞丸		5%
ZA15		治风剂						
ZA15A			疏散外风剂					
				甲	672	川芎茶调丸（散、片、颗粒）		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	★(672)	川芎茶调口服液		5%
				乙	673	都梁滴丸(软胶囊)		5%
				乙	674	秦归活络口服液		5%
				乙	675	祛风止痛丸(片、胶囊)		5%
				乙	676	疏风活络丸(片)		0%
				乙	677	通天口服液		5%
				乙	678	头风痛丸(胶囊)		5%
				乙	679	镇脑宁胶囊		5%
ZA15B			平肝熄风剂					
				甲	680	牛黄降压丸(片、胶囊)		0%
				甲	681	松龄血脉康胶囊		0%
				甲	682	丹珍头痛胶囊		0%
				乙	683	九味熄风颗粒		0%
				乙	684	牛黄抱龙丸		0%
				乙	685	强力定眩片(胶囊)		5%
				乙	686	清肝降压胶囊		5%
				乙	687	清脑降压片(胶囊、颗粒)		5%
				乙	688	全天麻片(胶囊)		5%
				乙	689	芍麻止痉颗粒		5%
				乙	690	天菊脑安胶囊		5%
				乙	691	天麻钩藤颗粒		5%
				乙	692	消眩止晕片		5%
				乙	693	珍菊降压片		5%
ZA15C			平肝潜阳剂					
				甲	694	平眩胶囊		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	695	安宫降压丸		5%
				乙	696	复方罗布麻颗粒		5%
				乙	697	脑立清丸（片、胶囊）		5%
				乙	698	天智颗粒		5%
ZA15D			化痰熄风剂					
				乙	699	半夏天麻丸		5%
				乙	700	癫痫康胶囊		5%
				乙	701	癫痫平片		5%
				乙	702	化风丹		5%
				乙	703	天黄猴枣散		0%
ZA15E			化痰祛风剂					
				甲	704	正天丸（胶囊）		0%
				甲	705	天舒片（胶囊）		0%
				乙	706	丹膝颗粒		5%
				乙	707	复方夏天无片		5%
				乙	708	强力天麻杜仲丸（胶囊）		5%
				乙	709	头痛宁胶囊		5%
				乙	710	肿痛安胶囊		5%
				乙	711	川芎清脑颗粒		5%
ZA15F			养血祛风剂					
				甲	712	养血清脑丸（颗粒）		0%
				乙	713	养血荣筋丸		5%
ZA15G			祛风通络剂					
				甲	714	华佗再造丸		0%
				甲	715	人参再造丸		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	716	小活络丸（片）		0%
				乙	717	川蛭通络胶囊	限脑梗塞恢复期。	5%
				乙	718	大活络丸（胶囊）		0%
				乙	719	骨龙胶囊		5%
				乙	720	散风活络丸		5%
				乙	721	麝香海马追风膏		5%
				乙	722	天和追风膏		5%
				乙	723	天麻丸（片、胶囊）		5%
				乙	724	通络开痹片		5%
				乙	725	再造丸		5%
				乙	726	中风回春丸（片、胶囊）		5%
				乙	727	祖师麻膏药		5%
				乙	★（727）	祖师麻片		5%
				乙	728	复方小活络丸		5%
				乙	729	祛风骨痛凝胶膏（祛风骨痛巴布膏）		5%
ZA16		祛湿剂						
ZA16A			散寒除湿剂					
				甲	730	风湿骨痛片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	731	追风透骨丸（片、胶囊）		0%
				乙	732	风湿祛痛胶囊		5%
				乙	733	附桂骨痛片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	734	复方雪莲胶囊		5%
				乙	735	关节止痛膏		5%
				乙	736	寒湿痹片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	737	金乌骨通胶囊		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	738	罗浮山风湿膏药		5%
				乙	739	木瓜丸(片)		5%
				乙	740	七味通痹口服液		5%
				乙	741	万通筋骨片		5%
				乙	742	威灵骨刺膏		5%
ZA16B			清热除湿剂					
				甲	743	四妙丸		0%
				甲	744	二妙丸		0%
				甲	745	滑膜炎片		0%
				甲	746	正清风痛宁缓释片		0%
				甲	★(746)	正清风痛宁片(胶囊)		0%
				乙	★(745)	滑膜炎颗粒(胶囊)		5%
				乙	747	当归拈痛丸(颗粒)		5%
				乙	748	湿热痹片(胶囊、颗粒)		5%
				乙	749	痛风定片(胶囊)		5%
				乙	750	痛风舒片		5%
				乙	★(746)	正清风痛宁注射液		20%
				乙	751	昆明山海棠片		5%
ZA16C			祛风除湿剂					
				甲	752	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)		0%
				甲	753	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		0%
				乙	754	风湿马钱片		5%
				乙	755	关节克痹丸		5%
				乙	756	黑骨藤追风活络胶囊		5%
				乙	757	虎力散、虎力散片(胶囊)		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	758	加味天麻胶囊		5%
				乙	759	金骨莲片（胶囊）		5%
				乙	760	抗狼疮散		5%
				乙	761	昆仙胶囊		5%
				乙	762	麝香追风膏		5%
				乙	763	疏风定痛丸		5%
				乙	764	通络骨质宁膏		5%
				乙	765	狼疮丸		5%
				乙	766	舒筋通络颗粒		5%
ZA16D			化痰祛湿剂					
				甲	767	肾炎四味片（胶囊）		0%
				甲	768	盘龙七片		0%
				乙	769	马栗种子提取物片		5%
				乙	770	迈之灵片		5%
				乙	771	脉络舒通丸（颗粒）		5%
				乙	772	肾康栓	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者。	5%
				乙	★（772）	肾康注射液	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者。	20%
				乙	★（767）	肾炎四味丸（颗粒）		5%
				乙	773	通络祛痛膏		0%
				乙	774	瘀血痹片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	775	补肾通淋颗粒		5%
ZA16E			消肿利尿剂					
				甲	776	尿毒清颗粒		0%
				甲	777	五苓散（片、胶囊）		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	778	复方雪参胶囊		5%
					乙	779	黄葵胶囊		5%
					乙	780	肾炎舒片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	781	肾炎消肿片		5%
					乙	782	舟车丸		5%
ZA16F			清热通淋剂						
					甲	783	癃清片（胶囊）		0%
					甲	784	三金片（胶囊）		0%
					甲	785	双石通淋胶囊		0%
					甲	786	银花泌炎灵片		0%
					乙	787	八正片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	788	导赤丸		5%
					乙	789	复方金钱草颗粒		5%
					乙	790	复方石淋通片（胶囊）		5%
					乙	791	克淋通胶囊		5%
					乙	792	泌淋胶囊（颗粒）		5%
					乙	793	泌淋清胶囊		5%
					乙	794	泌宁胶囊		5%
					乙	795	尿感宁颗粒		5%
					乙	796	尿清舒颗粒		5%
					乙	797	宁泌泰胶囊		5%
					乙	798	前列安栓		5%
					乙	799	前列安通片（胶囊）		5%
					乙	800	前列倍喜胶囊		5%
					乙	801	前列平胶囊		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	802	前列舒通胶囊		5%
				乙	803	前列舒丸		5%
				乙	804	前列泰丸（片、胶囊、颗粒）		5%
				乙	805	前列通片（胶囊）		5%
				乙	806	清热通淋丸（片、胶囊）		5%
				乙	807	清浊祛毒丸		5%
				乙	808	热淋清片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	★（784）	三金颗粒		5%
				乙	809	肾安胶囊		5%
				乙	810	肾复康片（胶囊）		5%
				乙	811	肾舒颗粒		5%
				乙	812	舒泌通胶囊		5%
				乙	813	翁沥通片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	814	血尿安片（胶囊）		5%
				乙	815	野菊花栓		5%
				乙	816	分清五淋丸		5%
				乙	817	黄菘胶囊		5%
				乙	818	龙金通淋胶囊		5%
				乙	819	双冬胶囊		5%
ZA16G			化瘀通淋剂					
				甲	820	癃闭舒片（胶囊）		0%
				乙	821	海昆肾喜胶囊	限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者。	5%
				乙	822	灵泽片		5%
				乙	823	尿塞通片（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	824	前列癃闭通片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	825	前列舒乐片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	826	前列欣胶囊		5%
				乙	827	夏荔芪胶囊		5%
				乙	828	泽桂癃爽片（胶囊）		5%
ZA16H			扶正祛湿剂					
				甲	829	风湿液		0%
				甲	830	普乐安片（胶囊）		0%
				甲	831	肾炎康复片		0%
				甲	832	尕痹片（胶囊、颗粒）		0%
				乙	833	萆薢分清丸		5%
				乙	834	痹祺胶囊		5%
				乙	835	独活寄生丸（颗粒、合剂）		5%
				乙	836	金天格胶囊		5%
				乙	837	肾康宁片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	838	天麻壮骨丸		5%
				乙	839	通痹片（胶囊）		5%
				乙	840	益肾蠲痹丸		5%
				乙	841	壮骨伸筋胶囊		5%
				乙	842	壮腰健肾丸（片）		5%
				乙	843	益肾化湿颗粒		5%
ZA17			化浊降脂剂					
				甲	844	血脂康胶囊		0%
				甲	845	脂必妥片		0%
				甲	846	脂必泰胶囊		0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	847	丹香清脂颗粒		5%
				乙	★(844)	血脂康片		5%
				乙	★(845)	脂必妥胶囊		0%
				乙	848	荷丹片(胶囊)		5%
				乙	849	化滞柔肝颗粒		5%
				乙	850	降脂灵片(颗粒)		5%
				乙	851	降脂通脉胶囊		5%
				乙	852	绞股蓝总甙片(胶囊)		20%
				乙	853	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)		20%
				乙	854	壳脂胶囊		5%
				乙	855	蒲参胶囊		5%
				乙	856	血脂平胶囊		5%
				乙	857	血滞通胶囊		5%
ZB	外科用药							
ZB01		清热剂						
ZB01A			清利肝胆剂					
				甲	858	消炎利胆片(胶囊、颗粒)		0%
				乙	★(858)	消炎利胆分散片		5%
				乙	859	大柴胡颗粒		5%
				乙	860	胆康片(胶囊)		5%
				乙	861	胆宁片		5%
				乙	862	胆石利通片(胶囊)		5%
				乙	863	胆石通胶囊		0%
				乙	864	胆舒片(胶囊、软胶囊)		5%
				乙	865	复方胆通片(胶囊)		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	866	金胆片		5%
					乙	★(858)	消炎利胆软胶囊		5%
					乙	867	益胆片(胶囊)		5%
ZB01B			清热解毒剂						
					甲	868	地榆槐角丸		0%
					甲	869	季德胜蛇药片		0%
					甲	870	京万红软膏		0%
					甲	871	连翘败毒丸(片、膏)		0%
					甲	872	拔毒膏		0%
					甲	873	拔毒生肌散		0%
					乙	874	锡类散		0%
					乙	875	丹参酮胶囊		5%
					乙	876	肤痔清软膏		5%
					乙	877	复方黄柏液涂剂		5%
					乙	878	虎黄烧伤搽剂		5%
					乙	879	积雪苷霜软膏		5%
					乙	880	解毒烧伤软膏		5%
					乙	881	解毒生肌膏		5%
					乙	882	康复新液		0%
					乙	883	六神凝胶		5%
					乙	884	六应丸		5%
					乙	885	龙珠软膏		5%
					乙	886	牛黄醒消丸		5%
					乙	887	青龙蛇药片		5%
					乙	888	麝香痔疮栓		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	889	生肌玉红膏		5%
				乙	890	湿润烧伤膏		0%
				乙	891	烫疮油		5%
				乙	892	烫伤油		5%
				乙	893	外用应急软膏		5%
				乙	894	外用紫金锭		5%
				乙	895	五福化毒丸（片）		0%
				乙	896	五黄膏		5%
				乙	897	小败毒膏		5%
				乙	898	湛江蛇药		5%
				乙	899	痔血丸		5%
				乙	900	生肌八宝散		5%
				乙	901	提毒散		5%
ZB01C			清热利湿剂					
				甲	902	马应龙麝香痔疮膏		0%
				甲	903	如意金黄散		0%
				甲	904	消痔灵注射液		0%
				甲	905	肛泰栓（软膏）		0%
				乙	906	创灼膏		5%
				乙	907	肛安栓		5%
				乙	908	槐榆清热止血胶囊		5%
				乙	909	九华膏		5%
				乙	910	九华痔疮栓		5%
				乙	911	普济痔疮栓		5%
				乙	912	消炎止痛膏		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	913	消痔栓（软膏）		5%
				乙	★（913）	消痔丸		5%
				乙	914	痔疮片（胶囊）		5%
				乙	★（914）	痔疮栓		5%
				乙	915	痔康片（胶囊）		5%
ZB01D		通淋消石剂						
				甲	916	结石通片（胶囊）		0%
				甲	917	排石颗粒		0%
				乙	918	琥珀消石颗粒		5%
				乙	919	结石康胶囊		5%
				乙	920	金钱草片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	921	金钱胆通颗粒		5%
				乙	922	利胆排石散（片、胶囊、颗粒）		5%
				乙	923	尿石通丸		5%
				乙	924	肾石通丸（片、颗粒）		5%
ZB02		温经理气活血散结剂						
				甲	925	内消瘰疬丸		0%
				乙	926	代温灸膏		0%
				乙	927	复方夏枯草膏		5%
				乙	928	茴香橘核丸		5%
				乙	★（925）	内消瘰疬片		5%
				乙	929	五海瘰疬丸		5%
				乙	930	西黄丸（胶囊）		5%
				乙	931	小金丸（片、胶囊）		0%
				乙	932	阳和解凝膏		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	933	腰肾膏		5%
ZC	肿瘤用药								
ZC01		抗肿瘤药							
					甲	934	华蟾素片（胶囊）		0%
					甲	★（934）	华蟾素注射液	限肿瘤患者。	0%
					甲	935	平消片（胶囊）		0%
					乙	936	艾迪注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。	20%
					乙	937	安替可胶囊		5%
					乙	938	参莲胶囊（颗粒）		5%
					乙	939	慈丹胶囊		5%
					乙	940	复方斑蝥胶囊		5%
					乙	941	复方红豆杉胶囊		5%
					乙	942	复方苦参注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。	20%
					乙	943	肝复乐片（胶囊）		5%
					乙	944	化癥回生口服液	限肿瘤患者。	0%
					乙	945	回生口服液		5%
					乙	946	金龙胶囊		5%
					乙	947	康莱特软胶囊		5%
					乙	948	威麦宁胶囊		5%
					乙	949	消癌平丸、消癌平颗粒（通关藤颗粒）、消癌平片（通关藤片）、消癌平胶囊（通关藤胶囊）、消癌平口服液（通关藤口服液）	限肿瘤患者。	5%
					乙	950	通关藤注射液（消癌平注射液）	限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。	20%
					乙	951	鸦胆子油乳注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。	20%
					乙	★（951）	鸦胆子油软胶囊（口服乳液）		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	952	紫龙金片		5%
				乙	953	食道平散	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	5%
ZC02		肿瘤辅助用药						
				甲	954	贞芪扶正片（胶囊、颗粒）		0%
				乙	955	艾愈胶囊		20%
				乙	956	安康欣胶囊		20%
				乙	957	参丹散结胶囊		20%
				乙	958	参芪扶正注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。	20%
				乙	959	复方蟾酥膏		20%
				乙	960	槐耳颗粒		20%
				乙	961	健脾益肾颗粒		20%
				乙	962	金复康口服液		20%
				乙	963	康力欣胶囊		20%
				乙	964	芪珍胶囊		20%
				乙	965	生白颗粒（口服液、合剂）	限肿瘤患者。	20%
				乙	966	养血饮口服液	限肿瘤患者。	20%
				乙	967	养正合剂		20%
				乙	968	养正消积胶囊		20%
				乙	969	益肺清化膏	限肿瘤患者。	20%
				乙	★（153）	猪苓多糖注射液	限肿瘤患者。	20%
				乙	970	参一胶囊	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	20%
ZD	妇科用药							
ZD01		理血剂						
ZD01A		理气养血剂						

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	971	妇科十味片		0%
				甲	972	补血益母丸（颗粒）		0%
				甲	973	坤宁颗粒（口服液）		0%
				乙	974	补血生乳颗粒		5%
				乙	975	妇科调经片（胶囊、颗粒、滴丸）		0%
				乙	976	妇科再造丸（胶囊）		5%
				乙	977	妇女痛经丸（颗粒）		5%
				乙	978	复方益母片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	★（978）	复方益母口服液		5%
				乙	979	经舒胶囊（颗粒）		5%
				乙	980	七制香附丸		5%
				乙	981	五加生化胶囊		5%
				乙	982	经前舒颗粒		5%
				乙	983	香附调经止痛丸		5%
ZD01B			活血化瘀剂					
				甲	984	桂枝茯苓丸（片、胶囊）		0%
				甲	985	鲜益母草胶囊		0%
				甲	986	益母草膏（片、胶囊、颗粒）		0%
				甲	987	少腹逐瘀丸（胶囊、颗粒）		0%
				甲	988	生化丸		0%
				乙	989	丹莪妇康煎膏（颗粒）		5%
				乙	990	丹黄祛瘀片（胶囊）		5%
				乙	991	坤复康片（胶囊）		5%
				乙	992	散结镇痛胶囊		5%
				乙	993	舒尔经片（胶囊、颗粒）		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	994	田七痛经胶囊		5%
				乙	995	调经活血片（胶囊）		5%
				乙	996	痛经宝颗粒		5%
				乙	997	新生化片（颗粒）		0%
				乙	★（986）	益母草注射液	限生育保险。	—
				乙	998	化瘀散结灌肠液		5%
				乙	999	加味生化颗粒		5%
				乙	1000	产后逐瘀胶囊		5%
ZD01C			止血剂					
				甲	1001	安宫止血颗粒		0%
				甲	1002	葆宫止血颗粒		0%
				甲	1003	茜芷胶囊		0%
				乙	1004	断血流片（胶囊、颗粒、口服液）		5%
				乙	1005	妇科断红饮胶囊		5%
				乙	★（1003）	茜芷片		5%
				乙	1006	血平片		5%
				乙	1007	宫血停颗粒		5%
ZD02		清热剂						
ZD02A			内服药					
				甲	1008	妇科千金片（胶囊）		0%
				甲	1009	妇炎消胶囊		0%
				甲	1010	宫血宁胶囊		0%
				甲	1011	宫炎平片（胶囊）		0%
				甲	1012	花红片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	1013	金刚藤糖浆		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1014	妇乐片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	1015	妇炎平胶囊		5%
					乙	1016	妇炎舒片（胶囊）		5%
					乙	★(1013)	金刚藤丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	1017	金鸡片（胶囊、颗粒）		5%
					乙	1018	康妇炎胶囊		5%
					乙	1019	抗妇炎胶囊		5%
					乙	1020	抗宫炎片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	1021	盆炎净片（胶囊、颗粒、口服液）		5%
					乙	1022	妇可靖胶囊		5%
ZD02B			外用药						
					甲	1023	保妇康栓		0%
					乙	★(1023)	保妇康凝胶		5%
					乙	★(1015)	妇炎平栓		5%
					乙	1024	妇阴康洗剂		5%
					乙	1025	复方沙棘籽油栓		5%
					乙	1026	宫颈炎康栓		5%
					乙	1027	康妇凝胶		5%
					乙	1028	康妇消炎栓		0%
					乙	1029	苦参软膏（凝胶）		5%
					乙	1030	治糜康栓		5%
					乙	1031	椿乳凝胶		5%
					乙	1032	妇必舒阴道泡腾片		5%
					乙	1033	百草妇炎清栓		5%
ZD03		扶正剂							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	1034	艾附暖宫丸		0%
				甲	1035	八珍益母丸（片、胶囊）		0%
				甲	1036	更年安片		0%
				甲	1037	乌鸡白凤丸（片、胶囊）		0%
				甲	1038	坤泰胶囊		0%
				乙	1039	安坤颗粒（片、胶囊）		5%
				乙	1040	安坤赞育丸		5%
				乙	★(1035)	八珍益母膏		5%
				乙	1041	产复康颗粒		5%
				乙	1042	地贞颗粒		5%
				乙	1043	定坤丹（丸）		5%
				乙	★(1036)	更年安丸（胶囊）		5%
				乙	1044	女金丸（片、胶囊）		5%
				乙	1045	女珍颗粒		5%
				乙	1046	千金止带丸		5%
				乙	★(1037)	乌鸡白凤颗粒		5%
				乙	1047	孕康颗粒（口服液）		5%
				乙	1048	滋肾育胎丸		5%
ZD04		消肿散结剂						
				甲	1049	宫瘤清片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	1050	乳癖消片（胶囊、颗粒）		0%
				甲	1051	红金消结片（胶囊）		0%
				乙	1052	丹鹿胶囊	限乳腺增生。	5%
				乙	1053	宫瘤宁片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	1054	宫瘤消胶囊		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	1055	乳核散结片（胶囊）		5%
				乙	1056	乳康丸（片、胶囊、颗粒）		5%
				乙	1057	乳块消片（胶囊、颗粒）		0%
				乙	1058	乳宁丸（片、胶囊）		5%
				乙	1059	乳宁颗粒		5%
				乙	1060	乳癖散结片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	★（1050）	乳癖消丸		5%
				乙	1061	乳增宁片（胶囊）		5%
				乙	1062	消结安胶囊		5%
				乙	1063	消乳散结胶囊		5%
				乙	1064	岩鹿乳康片（胶囊）		5%
				乙	1065	止痛化癥片（胶囊、颗粒）		5%
ZE	眼科用药							
ZE01		清热剂						
				甲	1066	黄连羊肝丸		0%
				甲	1067	明目上清丸（片）		0%
				甲	1068	熊胆滴眼液		0%
				乙	1069	明目蒺藜丸		0%
				乙	1070	复方熊胆滴眼液		5%
				乙	★（90）	板蓝根滴眼液		5%
				乙	1071	拨云退翳丸		5%
				乙	★（1066）	黄连羊肝片		5%
				乙	1072	马应龙八宝眼膏		5%
				乙	1073	麝珠明目滴眼液		5%
				乙	★（14）	双黄连滴眼剂		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	1074	消朦眼膏		5%
				乙	★(137)	鱼腥草滴眼液		5%
ZE02		扶正剂						
				甲	1075	明目地黄丸		0%
				甲	1076	石斛夜光丸		0%
				甲	1077	障眼明片(胶囊)		0%
				甲	1078	珍珠明目滴眼液		0%
				乙	★(1075)	明目地黄胶囊		5%
				乙	1079	复明片(胶囊、颗粒)		5%
				乙	1080	和血明目片		5%
				乙	1081	金花明目丸		5%
				乙	1082	芪明颗粒	限2型糖尿病视网膜病变单纯型。	5%
				乙	1083	枸杞颗粒	限弱视。	5%
				乙	1084	石斛明目丸		5%
				乙	★(1076)	石斛夜光颗粒		5%
				乙	1085	双丹明目胶囊	限2型糖尿病视网膜病变单纯型。	5%
				乙	1086	止血祛瘀明目片		5%
ZE03		祛瘀剂						
				甲	1087	复方血栓通胶囊		0%
				乙	1088	丹红化瘀口服液		5%
				乙	1089	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)		0%
				乙	1090	夏天无滴眼液		5%
ZF	耳鼻喉科用药							
ZF01		耳病						

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				甲	1091	耳聋左慈丸		0%
				甲	1092	通窍耳聋丸		0%
				乙	1093	耳聋丸（胶囊）		5%
				乙	1094	冰连滴耳剂		5%
ZF02		鼻病						
				甲	1095	鼻炎康片		0%
				甲	1096	藿胆丸（片、滴丸）		0%
				甲	1097	香菊片（胶囊）		0%
				甲	1098	辛芩颗粒		0%
				乙	1099	鼻窦炎口服液		5%
				乙	1100	鼻咽清毒颗粒（鼻咽清毒剂）		5%
				乙	1101	鼻炎片		5%
				乙	1102	小儿鼻炎片		0%
				乙	1103	鼻渊舒胶囊（口服液）		5%
				乙	1104	鼻渊通窍颗粒		5%
				乙	1105	千柏鼻炎片		5%
				乙	1106	散风通窍滴丸		5%
				乙	1107	通窍鼻炎片（胶囊、颗粒）		5%
				乙	★（1098）	辛芩片		5%
				乙	1108	辛夷鼻炎丸		0%
				乙	1109	苍耳子鼻炎滴丸（胶囊）		5%
ZF03		咽喉病						
				甲	1110	冰硼散		0%
				甲	1111	黄氏响声丸		0%
				甲	★（883）	六神丸		0%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					甲	1112	清咽滴丸		0%
					甲	1113	玄麦甘桔胶囊（颗粒）		0%
					乙	1114	北豆根胶囊		5%
					乙	1115	川射干黄酮胶囊		5%
					乙	1116	儿童清咽解热口服液		0%
					乙	1117	复方珍珠口疮颗粒		5%
					乙	1118	甘桔冰梅片		5%
					乙	1119	喉咽清颗粒（口服液）		5%
					乙	1120	金喉健喷雾剂		5%
					乙	1121	金嗓开音丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	1122	金嗓散结丸（片、胶囊、颗粒）		5%
					乙	1123	开喉剑喷雾剂（含儿童型）		5%
					乙	★（883）	六神胶囊		5%
					乙	1124	梅花点舌丸（片、胶囊）		5%
					乙	1125	清喉咽颗粒		5%
					乙	1126	清咽润喉丸		5%
					乙	1127	清音丸		5%
					乙	1128	双料喉风散		5%
					乙	1129	退热清咽颗粒		5%
					乙	1130	小儿青翘颗粒（小儿金翘颗粒）		0%
					乙	1131	小儿咽扁颗粒		0%
					乙	1132	咽立爽口含滴丸		5%
					乙	1133	粘膜溃疡散		5%
					乙	1134	珠黄散		5%
					乙	1135	八味锡类散		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	1136	甘桔清咽颗粒		5%
ZF04		牙病						
				乙	1137	齿痛冰硼散		5%
				乙	1138	丁细牙痛胶囊		5%
				乙	1139	复方牙痛酊		5%
				乙	1140	速效牙痛宁酊		5%
ZF05		口腔病						
				甲	1141	口腔溃疡散		0%
				甲	1142	口炎清颗粒		0%
				乙	1143	口腔炎气雾剂(喷雾剂)		5%
				乙	★(1142)	口炎清片(胶囊)		5%
				乙	1144	连芩珍珠滴丸		5%
ZG	骨伤科用药							
ZG01		活血化瘀剂						
ZG01A			内服药					
				甲	1145	跌打丸		0%
				甲	1146	接骨七厘散(丸、片、胶囊)		0%
				甲	1147	七厘散(胶囊)		0%
				甲	1148	三七伤药片(胶囊、颗粒)		0%
				甲	1149	伤科接骨片		0%
				甲	1150	云南白药、云南白药片(胶囊)		0%
				乙	1151	跌打活血散(胶囊)		5%
				乙	★(1145)	跌打片		5%
				乙	1152	跌打七厘散(片)		5%
				乙	1153	复方伤痛胶囊		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	1154	骨折挫伤胶囊		0%
				乙	1155	红药片（胶囊）		5%
				乙	1156	龙血竭散（片、胶囊）		5%
				乙	1157	沈阳红药、沈阳红药胶囊		5%
				乙	1158	愈伤灵胶囊		5%
				乙	1159	云南红药胶囊		5%
				乙	1160	正骨紫金丸		5%
ZG01B			外用药					
				甲	★(1150)	云南白药酊（膏、气雾剂）		0%
				乙	★(1155)	红药贴膏（气雾剂）		5%
				乙	1161	活血风湿膏		5%
				乙	1162	筋骨伤喷雾剂		5%
				乙	1163	伤科灵喷雾剂		5%
				乙	1164	麝香活血化瘀膏		5%
				乙	1165	神农镇痛膏		5%
				乙	1166	消肿止痛酊		5%
				乙	1167	肿痛气雾剂		5%
ZG02		活血通络剂						
ZG02A			内服药					
				甲	1168	活血止痛散（片、胶囊、软胶囊）		0%
				甲	1169	颈舒颗粒		0%
				甲	1170	舒筋活血丸（片、胶囊）		0%
				甲	1171	颈复康颗粒		0%
				甲	1172	腰痹通胶囊		0%
				乙	1173	骨刺宁片（胶囊）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1174	活络丸		5%
					乙	1175	活血舒筋酊		5%
					乙	1176	颈通颗粒		5%
					乙	1177	颈痛颗粒		5%
					乙	1178	扭伤归胶囊		5%
					乙	1179	痛舒片(胶囊)		5%
					乙	1180	痛血康胶囊		5%
					乙	1181	腰痛宁胶囊		0%
					乙	1182	治伤胶囊		5%
					乙	1183	归芪活血胶囊	限神经根型颈椎病。	5%
ZG02B			外用药						
					甲	1184	狗皮膏		0%
					甲	★(1184)	狗皮膏(改进型)		0%
					甲	★(1184)	精制狗皮膏		0%
					甲	★(1184)	新型狗皮膏		0%
					甲	1185	复方南星止痛膏		0%
					甲	1186	麝香追风止痛膏		0%
					乙	1187	跌打万花油		0%
					乙	1188	骨通贴膏		5%
					乙	1189	骨痛灵酊		0%
					乙	1190	骨友灵搽剂		5%
					乙	1191	骨质宁搽剂		5%
					乙	★(1168)	活血止痛膏		5%
					乙	1192	六味祛风活络膏		5%
					乙	1193	筋骨止痛凝胶		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1194	展筋活血散		5%
					乙	1195	镇痛活络酊		5%
					乙	1196	正骨水		0%
					乙	1197	正红花油		0%
					乙	★(1182)	治伤软膏		5%
					乙	1198	壮骨麝香止痛膏		5%
					乙	1199	关节镇痛巴布膏		5%
ZG03		补肾壮骨剂							
					甲	1200	骨刺丸(片、胶囊)		0%
					甲	1201	仙灵骨葆胶囊		0%
					乙	1202	复方杜仲健骨颗粒		5%
					乙	1203	骨康胶囊		5%
					乙	1204	骨疏康胶囊(颗粒)		5%
					乙	1205	骨松宝胶囊(颗粒)		5%
					乙	1206	骨仙片		5%
					乙	1207	骨愈灵片(胶囊)		5%
					乙	1208	护骨胶囊		5%
					乙	1209	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)		0%
					乙	1210	抗骨质增生丸		5%
					乙	1211	龙牡壮骨颗粒		0%
					乙	1212	芪骨胶囊	限女性绝经后骨质疏松症。	5%
					乙	1213	强骨胶囊		5%
					乙	1214	藤黄健骨丸(片、胶囊)		5%
					乙	★(1201)	仙灵骨葆片(颗粒)		0%
					乙	1215	壮骨关节丸(胶囊)		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1216	壮骨止痛胶囊	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状。	5%
					乙	1217	恒古骨伤愈合剂		5%
					乙	1218	全杜仲胶囊		5%
ZH	皮肤科用药								
					甲	1219	金蝉止痒胶囊		0%
					甲	1220	润燥止痒胶囊		0%
					甲	1221	消银片（胶囊、颗粒）		0%
					乙	1222	疤痕止痒软化乳膏（软化膏）	限工伤保险。	—
					乙	1223	白灵片（胶囊）		5%
					乙	1224	斑秃丸		5%
					乙	1225	除湿止痒软膏		5%
					乙	1226	当归苦参丸		5%
					乙	1227	肤痒颗粒		5%
					乙	1228	复方青黛丸（片、胶囊）		5%
					乙	1229	复方土槿皮酊		5%
					乙	1230	复方紫草油		5%
					乙	1231	黑豆馏油软膏		5%
					乙	1232	荆肤止痒颗粒		5%
					乙	1233	皮肤康洗液		5%
					乙	1234	皮敏消胶囊		5%
					乙	1235	乌蛇止痒丸		5%
					乙	1236	消风止痒颗粒		5%
					乙	1237	癣湿药水		5%
					乙	1238	复方硫黄乳膏		5%
					乙	1239	蛇脂参黄软膏		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1240	银屑胶囊（颗粒）		5%
					乙	1241	郁金银屑片		5%
ZI	民族药								
ZI01		藏药							
					乙	1242	八味沉香丸		5%
					乙	1243	白脉软膏		5%
					乙	1244	冰黄肤乐软膏		5%
					乙	1245	常松八味沉香散		5%
					乙	1246	大月晶丸		5%
					乙	1247	二十味沉香丸		5%
					乙	1248	二十味肉豆蔻丸		5%
					乙	1249	二十五味大汤丸		5%
					乙	1250	二十五味儿茶丸		5%
					乙	1251	二十五味驴血丸		5%
					乙	1252	二十五味珊瑚丸（胶囊）		5%
					乙	1253	二十五味松石丸		5%
					乙	1254	二十五味珍珠丸		5%
					乙	1255	洁白丸（胶囊）		5%
					乙	1256	九味牛黄丸		5%
					乙	1257	利舒康胶囊		5%
					乙	1258	流感丸		5%
					乙	1259	六味能消丸（胶囊）		5%
					乙	1260	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）		0%
					乙	1261	帕朱丸		5%
					乙	1262	七十味珍珠丸		5%
					乙	1263	七味红花殊胜散（丸）		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1264	青鹏膏剂（软膏）		5%
					乙	1265	仁青常觉		5%
					乙	1266	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊		5%
					乙	1267	如意珍宝丸		5%
					乙	1268	三十五味沉香丸		5%
					乙	1269	珊瑚七十味丸		5%
					乙	1270	十味蒂达胶囊		5%
					乙	1271	十味黑冰片丸		5%
					乙	1272	十味龙胆花胶囊（颗粒）		5%
					乙	1273	十五味沉香丸		5%
					乙	1274	十五味黑药丸		5%
					乙	1275	十五味龙胆花丸		5%
					乙	1276	石榴健胃丸（片、胶囊、散）		5%
					乙	1277	五味麝香丸		5%
					乙	1278	消痛贴膏		0%
					乙	1279	雪山金罗汉止痛涂膜剂		5%
					乙	1280	智托洁白丸		5%
					乙	1281	坐珠达西		5%
					乙	1282	安神丸		5%
					乙	1283	六味明目丸		5%
					乙	1284	六味安消丸		5%
					乙	1285	安儿宁颗粒		5%
					乙	1286	红花如意丸		5%
ZI02		蒙药							
					乙	1287	阿拉坦五味丸		5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注	自付比例
					乙	1288	安神补心六味丸		5%
					乙	1289	巴特日七味丸		5%
					乙	1290	大黄三味片		5%
					乙	1291	风湿二十五味丸		5%
					乙	1292	寒水石二十一味散		5%
					乙	1293	红花清肝十三味丸		5%
					乙	1294	黄柏八味片		5%
					乙	1295	吉祥安坤丸		5%
					乙	1296	六味安消散（片、胶囊）		0%
					乙	1297	那如三味丸		5%
					乙	1298	暖宫七味丸（散）		5%
					乙	1299	清感九味丸		5%
					乙	1300	清热八味丸（散、胶囊）		5%
					乙	1301	清心沉香八味丸（散）		5%
					乙	1302	肉蔻五味丸		5%
					乙	1303	扫日劳清肺止咳胶囊		5%
					乙	1304	四味土木香散		5%
					乙	1305	调元大补二十五味汤散		5%
					乙	1306	外用溃疡散		5%
					乙	1307	乌兰十三味汤散		5%
					乙	1308	消积洁白丸		5%
					乙	1309	小儿石薏散		0%
					乙	1310	益肾十七味丸		5%
					乙	1311	扎冲十三味丸		5%
					乙	1312	珍宝丸		5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注	自付比例
				乙	1313	珍珠通络丸		5%
				乙	1314	凉血十味散（片）		5%
ZI03		维药						
				乙	1315	阿娜尔妇洁液		5%
				乙	1316	爱维心口服液		5%
				乙	1317	百癣夏塔热片（胶囊）		5%
				乙	1318	复方高滋斑片		5%
				乙	1319	复方卡力孜然酊		5%
				乙	1320	复方木尼孜其颗粒		5%
				乙	1321	寒喘祖帕颗粒		0%
				乙	1322	护肝布祖热颗粒		5%
				乙	1323	健心合米尔高滋斑安比热片		5%
				乙	1324	罗补甫克比日丸		5%
				乙	1325	玛木然止泻胶囊		5%
				乙	1326	玫瑰花口服液		5%
				乙	1327	尿通卡克乃其片		5%
				乙	1328	清热卡森颗粒		5%
				乙	1329	石榴补血糖浆		5%
				乙	1330	通滞苏润江片（胶囊）		5%
				乙	1331	西帕依固龈液		5%
				乙	1332	炎消迪娜儿糖浆		5%
				乙	1333	养心达瓦依米西克蜜膏		5%
				乙	1334	益心巴迪然吉布亚颗粒		5%
				乙	1335	祖卡木颗粒		0%
				乙	1336	消白软膏		5%

四、协议期内谈判药品部分

(一) 西药

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XA	消化道和代谢方面的药物								
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物								
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物								
XA02BC	质子泵抑制剂								
			乙	1	注射用艾普拉唑钠	63.00元(10mg/支)	限: 1.预防重症患者应激性溃疡出血; 2.消化性溃疡出血。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%
			乙	2	奥美拉唑碳酸氢钠 干混悬剂(II)	4.15元(奥美拉唑40mg 和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
			乙	3	安奈拉唑钠肠溶片	*	限十二指肠溃疡。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物								
			乙	4	替戈拉生片	*	限: 1.反流性食管炎; 2.十二指肠溃疡。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
			乙	5	盐酸凯普拉生片	5.68元(10mg/片(按 C22H25FN2O4S计))	限: 1.十二指肠溃疡; 2.反流性食管炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XA04	止吐药和止恶心药								
			乙	6	甲磺酸多拉司琼 注射液	13.60元 (1ml:12.5mg/支); 66.82元 (5ml:100mg/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
			乙	7	昂丹司琼口溶膜	*		2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
			乙	8	奈妥匹坦帕洛诺司 琼胶囊	*		2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
XA05	胆和肝治疗药								
XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝药								
			乙	9	门冬氨酸鸟氨酸 颗粒	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪 肝、肝炎所致的高血氨症。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XA06	治疗便秘药物								
			乙	10	磷酸钠盐散	*		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
			乙	11	芦比前列酮软胶囊	4.52元(24µg/粒)	限成人慢性特发性便秘的治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
			乙	12	复方聚乙二醇 (3350)电解质散	3.72元(6.9g/袋)	限2岁至11岁儿童慢性便秘。	2024年1月1日至 2025年12月31日	0%
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药								
XA07E	肠道抗炎药								
			乙	13	美沙拉秦肠溶缓释 胶囊	5.03元(0.375g/粒)		2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XA10	糖尿病用药								
XA10A	胰岛素及其类似药物								
XA10AC	胰岛素及其类似物, 中效								
			乙	14	德谷门冬双胰岛素 注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的 2型糖尿病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XA10AE	胰岛素及其类似物, 长效								
			乙	15	德谷胰岛素利拉鲁 肽注射液	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病 患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
			乙	16	甘精胰岛素利司那 肽注射液(I)	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病 患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
			乙	17	甘精胰岛素利司那 肽注射液(II)	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病 患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
			乙	18	依柯胰岛素注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的 2型糖尿病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XA10B	降血糖药物, 不含胰岛素								
XA10BA	双胍类								
			乙	19	盐酸二甲双胍缓释 片(IV)	1.17元(1.0g/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XA10BD	口服复方降糖药								
			乙	20	西格列汀二甲双胍 缓释片(II)	3.47元(每片含磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计) 和盐酸二甲双胍1000mg)		2024年1月1日至 2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	21	达格列净二甲双胍缓释片（I）	*		2024年1月1日至2025年12月31日	5%
					乙	22	恒格列净二甲双胍缓释片（I）	*	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	23	恒格列净二甲双胍缓释片（II）	*	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XA10BH				二肽基肽酶-4（DPP-4）抑制剂							
					乙	24	磷酸瑞格列汀片	*		2024年1月1日至2025年12月31日	5%
					乙	25	苯甲酸福格列汀片	*		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	26	考格列汀片	*		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1（GLP-1）类似物							
					乙	27	贝那鲁肽注射液	*	限2型糖尿病。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	28	度拉糖肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	29	聚乙二醇洛塞那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	30	司美格鲁肽注射液	*	限：1.成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者；2.降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件（心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中）风险。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XA10BK				钠葡萄糖协同转运蛋白2（SGLT-2）抑制剂							
					乙	31	脯氨酸恒格列净片	*	限成人2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	32	脯氨酸加格列净片	*	限 2 型糖尿病患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
XA10BX				其他降血糖药						
				乙	33	西格列他钠片	2.92 元 (16mg/片)		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
				乙	34	多格列艾汀片	5.39 元 (75mg/片)	限 2 型糖尿病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XA16		其他消化道及代谢用药								
				乙	35	麦格司他胶囊	*	限 C 型尼曼匹克病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	36	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	*	限法布雷病 (α-半乳糖苷酶 A 缺乏症) 患者的长期酶替代治疗, 适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在 0-6 岁儿童中的安全性和有效性。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
				乙	37	酒石酸艾格司他胶囊	381.00 元 (84mg/粒 (按 C23H36N2O4 计))	限经 CYP2D6 基因型检测为弱代谢型 (PMs)、中间代谢型 (IMs) 或快代谢型 (EMs) 的 I 型戈谢病 (GD1) 成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
XB	血液和造血器官药									
XB01		抗血栓形成药								
XB01A		抗血栓形成药								
XB01AB		肝素类								
				乙	38	贝米肝素钠注射液	35.90 元 (0.2ml:2500IU (抗 Xa)); 46.45 元 (0.2ml:3500IU (抗 Xa))		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XB01AC		血小板凝聚抑制剂, 肝素除外								
				乙	39	司来帕格片	*	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压 (WHO 第 1 组) 的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	40	贝前列素钠缓释片	*	限 WHO 功能分级 I 级-III 级的肺动脉高压 (PAH, WHO 第 1 组) 的患者, 以改善患者的运动能力。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XB01AD			酶类							
				乙	41	注射用阿替普酶	*	限急性心肌梗死发病 12 小时内、脑梗死发病 3 小时内的溶栓治疗。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
				乙	42	注射用重组人 TNK 组织型纤溶酶原激活剂	3333.03 元 (1.0 × 10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病 6 小时内、急性缺血性卒中 4.5 小时内的溶栓治疗。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
XB01AX			其他抗血栓形成药							
				乙	43	注射用甲磺酸萘莫司他	10.60 元 (10mg/支) ; 36.34 元 (50mg/支)		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
XB02		抗出血药								
XB02B		维生素 K 和其他止血药								
				乙	44	注射用重组人凝血因子 VIIa	*	限下列患者群体出血的治疗, 以及外科手术或有创操作出血的防治: 1. 凝血因子 VIII 或 IX 的抑制物 > 5 个 Bethesda 单位 (BU) 的先天性血友病患者; 预计对注射凝血因子 VIII 或凝血因子 IX, 具有高记忆应答的先天性血友病患者; 2. 获得性血友病患者; 3. 先天性凝血因子 VII (FVII) 缺乏症患者; 4. 具有血小板膜糖蛋白 IIb-IIIa (GP IIb-IIIa) 和/或人白细胞抗原 (HLA) 抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
				乙	45	重组人血小板生成素注射液	*	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)。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
				乙	46	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
				乙	47	海曲泊帕乙醇胺片	*	限: 1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症 (ITP) 成人患者; 2. 对免疫抑制治疗 (IST) 疗效不佳的重型再生障碍性贫血 (SAA) 成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	48	注射用罗普司亭	*	限对其他治疗（例如皮质类固醇、免疫球蛋白）治疗反应不佳的成人（≥18周岁）慢性原发免疫性血小板减少症（ITP）患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
					乙	49	芦曲泊帕片	*	限计划接受手术（含诊断性操作）的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	50	注射用罗普司亭 N01	1475.00元（250μg/瓶）； 2507.50元（500μg/瓶）	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。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
					乙	51	重组人凝血酶	373.00元（5000IU/支）	限成人经标准外科止血技术（如缝合、结扎或电凝）控制出血无效或不可行，促进手术创面渗血或毛细血管和小静脉出血的止血。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XB03		抗贫血药									
XB03A			铁制剂								
					乙	52	异麦芽糖酐铁注射液	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
					乙	53	羧基麦芽糖铁注射液	*	限治疗≥1周岁儿童及成人缺铁患者；口服铁剂治疗无效时；无法口服补铁时；临床上需要快速补充铁时。	2025年1月1日至2025年12月31日	20%
XB03B			维生素 B12 和叶酸								
					乙	54	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	*	限因慢性肾脏病引起的贫血，且正在接受红细胞生成刺激剂类药品治疗的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XB03X			其他抗贫血制剂								
					乙	55	注射用罗特西普	*	限β-地中海贫血成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
					乙	56	达依泊汀α注射液	*	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者（CKD）的贫血。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	57	恩那度司他片	8.97元（1mg/片）； 15.25元（2mg/片）； 25.93元（4mg/片）	限非透析的成人慢性肾脏病（CKD）患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	58	培莫沙肽注射液	*	限因慢性肾脏病引起的贫血，包括： 1.未接受红细胞生成刺激剂（ESA）治疗的成人非透析患者；2.正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%
XB05	血液代用品和灌注液										
XB05A	血液和相关制品										
					乙	59	琥珀酰明胶电解质 醋酸钠注射液	100.00元 (500ml:20g/袋)	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%
XB05B	静脉注射液										
XB05BA	胃肠外营养液										
					乙	60	多种油脂脂肪乳注射液（C6~24）	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%
					乙	61	中长链脂肪乳/氨基酸（16）/葡萄糖（36%）注射液	90.00元（625ml/袋[中长链脂肪乳注射液125ml；复方氨基酸（16）注射液250ml；复方葡萄糖（36%）注射液250ml]）； 153.00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（36%）注射液500ml]）	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。	2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
					乙	62	结构脂肪乳（20%）/氨基酸（16）/葡萄糖（13%）注射液	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
					乙	63	小儿多种维生素注射液（13）	*	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
					乙	64	注射用多种维生素（13）	84.00元（5ml/瓶）	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	65	ω-3 甘油三酯 (2%) 中/长链脂肪乳/氨基酸 (16) /葡萄糖 (36%) 注射液	171.76 元 (625ml/ 袋 [125ml: ω-3 甘油三酯 (2%) 中/长链脂肪乳注射液,250ml:复方葡萄糖 (36%) 注射液,250ml:复方氨基酸 (16) 注射液]); 292.00 元 (1250ml/ 袋 [250ml: ω-3 甘油三酯 (2%) 中/长链脂肪乳注射液,500ml:复方葡萄糖 (36%) 注射液,500ml:复方氨基酸 (16) 注射液])	需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	66	中长链脂肪乳/氨基酸 (16) /葡萄糖 (30%) 注射液	184.68 元 (1250ml/ 袋 [中长链脂肪乳注射液 250ml; 复方氨基酸 (16) 注射液 500ml; 复方葡萄糖 (30%) 注射液 500ml]); 251.90 元 (1875ml/ 袋 [中长链脂肪乳注射液 375ml; 复方氨基酸 (16) 注射液 750ml; 复方葡萄糖 (30%) 注射液 750ml])	需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	67	复方氨基酸 (16AA) /葡萄糖 (12.6%) 电解质注射液	*	需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XB05D			腹膜透析液								
					乙	68	艾考糊精腹膜透析液	*		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
XB05X			静脉注射液添加剂								
					乙	69	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35 元 (250ml:门冬氨酸 1.7g 与钾 0.228g 与镁 84mg 与木糖醇 12.5g/袋)	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XB05Z			血液透析和血液滤过							
				乙	70	枸橼酸钠血滤置换液	*		2024年1月1日至2025年12月31日	30%
				乙	71	磷/碳酸氢钠血滤置换液	*	限：1.连续性肾脏替代治疗（CRRT）期间用于急性肾损伤的治疗；2.肾脏替代治疗启动后，当pH、钾和磷酸盐浓度恢复正常时的急性后期治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
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	72	拉那利尤单抗注射液	*	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿（HAE）发作。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
XC	心血管系统									
XC01		心脏治疗药								
XC01D		用于心脏疾患的血管扩张药								
				乙	73	维立西呱片	*	限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低（射血分数<45%）的症状性慢性心力衰竭成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XC01E		其他心脏疾病用药								
				乙	74	注射用重组人脑利钠肽	424.98元（0.5mg/支）	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单次住院支付不超过3天。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	75	丹参酮ⅡA磺酸钠注射液	11.90元（2ml:10mg/支）		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	76	玛伐凯泰胶囊	*	限纽约心脏协会（NYHA）心功能分级Ⅱ-Ⅲ级的梗阻性肥厚型心肌病（oHCM）成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XC02		抗高血压药								
XC02K		其他抗高血压药								
				乙	77	波生坦片	*	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅳ级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XC03		利尿药								

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XC03D		保钾利尿药						
			乙 78	非奈利酮片	*	限 2 型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
			乙 79	依普利酮片	1.23 元 (25mg/片) ; 2.09 元 (50mg/片)		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
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 80	注射用盐酸兰地洛尔	168.00 元 (50mg/支)	限: 1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗: 心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速; 2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗: 心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速; 3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗: 心房纤颤、心房扑动。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
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 81	氨氯地平叶酸片 (II)	1.58 元 (每片含苯磺酸氨氯地平 5mg (以氨氯地平计) 与叶酸 0.8mg)	限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物						
XC09C		血管紧张素 II 拮抗剂的单方药						
			乙 82	阿利沙坦酯片	*	限轻、中度原发性高血压。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
			乙 83	美阿沙坦钾片	*		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
XC09D		血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂						
			乙 84	阿利沙坦酯氨氯地平片	*	限原发性高血压。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
XC10		调节血脂药						
XC10A		单方调节血脂药						

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XC10AB			贝特类						
			乙	85	非诺贝酸片	1.18元(35mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XC10AX			其他调节血脂药						
			乙	86	海博麦布片	6.37元(10mg/片); 10.82元(20mg/片)	限饮食控制以外的辅助治疗,可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
			乙	87	依洛尤单抗注射液	*	限:1.降低心血管事件的风险:在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中,降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴随或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或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低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用,用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	88	阿利西尤单抗注射液	*	限：1.心血管事件预防。在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子型家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到 LDL-C 目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	89	托莱西单抗注射液	*	限在接受中等剂量或中等剂量以上他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XC10B			复方调节血脂药								
XC10BA			与其他血脂调节剂组方的 HMG-CoA 还原酶抑制剂								
					乙	90	瑞舒伐他汀依折麦布片（I）	*	限：1.他汀类药物单药治疗 LDL-C 无法达标的成人原发性（杂合子型家族性或非家族性）高胆固醇血症或混合性高脂血症患者；2.降低纯合子型家族性高胆固醇血症（HoFH）患者的 TC 和 LDL-C 水平。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	91	依折麦布阿托伐他汀钙片（Ⅱ）	*	限：1.他汀类药物单药治疗 LDL-C 无法达标的成人原发性（杂合子型家族性或非家族性）高胆固醇血症或混合性高脂血症患者；2.降低纯合子型家族性高胆固醇血症（HoFH）患者的 TC 和 LDL-C 水平。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XD	皮肤病用药									
XD01	皮肤用抗真菌药									
				乙	92	盐酸奈康唑乳膏	22.50 元 (1% (10g:0.1g) /支)		2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XD05	治疗银屑病药									
				乙	93	本维莫德乳膏	138.00 元 (10g:0.1g/支)	限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
XD11	其他皮肤科制剂									
				乙	94	度普利尤单抗注射液	*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2025年1月1日至 2026年12月31日	30%
				乙	95	克立硼罗软膏	*	限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。	2025年1月1日至 2025年12月31日	20%
				乙	96	阿布昔替尼片	*	限其他系统治疗（如激素或生物制剂）应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
XG	泌尿生殖系统药和性激素									
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂									
XG01A	抗感染药和抗菌剂，与皮质激素类的复方制剂除外									
XG01AF	咪唑衍生物									
				乙	97	克霉唑阴道膨胀栓	7.98 元 (0.15g/粒)	限念珠菌性外阴阴道病。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XG03	性激素和生殖系统调节药									

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XG03D			孕激素类							
XG03DA			孕-4-烯衍生物类							
				乙	98	黄体酮注射液(Ⅱ)	14.86元 (1.112ml:25mg/瓶)	限辅助生殖技术(ART)中黄体酮的补充治疗,适用于不能使用或不能耐受阴道制剂的女性。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂									
XH01		垂体和下丘脑激素及类似物								
XH01C			下丘脑激素							
XH01CB			抗生长激素							
				乙	99	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	*	限:1.肢端肥大症患者;2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌瘤(GEP-NETs)的成人患者;3.类癌综合征成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	30%
XH02		全身用皮质激素类								
				乙	100	布地奈德肠溶胶囊	*	限具有进展风险的原发性免疫球蛋白A肾病(IgAN)成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XJ	全身用抗感染药									
XJ01		全身用抗菌药								
XJ01A			四环素类							
				乙	101	注射用甲苯磺酸奥马环素	*		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
				乙	102	甲苯磺酸奥马环素片	*		2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XJ01D		其他β-内酰胺类抗菌药								
XJ01DB			第一代头孢菌素							
				乙	103	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)		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
XJ01DC			第二代头孢菌素							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	104	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(C16H17N3O7S2)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(C16H17N3O7S2)计2.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)		2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XJ01DD				第三代头孢菌素							
					乙	105	盐酸头孢卡品酯颗粒	*		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	106	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)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	107	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)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	108	注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液	24.20元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:葡萄糖2g/袋); 30.64元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:葡萄糖2g/袋)		2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	109	注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液	23.90元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:氯化钠0.36g/袋); 30.13元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:氯化钠0.36g/袋)		2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	110	注射用头孢他啶阿维巴坦钠/氯化钠注射液	326.00元(粉体室2.5g(C22H22N6O7S2)2.0g与C7H11N3O6S)0.5g); 液体室100ml:0.9g/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	111	注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠/氯化钠注射液	20.10元（粉体室 1.0g（C ₂₅ H ₂₇ N ₉ O ₈ S ₂ 0.5g 与 C ₈ H ₁₁ N ₅ O ₅ S 0.5g），液体室 100ml:氯化钠 0.9g/袋）； 23.67元（粉体室 2.0g（C ₂₅ H ₂₇ N ₉ O ₈ S ₂ 1g 与 C ₈ H ₁₁ N ₅ O ₅ S 1g），液体室 100ml:氯化钠 0.9g/袋）		2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XJ01DI				其他头孢菌素和青霉烯类							
					乙	112	注射用头孢比罗酯钠	*	限成人以下感染方予支付：1.医院获得性肺炎（HAP），但呼吸机相关性肺炎（VAP）除外；2.社区获得性肺炎（CAP）。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XJ01G				氨基糖苷类抗菌药							
XJ01GB				其他氨基糖苷类							
					乙	113	妥布霉素吸入溶液	253.60元（5ml:300mg/支）	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XJ01M				喹诺酮类抗菌药							
XJ01MB				其他喹诺酮类药							
					乙	114	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.80元（250ml:苹果酸奈诺沙星（按C ₂₀ H ₂₅ N ₃ O ₄ 计）0.5g和氯化钠 2.25g/袋）	限对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人（≥18岁）社区获得性肺炎。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XJ01X				其他抗菌药							
XJ01XD				咪唑衍生物							
					乙	115	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18元（0.125g/支）； 72.77元（0.5g/支）； 123.71元（1.0g/支）	限：1.肠道和肝脏严重的阿米巴病； 2.奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染； 3.预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XJ01XX			其他抗菌药						
			乙	116	康替唑胺片	*	限对本品敏感的金黄色葡萄球菌（甲氧西林敏感和耐药的菌株）、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XJ02		全身用抗真菌药							
XJ02A		全身用抗真菌药							
XJ02AA			抗生素类						
			乙	117	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	396.00 元（50mg/支）	限患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者，或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XJ02AC			三唑类衍生物						
			乙	118	硫酸艾沙康唑胶囊	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
			乙	119	奥特康唑胶囊	*	限重度外阴阴道假丝酵母菌病（VVC）。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XJ04		抗分枝杆菌药							
XJ04A		治疗结核病药							
XJ04AA		氨基水杨酸及其衍生物							
			乙	120	对氨基水杨酸肠溶颗粒	26.60 元（4g/袋（按 C7H7NO3 计））		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XJ05		全身用抗病毒药							
XJ05A		直接作用的抗病毒药							
XJ05AF		核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂							
			乙	121	艾米替诺福韦片	*	限慢性乙型肝炎成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
			乙	122	恩替卡韦颗粒	1.72 元（0.5mg/袋）	限乙型肝炎。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XJ05AP					用于治疗 HCV 感染的抗病毒药物					
				乙	123	来迪派韦索磷布韦片	*	限成人和 12 至 <18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	124	索磷布韦维帕他韦片	*	限成人慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	125	盐酸可洛派韦胶囊	113.53 元 (60mg/粒) (协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	20%
				乙	126	索磷维伏片	*	限既往接受过含直接抗病毒药物 (DAA) 方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化 (Child-Pugh A) 的成人慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	127	达诺瑞韦钠片	8.30 元 (100mg/片 (以 C35H46FN5O9S 计)) (协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因 1b 型慢性丙型肝炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	128	盐酸拉维达韦片	51.12 元 (0.2g/片 (以 C42H50N8O6 计))(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限初治的基因 1b 型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	129	磷酸依米他韦胶囊	*	限与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因 1 型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	130	奥磷布韦片	*	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XJ05AR				艾滋病病毒感染的抗病毒药物						
				乙	131	艾考恩丙替片	*	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
				乙	132	比克恩丙诺片	*	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
				乙	133	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
				乙	134	拉米夫定多替拉韦片	*	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
				乙	135	多拉米替片	*	限艾滋病病毒感染。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
				乙	136	阿兹夫定片	4.99元(1mg/片); 11.58元(3mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
				乙	137	艾诺米替片	24.15元(每片含艾诺韦林0.15g,拉米夫定0.3g,富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g)	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XJ05AX				其他抗病毒药						
				乙	138	盐酸阿比多尔颗粒	2.90元(0.1g/袋)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
				乙	139	来特莫韦注射液	*	限用于接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。	2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
				乙	140	氢溴酸氦瑞米德韦片	*	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%
				乙	141	来瑞特韦片	*	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%
				乙	142	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	479.00元/盒(先诺特韦片0.375g/利托那韦片0.1g,每盒30片)	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	20%
				乙	143	阿泰特韦片/利托那韦片组合包装	*	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
				乙	144	玛巴洛沙韦干混悬剂	*	限5至12岁以下单纯性甲型和乙型流感儿童患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	0%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	145	马立巴韦片	*	限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒（CMV）感染和/或疾病，且对一种或多种既往治疗（更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠）难治（伴或不伴基因型耐药）的成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂									
XL01	抗肿瘤药									
XL01B	抗代谢药									
XL01BC	嘧啶类似物									
				乙	146	注射用紫杉醇聚合物胶束	*	限联合铂类用于表皮生长因子受体（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小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XL01D	细胞毒类抗生素及相关药物									
XL01DB	蒽环类及相关药物									
				乙	147	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	*	限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
				乙	148	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	2970.00元 (10ml:10mg/瓶)	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤（PTCL）成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XL01DC	其他细胞毒类药物									
				乙	149	优替德隆注射液	*	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XL01E	蛋白激酶抑制剂									
XL01EB	表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂									
				乙	150	盐酸埃克替尼片	*	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗；2.既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）；3.Ⅱ-ⅢA期伴有表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变非小细胞肺癌（NSCLC）术后辅助治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	151	甲磺酸阿美替尼片	*	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；2.既往经 EGFR 酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
XL01EC	B-Raf 丝氨酸-苏氨酸激酶（BRAF）抑制剂										
					乙	152	维莫非尼片	*	限 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	153	甲磺酸达拉非尼胶囊	*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的Ⅲ期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
XL01ED	间变性淋巴瘤激酶（ALK）抑制剂										
					乙	154	盐酸阿来替尼胶囊	*	限：1.间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的 I B 期至Ⅲ A 期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2.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。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	155	布格替尼片	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	156	洛拉替尼片	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XL01EE						丝裂原活化蛋白激酶（MEK）抑制剂				
				乙	157	曲美替尼片	*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于 BRAF V600 突变阳性的Ⅲ期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
				乙	158	硫酸氢司美替尼胶囊	*	限3岁及3岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤（PN）的I型神经纤维瘤病（NF1）儿童患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XL01EF						细胞周期蛋白依赖性激酶（CDK）抑制剂				
				乙	159	阿贝西利片	*	限：1.联合内分泌治疗（他莫昔芬或芳香化酶抑制剂）用于激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性、淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
				乙	160	琥珀酸瑞波西利片	*	限激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XL01EJ	Janus 相关激酶 (JAK) 抑制剂								
			乙	161	磷酸芦可替尼片	*	限: 1.中危或高危的原发性骨髓纤维化 (PMF) (亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化 (PPV-MF) 或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化 (PET-MF) 的成年患者; 2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上急性移植物抗宿主病 (急性 GVHD) 或慢性移植物抗宿主病 (慢性 GVHD) 患者。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XL01EK	血管内皮生长因子受体 (VEGFR) 酪氨酸激酶抑制剂								
			乙	162	呋喹替尼胶囊	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
XL01EL	Bruton 酪氨酸激酶 (BTK) 抑制剂								
			乙	163	泽布替尼胶囊	*	限: 1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者; 2.成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者; 3.成人华氏巨球蛋白血症 (WM) 患者; 4.联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤 (FL) 成人患者。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
			乙	164	阿可替尼胶囊	*	限: 1.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; 2.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
			乙	165	奥布替尼片	*	限: 1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者; 2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者; 3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤 (MZL) 患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XL01EX				其他蛋白激酶抑制剂						
				乙	166	恩曲替尼胶囊	*	限：1.12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2.ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
				乙	167	瑞派替尼片	*	限既往接受过3种或以上激酶抑制剂（包括伊马替尼）的晚期胃肠间质瘤（GIST）成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
				乙	168	甲磺酸氟马替尼片	34.31元（0.1g/片）； 58.33元（0.2g/片）	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+ CML）慢性期成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
				乙	169	盐酸安罗替尼胶囊	*	限：1.既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2.腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3.既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4.具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗；5.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	170	甲磺酸阿帕替尼片	*	限：1.既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者；2.既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者；3.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	171	马来酸吡咯替尼片	*	限：1.表皮生长因子受体2（HER2）阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2.表皮生长因子受体2（HER2）阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	172	甲苯磺酸多纳非尼片	*	限：1.既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	173	盐酸恩沙替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	174	甲磺酸伏美替尼片	*	限：1.表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；2.既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	175	索凡替尼胶囊	*	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	176	赛沃替尼片	*	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	177	奥雷巴替尼片	*	限：1.对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者；2.T3151突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	178	甲磺酸贝福替尼胶囊	*	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。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	179	伏罗尼布片	*	限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌（RCC）患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	180	谷美替尼片	*	限具有间质-上皮转化因子（MET）外显子 14 跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	181	阿伐替尼片	*	限携带血小板衍生生长因子受体 α（PDGFRA）外显子 18 突变（包括 PDGFRA D842V 突变）的不可切除或转移性胃肠道间质瘤（GIST）成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	182	伊鲁阿克片	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	183	盐酸卡马替尼片	*	限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子（MET）外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	184	盐酸特泊替尼片	*	限携带间质上皮转化因子（MET）外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	185	戈利昔替尼胶囊	*	限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（r/r PTCL）成人患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	186	甲磺酸瑞厄替尼片	*	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）成人患者的治疗。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	187	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	*	限既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	188	瑞普替尼胶囊	*	限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	189	舒沃替尼片	*	限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展,或不耐受含铂化疗,并且检测确认存在表皮生长因子受体(EGFR)20号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	190	枸橼酸依奉阿克胶囊	*	限未经过间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂治疗的ALK阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	191	富马酸安奈克替尼胶囊	*	限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	192	硫酸拉罗替尼胶囊	*	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经生长酪氨酸受体激酶(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。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	193	硫酸拉罗替尼口服溶液	*	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经生长酪氨酸受体激酶(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。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	194	妥拉美替尼胶囊	*	限含抗PD-1/PD-L1治疗失败的NRAS基因突变的晚期黑色素瘤患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	195	伯瑞替尼肠溶胶囊	*	限:1.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患者;2.既往治疗失败的具有PTPRZ1-MET融合基因的IDH突变型星形细胞瘤(WHO4级)或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XL01F		单克隆抗体和抗体药物偶联物						
XL01FA		CD20 抑制剂						
		乙	196	奥妥珠单抗注射液	*	限与化疗联合，用于初治的Ⅱ期伴有巨大肿块、Ⅲ期或Ⅳ期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XL01FC		CD38 抑制剂						
		乙	197	达雷妥尤单抗注射液	*	限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
		乙	198	达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）	*	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.与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗（包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂）的多发性骨髓瘤患者；4.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；5.新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合也不推荐用于患有 NYHA ⅢB级或Ⅳ级心脏疾病或 Mayo ⅢB期的原发性轻链型淀粉样变患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XL01FD				HER2 抑制剂						
				乙	199	曲妥珠单抗注射液 (皮下注射)	*	限: 1.HER2 阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗, 支付不超过 12 个月; 2.HER2 阳性的转移性乳腺癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
				乙	200	注射用恩美曲妥珠单抗	*	限: 1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗; 2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的 HER2 阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
				乙	201	注射用德曲妥珠单抗	*	限: 1.既往接受过一种或一种以上抗 HER2 药物治疗的不可切除或转移性 HER2 阳性成人乳腺癌患者; 2.既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的, 或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后 6 个月内复发的, 不可切除或转移性 HER2 低表达 (IHC 1+或 IHC 2+/ISH-) 成人乳腺癌患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
XL01FE				EGFR 抑制剂						
				乙	202	西妥昔单抗注射液	*	限: 1.RAS 基因野生型的转移性结直肠癌; 2.头颈部鳞状细胞癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
				乙	203	西妥昔单抗β注射液	780.00 元 (100mg (10ml)/瓶)	限与 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗 RAS/BRAF 基因野生型的转移性结直肠癌。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XL01FF			PD-1/PD-L1 抑制剂							
				乙	204	替雷利珠单抗注射液	*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者，以及 EGFR 和 ALK 阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状 NSCLC 成人患者；6.联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）的一线治疗；7.用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗；8.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；9.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；10.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；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；12.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13.联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于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。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	205	特瑞普利单抗注射液	*	限: 1.既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗; 2.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗; 3.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗; 4.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗; 5.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗; 6.表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗; 7.联合化疗围手术期治疗, 继之本品单药作为辅助治疗, 用于可切除 III A-III B 期非小细胞肺癌 (NSCLC) 的成人患者; 8.联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗; 9.联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 的一线治疗; 10.联合注射用紫杉醇 (白蛋白结合型) 用于经充分验证的检测评估 PD-L1 阳性 (CPS≥1) 的复发或转移性三阴性乳腺癌 (TNBC) 的一线治疗。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	206	信迪利单抗注射液	*	限: 1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤的治疗; 2.非鳞状非小细胞肺癌: (1) 表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗; (2) 表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂 (EGFR-TKI) 治疗失败的 EGFR 基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗; 3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗; 4.既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗; 5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗; 6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	207	注射用卡瑞利珠单抗	*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗；2.既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/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。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	208	恩朗苏拜单抗注射液	*	限既往接受含铂化疗治疗失败的PD-L1表达阳性（CPS≥1）的复发或转移性宫颈癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	209	赛帕利单抗注射液	*	限：1.既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且PD-L1表达阳性（CPS≥1）的宫颈癌患者；2.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成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
XL01FX				其他单克隆抗体和抗体药物偶联物							
					乙	210	注射用维布妥昔单抗	*	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者：1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤（R/R sALCL）；2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤（R/R cHL）；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤（pcALCL）或蕈样真菌病（MF）。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	211	泽贝妥单抗注射液	*	限 CD20 阳性弥漫大 B 细胞淋巴瘤, 非特指性 (DLBCL, NOS) 成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	212	瑞帕妥单抗注射液	*	限国际预后指数 (IPI) 为 0~2 分的新诊断 CD20 阳性弥漫大 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	213	尼妥珠单抗注射液	1230.00 元 (50mg/瓶)	限: 1.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; 2.与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	30%
					乙	214	注射用伊尼妥单抗	*	限接受过 1 个或多个化疗方案的 HER2 阳性转移性乳腺癌患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	215	依沃西单抗注射液	*	限经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗后进展的 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。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	216	卡度尼利单抗注射液	*	既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
					乙	217	注射用维泊妥珠单抗	*	限: 1.既往未经治疗的弥漫大 B 细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者; 2.不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大 B 细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
XL01FY							单克隆抗体和抗体药物偶联物的复方				
					乙	218	帕妥珠曲妥珠单抗注射液(皮下注射)	*	限: 1.HER2 阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者(直径>2cm 或淋巴结阳性)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; 3.既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗 HER2 治疗或者化疗的 HER2 阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	30%
XL01X							其他抗肿瘤药				
XL01XX							其他抗肿瘤药				
					乙	219	重组人血管内皮抑制素注射液	472.85 元 (15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	220	西达本胺片	275元(5mg/片)	限:1.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;2.联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)患者。	2025年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	221	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*	限:1.晚期中皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	222	氟唑帕利胶囊	*	限:1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者;2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;3.晚期中皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2025年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	223	帕米帕利胶囊	*	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	224	注射用维迪西妥单抗	*	限:1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌);2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	225	维奈克拉片	*	限成人急性髓系白血病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	226	注射用卡非佐米	*	限与地塞米松联合适用于治疗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。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	227	羟乙磺酸达尔西利片	*	限：1.激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2.与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	228	林普利塞片	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	229	度维利塞胶囊	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	230	塞利尼索片	*	限：1.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；2.既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者。	2025年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	231	磷酸索立德吉胶囊	*	限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌（BCC）成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	232	注射用埃普奈明	*	限既往接受过至少2种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
XL02	内分泌治疗用药										
XL02A	激素类及相关药物										
					乙	233	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	234	注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00元(3.75mg/瓶)	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
					乙	235	注射用戈舍瑞林微球	*	限：1.需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2.可用激素治疗的绝经前期及围绝经期妇女的乳腺癌。	2025年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例		
XL02B	激素拮抗剂及相关药物									
			乙	236	阿帕他胺片	*	限：1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者；2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%	
			乙	237	达罗他胺片	*	限：1.治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者；2.联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%	
			乙	238	瑞维鲁胺片	*	限转移性激素敏感性前列腺癌（mHSPC）患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%	
			乙	239	注射用醋酸地加瑞克	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%	
XL03	免疫兴奋剂									
XL03A	免疫兴奋剂									
XL03AA	集落刺激因子									
			乙	240	硫培非格司亭注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%	
			乙	241	艾贝格司亭α注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%	
			乙	242	拓培非格司亭注射液		1437.65元（1.0mg（4.0×10 ⁷ U）/0.5mL/支（预充式））； 2437.00元（2.0mg（8.0×10 ⁷ U）/1.0mL/支（预充式））； 1427.65元（1.0mg（4.0×10 ⁷ U）/0.5mL/支（西林瓶式））； 2427.00元（2.0mg（8.0×10 ⁷ U）/1.0mL/支（西林瓶式））	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XL04	免疫抑制剂									
XL04A	免疫抑制剂									
XL04AA	选择性免疫抑制剂									
			乙	243	艾加莫德α注射液	*	限乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的成人全身型重症肌无力（gMG）患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	244	注射用泰它西普	*	限与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 \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	30%
					乙	245	甲磺酸贝舒地尔片	*	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
XL04AB							肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）抑制剂				
					乙	246	依那西普注射液	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XL04AC							白介素抑制剂				
					乙	247	司库奇尤单抗注射液	*	限：1.符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的6岁及以上患者；2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者；3.既往传统的改善病情抗风湿药（cDMARDs）疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	248	乌司奴单抗注射液	*	限：1.对环孢素、甲氨喋呤（MTX）等其他系统性治疗或PUVA（补骨脂素和紫外线A）不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年（体重60公斤至100公斤）中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	249	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	*	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	250	依奇珠单抗注射液	*	限：1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	251	古塞奇尤单抗注射液	*	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	252	佩索利单抗注射液	*	限成人泛发性脓疱型银屑病（GPP）。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	253	替瑞奇珠单抗注射液	*	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	254	注射用司妥昔单抗	*	限人体免疫缺陷病毒（HIV）阴性和人疱疹病毒8型（HHV-8）阴性的多中心 Castleman 病（MCD）成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	255	萨特利珠单抗注射液	*	限≥12岁青少年及成人患者水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XL04AE							鞘氨醇-1-磷酸（S1P）受体调节剂				
					乙	256	盐酸奥扎莫德胶囊	*	限成人复发型多发性硬化。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XL04AF							Janus 相关激酶（JAK）抑制剂				
					乙	257	乌帕替尼缓释片	*	限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6.对非甾体抗炎药（NSAID）应答不佳且存在客观炎症征象（表现为 C 反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常）的活动性放射学阴性中轴型脊柱关节炎（nr-axSpA）成人患者；7.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎（AS，放射学阳性中轴型脊柱关节炎）成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	258	氐可来昔替尼片	*	限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XL04AG					单克隆抗体						
					乙	259	奥法妥木单抗注射液	*	限成人复发型多发性硬化（RMS）。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	260	注射用贝利尤单抗	*	限：1.在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 \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	30%
					乙	261	伊奈利珠单抗注射液	*	限抗水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	262	注射用维得利珠单抗	*	限：1.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF α ）抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2.对传统治疗或 TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
XL04AH					哺乳动物雷帕霉素靶蛋白（mTOR）激酶抑制剂						
					乙	263	西罗莫司凝胶	*	限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XL04AJ					补体抑制剂						
					乙	264	依库珠单抗注射液	*	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）的患者；2.非典型溶血性尿毒症综合征（aHUS）的患者；3.抗乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的难治性全身型重症肌无力（gMG）成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
					乙	265	盐酸伊普可泮胶囊	*	限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
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	266	右酮洛芬氨丁三醇注射液	39.65元(2ml:50mg/支)	限成人不适合口服给药的急性中度至重度术后疼痛。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
				乙	267	酮洛芬凝胶贴膏	8.68元(每贴(14cm*10cm)含膏体13g,含酮洛芬30mg)	限骨关节炎。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XM05	治疗骨病的药物									
XM05B	影响骨结构和矿化的药物									
				乙	268	米诺膦酸片	2.73元(1mg/片(按C9H12N2O7P2·H2O计))		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	269	纳鲁索拜单抗注射液	*	限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药									
				乙	270	诺西那生钠注射液	*	限5q脊髓性肌萎缩症。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
				乙	271	利司扑兰口服溶液用散	*	限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
				乙	272	丁甘交联玻璃酸钠注射液	980.00元(3ml:60mg/支(按玻璃酸钠计))	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎(OA)成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%
XN	神经系统药物									
XN01	麻醉剂									
XN01A	全身麻醉剂									
XN01AX	其他全身麻醉药									
				乙	273	环泊酚注射液	*	限:1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉;2.全身麻醉诱导和维持;3.重症监护期间机械通气时的镇静。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	274	注射用磷丙泊酚二钠	*	限成人全身麻醉的诱导。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XN01B			局部麻醉剂							
XN01BB			酰胺类							
				乙	275	布比卡因脂质体注射液	224.71元 (10ml:133mg/瓶); 382.00元 (20ml:266mg/瓶)	限: 1.12岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛; 2.成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XN02			镇痛药							
XN02A			阿片类							
XN02AA			天然阿片碱							
				乙	276	盐酸氢吗啡酮缓释片	8.04元(4mg/片); 13.66元(8mg/片); 39.48元(32mg/片)	限成人重度疼痛。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XN02AX			其他阿片类药							
				乙	277	富马酸奥赛利定注射液	23.85元(1ml:1mg); 40.54元(2ml:2mg); 139.00元(10ml:10mg); 322.31元(30ml:30mg)		2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	278	富马酸泰吉利定注射液	*	限腹部手术后中重度疼痛。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XN02B			其他解热镇痛药							
XN02BG			其他解热镇痛药							
				乙	279	普瑞巴林缓释片	2.76元(82.5mg/片); 4.70元(165mg/片); 7.99元(330mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	280	苯磺酸克利加巴林胶囊	*	限: 1.治疗成人糖尿病性周围神经病理性疼痛; 2.带状疱疹后神经痛。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	281	苯磺酸美洛加巴林片	*	限成人糖尿病性周围神经病理性疼痛。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XN03			抗癫痫药							
XN03A			抗癫痫药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	282	地西洋鼻喷雾剂	*	限6岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
					乙	283	布立西坦片	4.24元(25mg/片); 7.21元(50mg/片)	限16岁及以上癫痫患者部分性发作的单药治疗和添加治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	284	司替戊醇干混悬剂	18.88元(250mg/袋); 32.10元(500mg/袋)	限婴儿严重肌阵挛性癫痫(SMEI, Dravet综合征)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	0%
XN05		精神安定药									
XN05A			抗精神病药								
XN05AD			丁酰苯衍生物类								
					乙	285	氟哌啶醇口服溶液	39.00元 (100ml:200mg/瓶)	限:1.急、慢性各型精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合症的成人患者;2.13至17岁青少年精神分裂症患者;3.6至17岁儿童和青少年孤独症或广泛性发育障碍的攻击行为;4.10至17岁儿童和青少年的抽动障碍。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XN05AX			其他抗精神病药								
					乙	286	注射用利培酮微球(II)	*	限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	287	氘丁苯那嗪片	*	限治疗成人:与亨廷顿病有关的舞蹈病;迟发性运动障碍。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	288	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
					乙	289	注射用阿立哌唑	*		2025年1月1日至2026年12月31日	20%
					乙	290	棕榈帕利哌酮酯注射液(6M)	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮酯注射液(3M)至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
XN05B			抗焦虑药								
XN05BA			苯二氮卓衍生物								
					乙	291	氯巴占片	2.11元(10mg/片); 3.59元(20mg/片)	限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XN05C			催眠药和镇静药							
				乙	292	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1.非气管插管手术/操作中的镇静和麻醉；2.全身麻醉的诱导和维持。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	293	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1.结肠镜检查；2.全身麻醉诱导与维持。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	294	水合氯醛/糖浆组合包装	25.11元（水合氯醛浓缩液0.671g:0.5g/糖浆（稀释液）4.5ml/瓶）；42.68元（水合氯醛浓缩液1.342g:1g/糖浆（稀释液）9ml/瓶）	限儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2024年1月1日至2025年12月31日	0%
				乙	295	咪达唑仑口服溶液	*	限：1.儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；2.儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2024年1月1日至2025年12月31日	0%
				乙	296	咪达唑仑口颊粘膜溶液	*		2025年1月1日至2026年12月31日	20%
				乙	297	地达西尼胶囊	*	限失眠患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
				乙	298	水合氯醛糖浆	46.50元（10ml:1g/支）	限儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2025年1月1日至2026年12月31日	0%
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	299	盐酸氟西汀口服溶液	62.80元（70ml:0.28g/瓶）		2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XN06AX			其他抗抑郁药							
				乙	300	盐酸曲唑酮缓释片	3.74元（75mg/片）；6.36元（150mg/片）		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	301	琥珀酸地文拉法辛缓释片	3.95元（25mg/片（按C16H25NO2计））；6.72元（50mg/片（按C16H25NO2计））		2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	302	盐酸托鲁地文拉法辛缓释片	*		2025年1月1日至2026年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XN06B	用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药								
			乙	303	盐酸可乐定缓释片	9.88 元 (0.1mg/片)	限 6-17 岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍 (ADHD)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	0%
XN06D	抗痴呆药								
XN06DX	其他抗痴呆药								
			乙	304	甘露特钠胶囊	*	限轻度至中度阿尔茨海默病。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
			乙	305	盐酸美金刚口服膜	1.64 元 (5mg/片) ; 2.78 元 (10mg/片)		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
XN07	其他神经系统药物								
XN07X	其他神经系统药物								
			乙	306	注射用尤瑞克林	*	限轻-中度急性血栓性脑梗死, 应在发作 48 小时内开始使用, 支付不超过 21 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
			乙	307	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	29.68 元 (5ml/依达拉奉 10mg 与右莰醇 2.5mg/瓶)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作 48 小时内开始使用, 支付不超过 14 天。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
			乙	308	丁苯酞软胶囊	3.24 元 (0.1g/粒)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作 72 小时内开始使用, 支付不超过 20 天。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
			乙	309	丁苯酞氯化钠注射液	102.16 元(100ml:丁苯酞 25mg 与氯化钠 0.9g/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作 48 小时内开始使用, 支付不超过 14 天。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
			乙	310	氯苯唑酸软胶囊	*	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病 (ATTR-CM)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
			乙	311	利鲁唑口服混悬液	*	限肌萎缩侧索硬化 (ALS)。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	20%
			乙	312	盐酸替洛利生片	*	限发作性睡病成人患者。	2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XR	呼吸系统									
XR01	鼻部制剂									
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药									
				乙	313	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	限变应性鼻炎。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
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	314	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*	限慢性阻塞性肺病（COPD）。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	315	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊（茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂）	*	限成人慢性阻塞性肺疾病（COPD）。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	316	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	317	布地格福吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	318	氟替美维吸入粉雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	319	倍氯福格吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺病。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	320	茚达格莫吸入粉雾剂（Ⅱ）	*	限未能充分控制的成年哮喘患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	321	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂（Ⅱ）	*		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	322	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂（Ⅲ）	*		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XR03D	治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物									
XR03DC	白三烯受体拮抗剂									
				乙	323	孟鲁司特钠口溶膜	4.26元（4mg/片）； 5.05元（5mg/片）	限：1.1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗；2.2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XR03DX				其他阻塞性气管病系统用药						
				乙	324	注射用奥马珠单抗	*	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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	20%
				乙	325	美泊利珠单抗注射液	*	限：1.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘（SEA）的维持治疗；2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎（EGPA）。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%
				乙	326	注射用奥马珠单抗α	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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	20%
				乙	327	奥马珠单抗注射液	*	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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	20%
XR06		全身用抗组胺药								
				乙	328	盐酸非索非那定干混悬剂	0.93元（15mg/袋）； 1.58元（30mg/袋）		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XS	感觉器官药物									
XS01		眼科用药								
XS01H		局部麻醉药								
				乙	329	盐酸利多卡因眼用凝胶	33.90元（5ml:0.175g/支（按C14H22N2O·HCl计））		2024年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
XS01L			眼血管病用药								
					乙	330	地塞米松玻璃体内植入剂	*	限：1.视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿； 2.糖尿病性黄斑水肿（DME）。 应同时符合以下条件： 1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4.每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
					乙	331	康柏西普眼用注射液	*	限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）； 2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害； 3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害； 4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）或视网膜中央静脉阻塞（CRVO））的黄斑水肿引起的视力损伤。 应同时符合以下条件： 1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	332	雷珠单抗注射液	*	<p>限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；</p> <p>2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿引起的视力损害。</p> <p>应同时符合以下条件：</p> <p>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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。</p>	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	333	氟轻松玻璃体内植入剂	*	<p>限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。</p>	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
					乙	334	法瑞西单抗注射液	*	<p>限：1.糖尿病性黄斑水肿（DME）；</p> <p>2.新生血管性（湿性）年龄相关性黄斑变性（nAMD）；3.继发于视网膜分支静脉阻塞（BRVO）的黄斑水肿。</p> <p>应同时符合以下条件：</p> <p>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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。</p>	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	20%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XS01X			其他眼科用药							
				乙	335	环孢素滴眼液(Ⅱ)	5.50元(0.4ml:0.2mg/支)	限干眼症。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	336	复方电解质眼内冲洗液	29.81元(250ml/瓶); 50.68元(500ml/瓶)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XV	其他									
XV01		肠内营养剂								
				乙	337	肠内营养乳剂(SP)	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XV02		其他营养剂								
				乙	338	多种微量元素注射液(Ⅲ)	*	限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XV03		其他治疗药物								
XV03A		其他治疗药物								
XV03AC			铁螯合剂							
				乙	339	地拉罗司颗粒	*	限:1.年龄大于2岁的β-地中海贫血患者;2.10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XV03AE			高血钾和高磷血症治疗药							
				乙	340	环硅酸锆钠散	*	限成人高钾血症。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	341	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	*	限:1.接受血液透析(HD)或腹膜透析(PD)的成人慢性肾脏病(CKD)患者;2.12岁及以上CKD4-5期(定义为肾小球滤过率<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	20%
XV03AF			用于抗肿瘤治疗的解毒剂							
				乙	342	注射用盐酸曲拉西利	*	限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌(在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
XV03AX			其他治疗药物							
				乙	343	盐酸纳呋拉啡口崩片	*	限现有治疗疗效不理想的血液透析患者的瘙痒症。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
XV04		诊断用药								
XV04C			其他诊断试剂							
				乙	344	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）		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
XV08		造影剂								
XV08D			超声造影剂							
				乙	345	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*		2024年1月1日至2025年12月31日	20%
				乙	346	注射用全氟丁烷微球	*	限肝脏局灶性病变血管相和 Kupffer 相的超声成像。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
				乙	347	八氟丙烷脂质微球注射液	*		2024年1月1日至2025年12月31日	20%
XV09		放射性药物								
				乙	348	治疗用碘[131I]化钠胶囊	见备注2（每粒胶囊含碘[131I]的放射性活度为37-3700MBq）		2024年1月1日至2025年12月31日	20%

备注 1：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

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

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

四、协议期内谈判药品部分

(二) 中成药

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
ZA	内科用药									
ZA01		解表剂								
ZA01B		辛凉解表剂								
				乙	1	牛黄清感胶囊	0.63 元 (0.3g/粒)		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
				乙	2	银翘清热片	2.90 元 (0.36g (相当于 饮片 1.22g) /片)		2025年1月1日至 2026年12月31日	20%
ZA01C		表里双解剂								
				乙	3	小儿豉翘清热糖浆	5.85 元(每支装 10ml(相 当于饮片 7.462g))		2025年1月1日至 2026年12月31日	0%
ZA03		泻下剂								
ZA03B		润肠通便剂								
				乙	4	芪黄通便软胶囊	1.83 元 (0.5g/粒)	益气养血, 润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
				乙	5	济川煎颗粒	11.26 元 (每袋装 7g (相 当于饮片 21.82g))		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
ZA04		清热剂								
ZA04B		清热解毒剂								
				乙	6	冬凌草滴丸	0.18 元 (40mg/丸)	清热解毒, 消肿散结, 利咽止痛。用于热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶哑; 急性扁桃体炎、急性咽炎轻症见上述证候者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
				乙	7	金银花口服液	2.94 元 (10ml/支); 5.00 元 (20ml/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
				乙	8	蓝芩口服液	5.66 元(10ml/支(每 1ml 相当于饮片 2.12g))		2025年1月1日至 2026年12月31日	5%
				乙	9	清肺排毒颗粒	20.60 元 (15g (相当于 饮片 49g) /袋)		2025年1月1日至 2026年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例	
ZA04C		清脏腑热剂							
ZA04CA		清热理肺剂							
			乙	10	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)	清热,化痰,解毒。用于风温肺热病属风热袭肺证,症见发热,恶风,咳嗽,咯痰,或咽痛,流涕,口干等。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
ZA04CD		清利肠胃湿热剂							
			乙	11	枳实总黄酮片	2.49元(每片重0.29g(含枳实总黄酮95mg))		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZA06		化痰、止咳、平喘剂							
ZA06B		理肺止咳剂							
ZA06BC		宣肺止咳剂							
			乙	12	小儿荆杏止咳颗粒	10.71元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日	0%
			乙	13	九味止咳口服液	4.15元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.14g))		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
			乙	14	小儿紫贝宣肺糖浆	86.70元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片0.72g))		2025年1月1日至2026年12月31日	0%
ZA06C		清热化痰剂							
ZA06CA		清热化痰止咳							
			乙	15	金花清感颗粒	8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋)	疏风宣肺,清热解毒。用于单纯型流行性感轻症,中医辨证属风热犯肺证者,症见发热,头痛,全身酸痛,咽痛,咳嗽,恶风或恶寒,鼻塞流涕,舌质红,舌苔薄黄,脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中,可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
			乙	16	化湿败毒颗粒	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒,宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病,症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
			乙	17	宣肺败毒颗粒	*	宣肺化湿,清热透邪,泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热,咳嗽,咽部不适,喘促气短,乏力,纳呆,大便不畅;舌质暗红、苔黄腻或黄燥,脉滑数或弦滑。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
					乙	18	散寒化湿颗粒	8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))	散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病,症见发热,乏力,周身酸痛,咳嗽,咯痰,胸闷憋气,纳呆,恶心,呕吐,腹泻,大便粘腻不爽;舌质淡胖齿痕或淡红,舌苔白厚腻或腐腻,脉滑或濡。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
ZA06CC				清热化痰止惊							
					乙	19	小儿牛黄清心散	2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2025年1月1日至2026年12月31日	0%
ZA09		扶正剂									
ZA09C		滋阴剂									
					乙	20	一贯煎颗粒	9.22元(每袋装12g(相当于饮片15.55g))		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZA09G		益气养阴剂									
					乙	21	参乌益肾片	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
					乙	22	桑枝总生物碱片	3.92元(50mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日	20%
					乙	23	通脉降糖胶囊	0.46元(0.4g/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	24	参龙宁心胶囊	0.35元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒性心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
					乙	25	芪蛭益肾胶囊	2.17元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZA09H		益气复脉剂									
					乙	26	注射用益气复脉(冻干)	15.92元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全Ⅱ-Ⅲ级的患者,单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
ZA10		安神剂									
ZA10A		养心安神剂									
					乙	27	益肾养心安神片	1.97元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)		2025年1月1日至2026年12月31日	20%
ZA12		祛瘀剂									
ZA12A		益气活血剂									

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	28	杜蛭丸	6.33元(5g/25粒)		2024年1月1日至2025年12月31日	5%
ZA12C			养血活血剂							
				乙	29	丹红注射液	4.94元(2ml/支); 16.92元(10ml/支); 28.76元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
ZA12G			化瘀宽胸剂							
				乙	30	注射用丹参多酚酸	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者, 单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
				乙	31	注射用丹参多酚酸盐	27.19元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg)); 46.23元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg)); 78.59元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	限二级及以上医疗机构。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
ZA12H			化瘀通脉剂							
				乙	32	血必净注射液	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
				乙	33	丹灯通脑软胶囊	0.62元(0.55g/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZA12I			活血消癥剂							
				乙	34	蛭蛇通络胶囊	1.65元(0.5g/粒)	益气活血, 息风通络。用于中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂, 偏身麻木, 口舌歪斜, 舌强语蹇, 自汗、气短乏力, 脉沉细涩或弦。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZA13			理气剂							
ZA13A			疏肝解郁剂							
				乙	35	解郁除烦胶囊	1.85元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日	20%
				乙	36	参葛补肾胶囊	4.35元(每粒装0.32g(相当于饮片3.6g))	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证, 症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦, 舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥, 脉细弱等。	2024年1月1日至2025年12月31日	30%

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
ZA13B			疏肝和胃剂						
				乙	37	七蕊胃舒胶囊	3.01元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒)	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZA16			祛湿剂						
ZA16B			清热除湿剂						
				乙	38	虎贞清风胶囊	2.99元(每粒装0.40g(相当于饮片2.33g))	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	39	秦威颗粒	8.26元(12g(相当于饮片30g)/袋)	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZA16F			清神通淋剂						
				乙	40	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))	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
ZA17			化浊降脂剂						
				乙	41	降脂通络软胶囊	0.70元(50mg/粒)	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZB	外科用药								
ZB01			清热剂						
ZB01B			清热解毒剂						
				乙	42	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))	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
				乙	43	连榆烧伤膏	100.00元(25g/支)	2024年1月1日至2025年12月31日	5%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
				乙	44	儿茶上清丸	1.39元(每丸重0.14g(相当于饮片0.16g))	清热退火,解毒敛疮,止痛。用于轻型复发性阿弗他溃疡上焦实热证。症见:口舌生疮,溃疡疼痛,口渴欲饮,口粘口臭,舌质红,舌苔黄或黄腻,脉弦洪或弦数。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZC	肿瘤用药									
ZC01	抗肿瘤药									
				乙	45	复方黄黛片	9.94元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	46	康莱特注射液	128.90元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
				乙	47	康艾注射液	11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.90元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
				乙	48	淫羊藿素软胶囊	17.00元(每粒0.4g(含淫羊藿素100mg))	限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项:AFP≥400ng/mL;TNF-α<2.5pg/mL;IFN-γ≥7.0pg/mL。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
ZC02	肿瘤辅助用药									
				乙	49	注射用黄芪多糖	171.18元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者,单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%
ZD	妇科用药									
ZD01	理血剂									
ZD01B	活血化瘀剂									
				乙	50	温经汤颗粒	12.00元(每袋装10g(每袋相当于饮片20g))		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZD03	扶正剂									
				乙	51	芪胶调经颗粒	20.00元(每袋装8g(相当于饮片14.08g))	益气补血、止血调经。用于上环所致经期延长中医辨证属气血两虚证,症见经血过期不净,月经色淡,神疲乏力,头晕眼花,少腹坠胀,舌淡苔薄白、脉细弱。	2024年1月1日至2025年12月31日	20%

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	自付比例
ZE	眼科用药									
ZE02	扶正剂									
				乙	52	通络明目胶囊	2.17元(0.4g/粒)	限2型糖尿病视网膜病变单纯性型。	2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZF	耳鼻喉科用药									
ZF02	鼻病									
				乙	53	益气通窍丸	7.58元(每20丸重3g(相当于饮片9.12g))		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZG	骨伤科用药									
ZG01	活血化瘀剂									
				乙	54	五虎口服液	11.31元(10ml/支)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZG03	补肾壮骨剂									
				乙	55	玄七健骨片	2.82元(0.45g(相当于饮片2.83g)/片)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%
ZD	妇科用药									
ZD03	扶正剂									
				乙	56	关黄母颗粒	4.28元(9g(相当于饮片4.8g)/袋)	补益肝肾,滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证,症见烘热汗出,头晕,耳鸣,腰膝酸软或足跟痛,少寐多梦,急躁易怒等。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	57	坤心宁颗粒	9.30元(6g(相当于饮片20g)/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日	20%
ZI	民族药									
ZI01	藏药									
				乙	58	如意珍宝片	1.79元(0.5g/片)		2025年1月1日至2026年12月31日	5%

四、协议期内谈判药品部分

(三) 竞价药品部分

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例	
XA	消化道和代谢方面的药物								
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	1	西格列汀二甲双胍缓释片	3.49元(磷酸西格列汀50mg(以C ₁₆ H ₁₅ F ₆ N ₅ O计)和盐酸二甲双胍500mg/片); 5.93元(磷酸西格列汀100mg(以C ₁₆ H ₁₅ F ₆ N ₅ O计)和盐酸二甲双胍1000mg/片)	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
				乙	2	二甲双胍恩格列净片(Ⅲ)	1.05元(每片含盐酸二甲双胍850mg和恩格列净5mg)	限2型糖尿病患者。2025年1月1日至2026年12月31日	5%
				乙	3	二甲双胍恩格列净片(Ⅵ)	1.74元(每片含盐酸二甲双胍1000mg与恩格列净12.5mg)	限2型糖尿病患者。2025年1月1日至2026年12月31日	5%
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)	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XA11		维生素类							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
					乙	5	骨化三醇口服溶液	48.90元(10ml:10 μ g/瓶); 66.70元(15ml:15 μ g/瓶)	限: 1.绝经后骨质疏松; 2.慢性肾功能衰竭,尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良症; 3.术后甲状旁腺功能低下; 4.特发性甲状旁腺功能低下; 5.假性甲状旁腺功能低下; 6.维生素D依赖性佝偻病; 7.低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XA16	其他消化道及代谢用药										
					乙	6	尼替西农胶囊	36.46元(2mg/粒); 73.53元(5mg/粒); 125.00元(10mg/粒); 212.50元(20mg/粒)	限成人和儿童酪氨酸血症I型(HT-1)。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XB	血液和造血器官药										
XB05	血液代用品和灌注液										
XB05B	静脉注射液										
XB05BB	影响电解质平衡的溶液										
					乙	7	复方电解质醋酸钠葡萄糖注射液	30.75元(250ml/袋); 52.28元(500ml/袋)		2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XB05C	灌洗液										
					乙	8	山梨醇甘露醇冲洗剂	168.16元(3000ml/袋)	限经尿道前列腺切除术及其他泌尿外科手术的术中冲洗。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XC	心血管系统										
XC10	调节血脂药										
XC10A	单方调节血脂药										

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
XC10AB				贝特类						
				乙	9	非诺贝特酸胆碱缓释胶囊	1.36 元 (45mg (按 C17H15ClO4 计) /粒) ; 3.15 元 (135mg (按 C17H15ClO4 计) /粒)	限：成人控制饮食基础上：1.降低重度高甘油三酯血症患者甘油三酯 (TG) 水平；2.原发性高胆固醇血症或混合型血脂异常患者的治疗。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	5%
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	10	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 (C18H18N8O7S3) 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 (C18H18N8O7S3) 计 2.0g ;液体室:氯化钠注射液 100ml:0.9g /袋)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
				乙	11	注射用头孢他啶阿维巴坦钠	340.00 元 (2.5g (头孢他啶 2.0g 与阿维巴坦 0.5g) /瓶)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	20%
XJ01X			其他抗菌药							
XJ01XX			其他抗菌药							
				乙	12	磷酸特地唑胺片	108.91 元 (200mg /片)	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日	5%
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	备注	支付标准有效期	自付比例
XL01BC				嘧啶类似物						
				乙	13	曲氟尿苷替匹嘧啶片	55.36元（每片含曲氟尿苷15mg与盐酸替匹嘧啶7.065mg/片）； 69.00元（每片含曲氟尿苷20mg与盐酸替匹嘧啶9.420mg/片）	限：既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子（VEGF）治疗、抗表皮生长因子受体（EGFR）治疗的转移性结直肠癌（mCRC）患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XL04		免疫抑制剂								
XL04A		免疫抑制剂								
XL04AD			钙神经素抑制剂							
				乙	14	他克莫司颗粒	15.43元（1mg/袋）	限：1.预防 童肝脏或肾脏移植术后的移植物排斥反应；2.治疗童肝脏或肾脏移植术后应用其他免疫抑制药物无法控制的移植物排斥反应。	2025年1月1日至 2026年12月31日	0%
XN	神经系统药物									
XN03		抗癫痫药								
XN03A		抗癫痫药								
XN03AG			脂肪酸衍生物							
				乙	15	氨己烯酸口服溶液用散	29.00元（500mg/袋）	限婴儿痉挛症。	2024年1月1日至 2025年12月31日	0%

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例	
XN05		精神安定药							
XN05A		抗精神病药							
XN05AX		其他抗精神病药							
			乙	16	丁苯那嗪片	7.59元(12.5mg/片); 12.90元(25mg/片)	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XN05C		催眠药和镇静药							
XN05CM		其他催眠镇静剂							
			乙	17	盐酸右美托咪定氯化钠注射液	27.27元(20ml:盐酸右美托咪定80 μ g(按C13H16N2计)与氯化钠0.18g/支); 55.00元(50ml:盐酸右美托咪定0.2mg(按C13H16N2计)与氯化钠0.45g/瓶); 93.50元(100ml:盐酸右美托咪定0.4mg(按C13H16N2计)与氯化钠0.9g/瓶)	限:1.重症监护患者插管和机械通气时的镇静;2.非插管患者术前和/或术中以及其他程序镇静。	2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XN06		精神兴奋药							
XN06A		抗抑郁药							
XN06AB		选择性5-羟色胺再摄取抑制剂							
			乙	18	草酸艾司西酞普兰口服溶液	3.18元(按C20H21FN2O计:5ml:5mg/瓶); 5.40元(按C20H21FN2O计:10ml:10mg/瓶); 36.19元(按C20H21FN2O计:120ml:120mg/瓶); 61.52元(按C20H21FN2O计:240ml:240mg/瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日	5%
XN07		其他神经系统药物							
XN07X		其他神经系统药物							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期	自付比例
					乙	19	氯苯唑酸葡胺软胶囊	255.85元(20mg/粒)	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病I期症状患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	20%
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	20	氮萘斯汀氟替卡松鼻喷雾剂	89.60元(每瓶120喷,每喷含盐酸氮萘斯汀137μg和丙酸氟替卡松50μg)	限12岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。	2024年1月1日至2025年12月31日	5%
XR05	咳嗽和感冒制剂										
XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药										
					乙	21	吸入用盐酸氨溴索溶液	8.50元(2ml:15mg/支)		2024年1月1日至2025年12月31日	5%

五、中药饮片部分

(一) 基金予以支付的中药饮片

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

五、中药饮片部分

(二) 不得纳入基金支付范围的中药饮片

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

各种动物脏器（鸡内金除外）和胎、鞭、尾、筋、骨

注：“不得纳入基金支付范围的中药饮片”包括药材及炮制后的饮片。

附件 2

湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2025 年）

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
1	西药	阿柏西普眼内注射溶液	注射剂	限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	
2	西药	阿贝西利片	片剂	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 \geq 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。	
3	西药	阿比特龙	口服常释剂型		
4	西药	阿布昔替尼片	片剂	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和 12 岁及以上青少年患者。	
5	西药	阿达木单抗	注射剂		
6	西药	阿法替尼	口服常释剂型		
7	西药	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	注射剂	限法布雷病（ α -半乳糖苷酶 A 缺乏症）患者的长期酶替代治疗，适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在 0-6 岁儿童中的安全性和有效性。	
8	西药	阿帕他胺片	片剂	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。	
9	西药	阿普米司特片	片剂	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。	
10	西药	阿昔替尼片	片剂		
11	西药	阿扎胞苷	注射剂		
12	西药	艾考恩丙替片	片剂	限艾滋病病毒感染。	
13	西药	艾米替诺福韦片	片剂	限慢性乙型肝炎成人患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
14	西药	艾诺韦林片	片剂	限艾滋病病毒感染。	
15	西药	艾曲泊帕乙醇胺片	片剂	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。	
16	西药	安立生坦	口服常释剂型		
17	西药	奥布替尼片	片剂	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。	
18	西药	奥法妥木单抗注射液	注射剂	限成人复发型多发性硬化（RMS）。	
19	西药	奥拉帕利片	片剂	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。	
20	西药	奥雷巴替尼片	片剂	限：1.对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者；2.T315I 突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	
21	西药	奥妥珠单抗注射液	注射剂	限与化疗联合，用于初治的Ⅱ期伴有巨大肿块、Ⅲ期或Ⅳ期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	
22	西药	巴瑞替尼片	片剂	限：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.对一种或多种既往传统合成或生物 DMARDs 应答不佳或不耐受的 2 岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：（1）多关节型幼年特发性关节炎（多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-]，扩展型少关节炎），（2）附着点炎相关关节炎，（3）幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。	
23	西药	贝伐珠单抗	注射剂		
24	西药	比克恩丙诺片	片剂	限艾滋病病毒感染。	
25	西药	丙酚替诺福韦	口服常释剂型		
26	西药	波生坦分散片	分散片	限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	
27	西药	波生坦片	片剂	限 WHO 功能分级Ⅱ级-Ⅳ级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	
28	西药	泊马度胺胶囊	胶囊	限既往接受过至少两种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂），且在最后一次治疗期间或治疗结束后 60 天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
29	西药	泊沙康唑口服混悬液	口服混悬剂	限：1.预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染；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。	
30	西药	泊沙康唑注射液	注射剂	限 18 岁和 18 岁以上重度免疫缺陷患者。	
31	西药	布格替尼片	片剂	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。	
32	西药	醋酸艾替班特注射液	注射剂	限成人、青少年和≥2 岁儿童的遗传性血管性水肿（HAE）急性发作。	
33	西药	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	缓释注射剂（预充式）	限：1.肢端肥大症患者；2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌瘤（GEP-NETs）的成人患者；3.类癌综合征成人患者。	
34	西药	达可替尼片	片剂	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。	
35	西药	达雷妥尤单抗注射液	注射剂	限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	
36	西药	达罗他胺片	片剂	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。	
37	西药	达沙替尼	口服常释剂型		
38	西药	氘丁苯那嗪片	片剂	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	
39	西药	德拉马尼片	片剂	限耐多药结核患者。	
40	西药	地拉罗司	口服常释剂型		
41	西药	地塞米松玻璃体内植入剂	植入剂	限：1.视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 5 支，每个年度最多支付 2 支。	
42	西药	地舒单抗注射液（120mg）	注射剂		
43	西药	度拉糖肽注射液	注射剂	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	
44	西药	度普利尤单抗注射液	注射剂	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	
45	西药	厄洛替尼	口服常释剂型		
46	西药	恩扎卢胺软胶囊	胶囊		

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
47	西药	呋喹替尼胶囊	胶囊	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	
48	西药	氟维司群	注射剂		
49	西药	氟唑帕利胶囊	胶囊	限：1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变（gBRCAm）的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.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达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	
50	西药	富马酸贝达喹啉片	片剂	限耐多药结核患者。	
51	西药	富马酸二甲酯肠溶胶囊	胶囊	限成人复发型多发性硬化（RMS）。	
52	西药	甘露特钠胶囊	胶囊	限轻度至中度阿尔茨海默病。	
53	西药	枸橼酸托法替布缓释片	缓释片		
54	西药	枸橼酸伊沙佐米胶囊	胶囊	限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。	
55	西药	古塞奇尤单抗注射液	注射剂	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	
56	西药	海曲泊帕乙醇胺片	片剂	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。	
57	西药	环硅酸锆钠散	口服散剂	限成人高钾血症。	
58	西药	吉非替尼	口服常释剂型		
59	西药	甲苯磺酸艾多沙班片	片剂	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。	
60	西药	甲苯磺酸多纳非尼片	片剂	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。	
61	西药	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	胶囊	限：1.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	
62	西药	甲磺酸阿美替尼片	片剂	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。	
63	西药	甲磺酸阿帕替尼片	片剂	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。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
64	西药	甲磺酸艾立布林注射液	注射剂	限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	
65	西药	甲磺酸奥希替尼片	片剂	限：1. I B-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；4.联合培美曲塞和铂类化疗药物用于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。	
66	西药	甲磺酸达拉非尼胶囊	胶囊	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者； 2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗； 3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	
67	西药	甲磺酸伏美替尼片	片剂	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。	
68	西药	甲磺酸氟马替尼片	片剂	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。	
69	西药	甲磺酸仑伐替尼胶囊	胶囊		
70	西药	聚乙二醇洛塞那肽注射液	注射剂	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	
71	西药	康柏西普眼用注射液	注射剂	限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）或视网膜中央静脉阻塞（CRVO）的黄斑水肿引起的视力损伤。 应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	
72	西药	克立硼罗软膏	软膏剂	限 3 月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
73	西药	克唑替尼胶囊	胶囊	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	
74	西药	拉米夫定多替拉韦片	片剂	限艾滋病病毒感染。	
75	西药	拉那利尤单抗注射液	注射剂	限 12 岁及以上患者预防遗传性血管性水肿（HAE）发作。	
76	西药	来迪派韦索磷布韦片	片剂	限成人和 12 至 <18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	
77	西药	来那度胺	口服常释剂型		
78	西药	来特莫韦片	片剂	限于接受异基因造血干细胞移植（HSCT）的巨细胞病毒（CMV）血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。	
79	西药	来特莫韦注射液	注射剂	限于接受异基因造血干细胞移植（HSCT）的巨细胞病毒（CMV）血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。	
80	西药	雷替曲塞	注射剂		
81	西药	雷珠单抗注射液	注射剂	限：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	
82	西药	利奥西呱片	片剂	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。	
83	西药	利鲁唑口服混悬液	口服液体剂	限肌萎缩侧索硬化（ALS）。	
84	西药	利司扑兰口服溶液用散	口服液体剂	限治疗 16 日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症（SMA）。	
85	西药	利妥昔单抗	注射剂		
86	西药	磷酸芦可替尼片	片剂	限：1.中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）（亦称为慢性特发性骨髓纤维化）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的成年患者；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上急性移植物抗宿主病（急性 GVHD）或慢性移植物抗宿主病（慢性 GVHD）患者。	
87	西药	磷酸依米他韦胶囊	胶囊	限与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因 1 型非肝硬化慢性丙型肝炎。	
88	西药	硫培非格司亭注射液	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
89	西药	罗沙司他	口服常释剂型	限慢性肾脏病（CKD）引起的贫血。	
90	西药	洛拉替尼片	片剂	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。	
91	西药	氯苯唑酸软胶囊	胶囊	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病（ATTR-CM）。	
92	西药	马来酸吡咯替尼片	片剂	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。	
93	西药	马来酸奈拉替尼片	片剂	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。	
94	西药	马昔腾坦片	片剂	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	
95	西药	美泊利单抗注射液	注射剂	限：1.成人和 12 岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘（SEA）的维持治疗；2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎（EGPA）。	
96	西药	尼洛替尼胶囊	胶囊	限：1.新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及 2 岁以上的儿童患者；2.既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者以及慢性期 2 岁以上的儿童患者。	
97	西药	尼妥珠单抗注射液	注射剂	限：1.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；2.与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。	
98	西药	诺西那生钠注射液	注射剂	限 5q 脊髓性肌萎缩症。	
99	西药	帕米帕利胶囊	胶囊	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA（gBRCA）突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	
100	西药	帕妥珠单抗注射液	注射剂	限以下情况方可支付，且支付不超过 12 个月：1.HER2 阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2.具有高复发风险 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	
101	西药	派柏西利胶囊	胶囊	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。	
102	西药	培门冬酶注射液	注射剂		
103	西药	培唑帕尼片	片剂	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。	
104	西药	硼替佐米	注射剂		
105	西药	羟乙磺酸达尔西利片	片剂	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。	
106	西药	曲美替尼片	片剂	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。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
107	西药	曲前列尼尔注射液	注射剂	限肺动脉高压（PAH，WHO 分类 1）。	
108	西药	曲妥珠单抗	注射剂		
109	西药	瑞戈非尼片	片剂	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。	
110	西药	瑞派替尼片	片剂	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。	
111	西药	瑞维鲁胺片	片剂	限转移性激素敏感性前列腺癌（mHSPC）患者。	
112	西药	塞瑞替尼胶囊	胶囊	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	
113	西药	赛沃替尼片	片剂	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。	
114	西药	舒尼替尼	口服常释剂型		
115	西药	司库奇尤单抗注射液	注射剂	限：1.符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的 6 岁及以上患者；2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者；3.既往传统的改善病情抗风湿药（cDMARDs）疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者。	
116	西药	司来帕格片	片剂	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	
117	西药	司美格鲁肽注射液	注射剂	限：1.成人 2 型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗后血糖仍控制不佳的成人 2 型糖尿病患者；2.降低伴有心血管疾病的 2 型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件（心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中）风险。	
118	西药	司维拉姆	口服常释剂型		
119	西药	索凡替尼胶囊	胶囊	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	
120	西药	索拉非尼	口服常释剂型		
121	西药	索磷布韦维帕他韦片	片剂	限成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	
122	西药	索磷维伏片	片剂	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。	
123	西药	碳酸镧	咀嚼片		
124	西药	特立氟胺片	片剂	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
125	西药	特瑞普利单抗注射液	注射剂	限：1.既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；4.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；5.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗；7.联合化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除ⅢA-ⅢB 期非小细胞肺癌（NSCLC）的成人患者；8.联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗；9.联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）的一线治疗；10.联合注射用紫杉醇（白蛋白结合型）用于经充分验证的检测评估 PD-L1 阳性（CPS≥1）的复发或转移性三阴性乳腺癌（TNBC）的一线治疗。	
126	西药	替雷利珠单抗注射液	注射剂	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5.表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者，以及 EGFR 和 ALK 阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状 NSCLC 成人患者；6.联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）的一线治疗；7.用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗；8.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；9.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；10.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；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；12.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13.联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于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。	
127	西药	托伐普坦片	片剂		
128	西药	托法替布	口服常释剂型		
129	西药	维莫非尼片	片剂	限 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。	
130	西药	维奈克拉片	片剂	限成人急性髓系白血病患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
131	西药	乌帕替尼缓释片	缓释片	限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6.对非甾体抗炎药（NSAID）应答不佳且存在客观炎症征象（表现为 C 反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常）的活动性放射学阴性中轴型脊柱关节炎（nr-axSpA）成人患者；7.对一种或多种 TNF 抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎（AS，放射学阳性中轴型脊柱关节炎）成人患者。	
132	西药	乌司奴单抗注射液	注射剂	限：1.对环孢素、甲氨喋呤（MTX）等其他系统性治疗或 PUVA（补骨脂素和紫外线 A）不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的 6 岁及以上儿童和青少年（体重 60 公斤至 100 公斤）中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	
133	西药	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	注射剂	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	
134	西药	西达本胺片	片剂	限：1.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；2.联合 R-CHOP（利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松）用于 MYC 和 BCL2 表达阳性的既往未经治疗的弥漫大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）患者。	
135	西药	西尼莫德片	片剂	限成人复发型多发性硬化的患者。	
136	西药	西妥昔单抗注射液	注射剂	限：1.RAS 基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	
137	西药	信迪利单抗注射液	注射剂	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典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。	
138	西药	盐酸阿来替尼胶囊	胶囊	限：1.间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的 I B 期至 III A 期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2.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。	
139	西药	盐酸埃克替尼片	片剂	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。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
140	西药	盐酸安罗替尼胶囊	胶囊	限：1.既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2.腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3.既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4.具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗；5.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	
141	西药	盐酸恩沙替尼胶囊	胶囊	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	
142	西药	盐酸芬戈莫德胶囊	胶囊	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	
143	西药	盐酸可洛派韦胶囊	胶囊	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	
144	西药	伊布替尼胶囊	胶囊	限：1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤(MCL)患者的治疗；2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤(CLL/SL)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。	
145	西药	伊马替尼	口服常释剂型		
146	西药	伊奈利珠单抗注射液	注射剂	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	
147	西药	依洛尤单抗注射液	注射剂	限：1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；3.纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗（例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术）合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	
148	西药	依那西普注射液	注射剂	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者。	
149	西药	依奇珠单抗注射液	注射剂	限：1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
150	西药	依维莫司片	片剂	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。	
151	西药	乙磺酸尼达尼布软胶囊	胶囊	限：1.特发性肺纤维化（IPF）；2.系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）；3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。	
152	西药	异麦芽糖酐铁注射液	注射剂	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	
153	西药	优替德隆注射液	注射剂	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	
154	西药	泽布替尼胶囊	胶囊	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者；2.成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者；3.成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者；4.联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤（FL）成人患者。	
155	西药	重组人血管内皮抑制素注射液	注射剂	限晚期非小细胞肺癌患者。	
156	西药	注射用艾博韦泰	注射剂	限艾滋病病毒感染。	
157	西药	注射用奥马珠单抗	注射剂	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者，并需IgE（免疫球蛋白E）介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年（12岁及以上）慢性自发性荨麻疹患者。	
158	西药	注射用贝利尤单抗	注射剂	限：1.在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 \geq 8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）5岁及以上患者；2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。	
159	西药	注射用醋酸奥曲肽微球	注射剂	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。	
160	西药	注射用醋酸地加瑞克	注射剂	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	
161	西药	注射用恩美曲妥珠单抗	注射剂	限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	
162	西药	注射用甲磺酸萘莫司他	注射剂		

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
163	西药	注射用卡非佐米	注射剂	限与地塞米松联合适用于治疗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。	
164	西药	注射用卡瑞利珠单抗	注射剂	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗；2.既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/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。	
165	西药	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	注射剂	限患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者，或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。	
166	西药	注射用硫酸艾沙康唑	注射剂	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	
167	西药	注射用泰它西普	注射剂	限与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 ≥ 8 ）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。	
168	西药	注射用维布妥昔单抗	注射剂	限以下 CD30 阳性淋巴瘤成人患者：1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤（R/R sALCL）；2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤（R/R cHL）；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤（pcALCL）或蕈样真菌病（MF）。	
169	西药	注射用维得利珠单抗	注射剂	限：1.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF α ）抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2.对传统治疗或 TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。	
170	西药	注射用维迪西妥单抗	注射剂	限：1.至少接受过2个系统化疗的 HER2 过表达局部晚期或转移性胃癌（包括胃食管结合部腺癌）；2.既往接受过含铂化疗且 HER2 过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	
171	西药	注射用英夫利西单抗	注射剂		
172	西药	棕榈帕利哌酮酯注射液（3M）	注射剂	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液（1个月剂型）至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	
173	西药	阿伐替尼片	片剂	限携带血小板衍生生长因子受体 α （PDGFRA）外显子18突变（包括PDGFRA D842V突变）的不可切除或转移性胃肠道间质瘤（GIST）成人患者。	
174	西药	阿可替尼胶囊	胶囊	限：1.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；2.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。	
175	西药	艾贝格司亭 α 注射液	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	
176	西药	艾加莫德 α 注射液	注射剂	限乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的成人全身型重症肌无力（gMG）患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
177	西药	艾诺米替片	片剂	限艾滋病病毒感染。	
178	西药	氨己烯酸口服溶液用散	散剂	限婴儿痉挛症。	
179	西药	奥磷布韦片	片剂	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	
180	西药	奥马珠单抗注射液	注射剂	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性鼻炎的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。	
181	西药	丁苯那嗪片	片剂	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	
182	西药	恩那度司他片	薄膜衣片	限非透析的成人慢性肾脏病（CKD）患者。	
183	西药	恩曲替尼胶囊	胶囊	限：1.12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2.ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	
184	西药	伏罗尼布片	片剂	限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌（RCC）患者。	
185	西药	氟轻松玻璃体内植入剂	眼血管病用药	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	
186	西药	谷美替尼片	片剂	限具有间质-上皮转化因子（MET）外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。	
187	西药	琥珀酸瑞波西利片	片剂	限激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	
188	西药	甲磺酸贝福替尼胶囊	胶囊	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。	
189	西药	酒石酸艾格司他胶囊	硬胶囊	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。	
190	西药	林普利塞片	片剂	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	
191	西药	磷酸索立德吉胶囊	胶囊	限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌（BCC）成年患者。	
192	西药	硫酸艾沙康唑胶囊	胶囊	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	
193	西药	硫酸氢司美替尼胶囊	胶囊	限3岁及3岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤（PN）的I型神经纤维瘤病（NF1）儿童患者。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
194	西药	尼替西农胶囊	胶囊	限成人和儿童酪氨酸血症 I 型（HT-1）。	
195	西药	佩索利单抗注射液	注射剂	限成人泛发性脓疱型银屑病（GPP）。	
196	西药	曲氟尿苷替匹嘧啶片	片剂	限：既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子（VEGF）治疗、抗表皮生长因子受体（EGFR）治疗（RAS 野生型）的转移性结直肠癌（mCRC）患者。	
197	西药	萨特利珠单抗注射液	注射剂	限≥12 岁青少年及成人患者水通道蛋白 4（AQP4）抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）。	
198	西药	塞利尼索片	片剂	限：1.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；2.既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者。	
199	西药	替瑞奇珠单抗注射液	注射剂	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	
200	西药	西罗莫司凝胶	凝胶剂	限成人和 6 岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。	
201	西药	盐酸奥扎莫德胶囊	胶囊	限成人复发型多发性硬化。	
202	西药	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	注射剂	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（PTCL）成人患者。	
203	西药	盐酸替洛利生片	薄膜衣片	限发作性睡病成人患者。	
204	西药	伊鲁阿克片	片剂	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。	
205	西药	依库珠单抗注射液	注射剂	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）的患者；2.非典型溶血性尿毒症综合征（aHUS）的患者；3.抗乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性的难治性全身型重症肌无力（gMG）成人患者。	
206	西药	泽贝妥单抗注射液	注射剂	限 CD20 阳性弥漫大 B 细胞淋巴瘤，非特指性（DLBCL，NOS）成人患者。	
207	西药	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	咀嚼片	限：1.接受血液透析（HD）或腹膜透析（PD）的成人慢性肾脏病（CKD）患者；2.12 岁及以上 CKD4-5 期（定义为肾小球滤过率<30 mL/min/1.73 m ² ）或接受透析的 CKD 儿科患者。	
208	西药	注射用奥马珠单抗 α	注射剂	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β ₂ -肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的 15 岁及以上患者，并需 IgE（免疫球蛋白 E）介导确诊证据。	
209	西药	注射用司妥昔单抗	注射剂	限人体免疫缺陷病毒（HIV）阴性和人疱疹病毒 8 型（HHV-8）阴性的多中心 Castleman 病（MCD）成人患者。	
210	中成药	复方黄黛片	片剂	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	
211	中成药	康莱特注射液	注射剂	限二级及以上医疗机构。	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
212	中成药	淫羊藿素软胶囊	胶囊	限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项: AFP \geq 400 ng/mL; TNF- α <2.5 pg/mL; IFN- γ \geq 7.0 pg/mL。	
213	西药	贝前列素钠缓释片	缓释片	限 WHO 功能分级 I 级-III 级的肺动脉高压 (PAH, WHO 第 1 组) 的患者, 以改善患者的运动能力。	新增
214	西药	本维莫德乳膏	乳膏剂	限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。	新增
215	西药	苯磺酸克利加巴林胶囊	胶囊	限: 1.治疗成人糖尿病性周围神经病理性疼痛; 2.带状疱疹后神经痛。	新增
216	西药	伯瑞替尼肠溶胶囊	胶囊	限: 1.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患者;2.既往治疗失败的具有 PTPRZ1-MET 融合基因的 IDH 突变型星形细胞瘤(WHO4 级) 或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。	新增
217	西药	布地奈德肠溶胶囊	胶囊	限具有进展风险的原发性免疫球蛋白 A 肾病 (IgAN) 成人患者。	新增
218	西药	布立西坦片	片剂	限 16 岁及以上癫痫患者部分性发作的单药治疗和添加治疗。	新增
219	西药	达雷妥尤单抗注射液 (皮下注射)	注射剂	限: 1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者; 2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者; 3.与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗 (包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂) 的多发性骨髓瘤患者; 4.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; 5.新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合也不推荐用于患有 NYHA III B 级或 IV 级心脏疾病或 Mayo III B 期的原发性轻链型淀粉样变患者。	新增
220	西药	氘可来昔替尼片	片剂	限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。	新增
221	西药	地拉罗司颗粒	颗粒剂	限: 1.年龄大于 2 岁的 β -地中海贫血患者; 2.10 岁及 10 岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。	新增
222	西药	对氨基水杨酸肠溶颗粒	颗粒剂		新增
223	西药	多拉米替片	片剂	限艾滋病病毒感染。	新增
224	西药	恩朗苏拜单抗注射液	注射剂	限既往接受含铂化疗治疗失败的 PD-L1 表达阳性 (CPS \geq 1) 的复发或转移性宫颈癌患者。	新增
225	西药	法瑞西单抗注射液	注射剂	限: 1.糖尿病性黄斑水肿 (DME); 2.新生血管性 (湿性) 年龄相关性黄斑变性 (nAMD); 3.继发于视网膜分支静脉阻塞 (BRVO) 的黄斑水肿。 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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
226	西药	富马酸安奈克替尼胶囊	胶囊	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	新增
227	西药	戈利昔替尼胶囊	胶囊	限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（r/r PTCL）成人患者。	新增
228	西药	枸橼酸依奉阿克胶囊	胶囊	限未经过间变性淋巴瘤激酶（ALK）抑制剂治疗的 ALK 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	新增
229	西药	甲磺酸贝舒地尔片	片剂	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。	新增
230	西药	甲磺酸瑞厄替尼片	片剂	限既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。	新增
231	西药	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	胶囊	限既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。	新增
232	西药	卡度尼利单抗注射液	注射剂	既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。	新增
233	西药	硫酸拉罗替尼胶囊	胶囊	限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。	新增
234	西药	硫酸拉罗替尼口服溶液	口服溶液剂	限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。	新增
235	西药	氯苯唑酸葡胺软胶囊	软胶囊	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病 I 期症状患者。	新增
236	西药	马立巴韦片	片剂	限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒（CMV）感染和/或疾病，且对一种或多种既往治疗（更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠）难治（伴或不伴基因型耐药）的成人患者。	新增
237	西药	玛伐凯泰胶囊	胶囊	限纽约心脏协会（NYHA）心功能分级 II-III 级的梗阻性肥厚型心肌病（oHCM）成人患者。	新增
238	西药	麦格司他胶囊	胶囊	限 C 型尼曼匹克病患者。	新增
239	西药	纳鲁索拜单抗注射液	注射剂	限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。	新增
240	西药	帕妥珠单抗注射液（皮下注射）	注射剂	限：1.HER2 阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者（直径>2cm 或淋巴结阳性）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；3.既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗 HER2 治疗或者化疗的 HER2 阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。	新增
241	西药	曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	注射剂	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。	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
242	西药	瑞帕妥单抗注射液	注射剂	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。	新增
243	西药	瑞普替尼胶囊	胶囊	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	新增
244	西药	赛帕利单抗注射液	注射剂	限：1.既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且 PD-L1 表达阳性（CPS≥1）的宫颈癌患者；2.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成人患者。	新增
245	西药	舒沃替尼片	片剂	限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展，或不耐受含铂化疗，并且检测确认存在表皮生长因子受体（EGFR）20 号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）的成人患者。	新增
246	西药	司替戊醇干混悬剂	干混悬剂	限婴儿严重肌阵挛性癫痫（SMEI，Dravet 综合征）患者。	新增
247	西药	托莱西单抗注射液	注射剂	限在接受中等剂量或中等剂量以上他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者。	新增
248	西药	妥布霉素吸入溶液	吸入溶液	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	新增
249	西药	妥拉美替尼胶囊	胶囊	限含抗 PD-1/PD-L1 治疗失败的 NRAS 基因突变的晚期黑色素瘤患者。	新增
250	西药	西妥昔单抗β注射液	注射剂	限与 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗 RAS/BRAF 基因野生型的转移性结直肠癌。	新增
251	西药	盐酸卡马替尼片	片剂	限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子（MET）外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	新增
252	西药	盐酸可乐定缓释片	缓释片	限 6-17 岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍（ADHD）。	新增
253	西药	盐酸特泊替尼片	片剂	限携带间质上皮转化因子（MET）外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	新增
254	西药	盐酸伊普可泮胶囊	胶囊	限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）成人患者。	新增
255	西药	依沃西单抗注射液	注射剂	限经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗进展的 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。	新增
256	西药	重组人血小板生成素注射液	注射剂	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症（ITP）。	新增
257	西药	注射用阿立哌唑	注射剂		新增
258	西药	注射用埃普奈明	注射剂	限既往接受过至少 2 种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。	新增
259	西药	注射用德曲妥珠单抗	注射剂	限：1.既往接受过一种或一种以上抗 HER2 药物治疗的不可切除或转移性 HER2 阳性成人乳腺癌患者；2.既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后 6 个月内复发的，不可切除或转移性 HER2 低表达（IHC 1+或 IHC 2+/ISH-）成人乳腺癌患者。	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	备注
260	西药	注射用罗普司亭	注射剂	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。	新增
261	西药	注射用罗普司亭 N01	注射剂	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。	新增
262	西药	注射用维泊妥单抗	注射剂	限：1.既往未经治疗的弥漫大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者；2.不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者。	新增
263	西药	注射用盐酸曲拉西利	注射剂	限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌（在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药）患者。	新增
264	西药	注射用伊尼妥单抗	注射剂	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。	新增
265	西药	注射用紫杉醇聚合物胶束	注射剂	限联合铂类用于表皮生长因子受体（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小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	新增
266	西药	棕榈帕利哌酮酯注射液（6M）	注射剂	限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液（3M）至少 3 个月充分治疗的成人精神分裂症患者。	新增
267	中成药	参乌益肾片	片剂	限慢性肾衰竭患者。	新增
268	中成药	桑枝总生物碱片	片剂		新增

