

河南省医疗保障局 文件

河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2025〕87号

河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅 关于印发《河南省省直职工基本医疗保险、生育 保险和工伤保险药品目录（2025年）》的通知

省直各参保单位，定点医药机构：

根据《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于执行〈国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录〉以及〈商业健康保险创新药品目录〉（2025年）的通知》（豫医保办〔2025〕86号）要求，在征求有关专家意见的基础上，结合省直实际，省医保局和省人力资源社会保障厅研究制定了《河南省省直职工基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2025

年)》，现印发你们，自2026年1月1日起正式执行。《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于印发〈河南省省直职工基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2024年)〉的通知》(豫医保办〔2024〕90号)同时废止。

附件：河南省省直职工基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录(2025年)



河南省医疗保障局



河南省人力资源和社会保障厅

2025年12月30日

附 件

河南省省直职工基本医疗保险、 生育保险和工伤保险药品目录（2025 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、生育保险和工伤保险药品目录》（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 1446 个，中成药部分 1335 个（含民族药 95 个），协议期内谈判药品部分 472 个（含西药 411 个、中成药 61 个），共计 3253 个。我省原药品目录内的 7 个民族药继续保留在基金支付范围。

（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》包括限生育保险基金准予支付费用的品种 4 个；限工伤保险基金准予支付费用的品种 5 个。生育保险和工伤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，2025 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、酞剂、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、酞剂、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 207 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 806 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 1244 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 1303 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（氨麻美敏胶囊）	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。

4. “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。

(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 806 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 292—309 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 1367—1381 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。

西药部分

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XA	消化道和代谢方面的药物					
XA01	口腔科制剂					
		甲	复方硼砂	外用液体剂	0	
		乙	糠甾醇	口服常释剂型	10	
		乙	克霉唑	口服常释剂型	0	
		乙	氯己定	外用液体剂	10	
		乙	替硝唑	外用液体剂	10	
		乙	西吡氯铵	外用液体剂	0	
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物					
XA02A	抗酸药					
		甲	复方氢氧化铝	口服常释剂型	0	
		甲	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	0	
		甲	★(8) 枸橼酸铋钾	颗粒剂	0	
		甲	碳酸氢钠	口服常释剂型	0	
		甲	胶体果胶铋	口服常释剂型	0	
		乙	★(10) 胶体果胶铋	颗粒剂	20	
		乙	复方铝酸铋	颗粒剂	10	
		乙	铝碳酸镁	口服常释剂型	10	
		乙	★(12) 铝碳酸镁	咀嚼片	10	
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物					
XA02BA	H2-受体拮抗剂					
		甲	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	首自付比例	备注
		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	10	
		乙	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	10	
		乙	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	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	10	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。
		乙	18	兰索拉唑	口服常释剂型	10	
		乙	★(18)	兰索拉唑	注射剂	20	
		乙	19	注射用右兰索拉唑		20	限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。
		乙	20	雷贝拉唑	口服常释剂型	10	
		乙	21	泮托拉唑	口服常释剂型	10	
		乙	★(21)	泮托拉唑	注射剂	10	
		乙	22	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)		10	限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。
		乙	23	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II)		10	限活动性良性胃溃疡。
		乙	24	奥美拉唑碳酸氢钠胶囊(II)		10	
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物						
		乙	25	吉法酯	口服常释剂型	10	
		乙	26	硫糖铝	口服常释剂型	10	
		乙	★(26)	硫糖铝	口服液体剂	10	
		乙	★(26)	硫糖铝	混悬凝胶剂	10	
		乙	27	瑞巴派特	口服常释剂型	20	
		乙	28	替普瑞酮	口服常释剂型	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	29	富马酸伏诺拉生片		20	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。
XA03	治疗功能性胃肠道疾病的药物						
XA03A	治疗功能性胃肠道疾病的药物						
		甲	30	匹维溴铵	口服常释剂型	0	
		乙	31	二甲硅油	口服常释剂型	0	
		乙	★(31)	二甲硅油	口服散剂	10	
		乙	★(31)	二甲硅油	口服液体剂	10	限胃镜检查 and 腹部影像学检查。
		乙	32	西甲硅油	口服液体剂	10	限胃镜检查 and 腹部影像学检查。
		乙	33	间苯三酚	注射剂	20	
		乙	34	曲美布汀	口服常释剂型	10	
		乙	35	罂粟碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(35)	罂粟碱	注射剂	10	
		乙	36	格隆溴铵	注射剂	10	
XA03B	单方颠茄及其衍生物						
		甲	37	阿托品	口服常释剂型	0	
		甲	★(37)	阿托品	注射剂	0	
		甲	38	颠茄	口服常释剂型	0	
		甲	★(38)	颠茄	口服液体剂	0	
		甲	39	山莨菪碱	口服常释剂型	0	
		甲	★(39)	山莨菪碱	注射剂	0	
		乙	40	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(40)	丁溴东莨菪碱	注射剂	10	
		乙	41	东莨菪碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(41)	东莨菪碱	注射剂	10	
		乙	★(39)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XA03F		乙	★(39)	消旋山莨菪碱	注射剂	10	
	胃肠动力药						
		甲	42	多潘立酮	口服常释剂型	0	
		甲	43	甲氧氯普胺	口服常释剂型	0	
		甲	★(43)	甲氧氯普胺	注射剂	0	
		甲	44	莫沙必利	口服常释剂型	0	
		乙	★(42)	多潘立酮	口服液体剂	20	
		乙	45	溴米那普鲁卡因	注射剂	10	
		乙	46	伊托必利	口服常释剂型	10	
XA04	止吐药和止恶心药						
		甲	47	昂丹司琼	口服常释剂型	0	
		乙	★(47)	昂丹司琼	注射剂	10	
		乙	48	昂丹司琼口服溶液		10	
		乙	49	格拉司琼	口服常释剂型	10	
		乙	★(49)	格拉司琼	注射剂	10	
		乙	50	帕洛诺司琼	注射剂	20	
		乙	51	托烷司琼	口服常释剂型	10	
		乙	★(51)	托烷司琼	口服液体剂	10	
		乙	★(51)	托烷司琼	注射剂	10	
		乙	52	阿瑞匹坦注射液		20	限放化疗。
		乙	53	注射用福沙匹坦双葡甲胺		20	限放化疗。
XA05	胆和肝治疗药						
XA05A	胆治疗药						
		甲	54	熊去氧胆酸	口服常释剂型	0	
XA05B	肝脏治疗药,抗脂肪肝病						
		甲	55	联苯双酯	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	首自付比例	备注
		甲	★(55)	联苯双酯	滴丸剂	0	
		乙	56	促肝细胞生长素	注射剂	20	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
		乙	57	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(57)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	10	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
		乙	58	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	10	
		乙	★(58)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	20	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
		乙	59	甘草酸二铵	口服常释剂型	10	
		乙	★(59)	甘草酸二铵	注射剂	10	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
		乙	60	谷胱甘肽	口服常释剂型	20	限肝功能异常患者。
		乙	61	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	10	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
		乙	62	硫普罗宁	口服常释剂型	10	
		乙	★(62)	硫普罗宁	注射剂	10	
		乙	63	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	10	限血氨升高或肝性脑病的患者。
		乙	64	葡萄糖内酯	口服常释剂型	10	
		乙	65	双环醇	口服常释剂型	10	
		乙	66	水飞蓟宾	口服常释剂型	10	
		乙	67	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	10	
		乙	68	水飞蓟素	口服常释剂型	10	
		乙	69	异甘草酸镁	注射剂	10	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
		乙	70	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液		20	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
		乙	71	精氨酸谷氨酸注射液		20	限肝性脑病。
XA06	治疗便秘药物						
		甲	72	聚乙二醇	口服散剂	0	
		甲	73	开塞露	外用液体剂	0	
		甲	★(73)	开塞露	灌肠剂	0	
		甲	★(73)	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	首自付 比例	备注
		甲	★(73)	开塞露(甘油)	灌肠剂	0	
		甲	74	硫酸镁	口服散剂	0	
		乙	75	硫酸镁钠钾口服用浓溶液		20	
		乙	76	多库酯钠	口服常释剂型	20	
		乙	77	复方聚乙二醇电解质 I 复方聚乙二醇电解质 II 复方聚乙二醇电解质 III 复方聚乙二醇电解质 IV	口服散剂	10	
		乙	78	复方聚乙二醇(3350)电解质散		10	
		乙	79	甘油	栓剂	0	
		乙	★(79)	甘油	灌肠剂	0	
		乙	80	聚卡波非钙	口服常释剂型	20	
		乙	81	普芦卡必利	口服常释剂型	10	
		乙	82	乳果糖	口服液体剂	20	
		乙	83	利那洛肽胶囊		20	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药						
XA07A	肠道抗感染药						
		甲	84	小檗碱	口服常释剂型	0	
		乙	85	利福昔明	口服常释剂型	10	
		乙	★(85)	利福昔明	口服液体剂	10	
		乙	86	新霉素	口服常释剂型	20	
XA07B	肠道吸附剂						
		甲	87	蒙脱石	口服散剂	0	
		甲	88	药用炭	口服常释剂型	0	
		乙	★(87)	蒙脱石	颗粒剂	10	
		乙	★(87)	蒙脱石	口服液体剂	10	
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	首自付比例	备注
XA07D		甲	89	补液盐 I 补液盐 II 补液盐 III	口服散剂	0	
	胃肠动力减低药						
		甲	90	洛哌丁胺	口服常释剂型	0	
XA07E		乙	★(90)	洛哌丁胺	颗粒剂	10	
	肠道抗炎药						
		甲	91	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	0	
		甲	★(91)	柳氮磺吡啶	栓剂	0	
		乙	92	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	10	
		乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	10	
		乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释颗粒剂	10	
		乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	10	
		乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	10	
		乙	93	美沙拉秦肠溶缓释胶囊		10	
XA07F	止泻微生物						
		乙	94	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	10	
		乙	★(94)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	10	
		乙	95	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	10	
		乙	96	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	10	
		乙	97	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	10	
		乙	98	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	10	
		乙	★(98)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	10	
		乙	99	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	10	
	XA07X	其他止泻药					
		乙	100	消旋卡多曲	口服常释剂型	20	
		乙	★(100)	消旋卡多曲	颗粒剂	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XA09		乙	★(100)	消旋卡多曲	口服散剂	20	
	消化药,包括酶类						
		甲	101	乳酶生	口服常释剂型	0	
		乙	102	复方阿嗍米特	口服常释剂型	10	
		乙	103	米曲菌胰酶	口服常释剂型	10	
		乙	104	胰酶	口服常释剂型	10	
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	105	人胰岛素(重组人胰岛素)	注射剂	0	
		甲	106	生物合成人胰岛素	注射剂	0	
		甲	107	胰岛素	注射剂	0	
		乙	108	谷赖胰岛素	注射剂	0	
		乙	109	赖脯胰岛素	注射剂	20	
		乙	110	门冬胰岛素	注射剂	20	
XA10AC	胰岛素及其类似物,中效						
		甲	111	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	0	
		甲	112	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	0	
		甲	113	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂	0	
		乙	114	德谷门冬双胰岛素注射液		10	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。
		乙	115	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	0	
XA10AD	胰岛素及其类似物,预混						
		甲	116	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	0	
		甲	117	精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70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	首自付 比例	备注
		甲		118	精蛋白人胰岛素混合(50R)(50/ 50 混合重组人胰岛素)	注射剂	0	
		甲		119	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		120	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		121	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		122	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		123	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		124	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		125	精蛋白重组人胰岛素混合(40/ 60)	注射剂	0	
		乙		126	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (50R)	注射剂	0	
		乙		127	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (25R)	注射剂	0	
		乙		128	门冬胰岛素 30	注射剂	20	
		乙		129	门冬胰岛素 50	注射剂	20	
XA10AE	胰岛素及其类似物,长效							
		甲		130	精蛋白锌胰岛素	注射剂	0	
		乙		131	地特胰岛素	注射剂	20	
		乙		132	甘精胰岛素	注射剂	20	
		乙		133	德谷胰岛素	注射剂	20	
XA10B	降血糖药物,不含胰岛素							

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注			
XA10BA		双胍类	134	二甲双胍	口服常释剂型	0				
			★(134)	二甲双胍	缓释控释剂型	0				
			★(134)	二甲双胍 II	缓释控释剂型	10				
			135	盐酸二甲双胍缓释片(III)		10				
XA10BB		磺酰脲类衍生物	136	格列本脲	口服常释剂型	0				
			137	格列吡嗪	口服常释剂型	0				
			138	格列美脲	口服常释剂型	0				
			139	格列喹酮	口服常释剂型	0				
			140	格列齐特 格列齐特 II	口服常释剂型	0				
			★(137)	格列吡嗪	缓释控释剂型	10				
			★(140)	格列齐特	缓释控释剂型	0				
			XA10BD		口服复方降糖药	141	二甲双胍恩格列净片(I)		10	
						142	达格列净二甲双胍缓释片(I)		20	
						143	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	10	
144	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型				20				
145	瑞格列奈二甲双胍 I 瑞格列奈二甲双胍 II	口服常释剂型				20				
146	二甲双胍维格列汀 II 二甲双胍维格列汀 III	口服常释剂型				20				
147	利格列汀二甲双胍 I 利格列汀二甲双胍 II	口服常释剂型				20				
148	西格列汀二甲双胍 I 西格列汀二甲双胍 II	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	首自付比例	备注
		乙	149	西格列汀二甲双胍缓释片		20	
		乙	150	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	20	
XA10BF	α-葡萄糖苷酶抑制剂						
	甲		151	阿卡波糖	口服常释剂型	0	
	乙		152	阿卡波糖咀嚼片		10	
	乙		153	伏格列波糖	口服常释剂型	10	
	乙		154	米格列醇	口服常释剂型	0	
XA10BG	噻唑烷二酮类						
	乙		155	吡格列酮	口服常释剂型	0	
	乙		156	罗格列酮	口服常释剂型	10	
XA10BH	二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂						
	乙		157	阿格列汀	口服常释剂型	0	
	乙		158	利格列汀	口服常释剂型	0	
	乙		159	氢溴酸替格列汀片		20	
	乙		160	沙格列汀	口服常释剂型	0	
	乙		161	维格列汀	口服常释剂型	0	
	乙		162	西格列汀	口服常释剂型	0	
XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂						
	乙		163	恩格列净	口服常释剂型	20	
	乙		164	卡格列净	口服常释剂型	20	
	乙		165	达格列净片		20	
	乙		166	艾托格列净片		20	限二线用药。
XA10BJ	胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物						
	乙		167	艾塞那肽注射液		20	限 2 型糖尿病。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	168	利拉鲁肽注射液		20	限 2 型糖尿病。
		乙	169	利司那肽注射液		20	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 25 的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
XA10BX	其他降血糖药						
		乙	170	米格列奈钙	口服常释剂型	0	
		乙	171	那格列奈	口服常释剂型	10	
		乙	172	瑞格列奈	口服常释剂型	10	
XA10X	其他的糖尿病用药						
		乙	173	依帕司他	口服常释剂型	10	
		乙	174	硫辛酸	注射剂	10	
XA11	维生素类						
		甲	175	维生素 B1	注射剂	0	
		甲	176	维生素 B2	口服常释剂型	0	
		甲	177	维生素 B6	口服常释剂型	0	
		甲	★(177)	维生素 B6	注射剂	0	
		甲	178	维生素 C	注射剂	0	
		甲	179	维生素 D2	口服常释剂型	0	
		甲	★(179)	维生素 D2	注射剂	0	
		甲	180	维生素 D3	注射剂	0	
		乙	181	阿法骨化醇	口服常释剂型	10	
		乙	★(181)	阿法骨化醇	口服液体剂	10	
		乙	182	复合维生素 B	口服常释剂型	10	
		乙	183	骨化三醇	口服常释剂型	10	
		乙	★(183)	骨化三醇	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
			乙	184	骨化三醇口服溶液		20	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功能营养不良症;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。
			乙	185	水溶性维生素	注射剂	10	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。
			乙	186	碳酸钙 D3 I (碳酸钙 D3)	口服常释剂型	10	
			乙	★(186)	碳酸钙 D3 II (碳酸钙 D3)	颗粒剂	20	
			乙	187	维生素 A	口服常释剂型	10	
			乙	★(175)	维生素 B1	口服常释剂型	10	
			乙	★(176)	维生素 B2	注射剂	10	
			乙	★(178)	维生素 C	口服常释剂型	10	
			乙	188	维生素 AD	口服液体制剂	20	
			乙	189	硒酵母	口服常释剂型	10	
			乙	190	小儿碳酸钙 D3	颗粒剂	成人 100, 儿童 0	
			乙	191	烟酰胺	口服常释剂型	0	限烟酸缺乏症患者。
			乙	★(191)	烟酰胺	注射剂	10	限烟酸缺乏症患者。
			乙	192	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II	注射剂	20	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。
			乙	193	多种维生素(12)	注射剂	20	
			乙	194	艾地骨化醇软胶囊		10	限绝经后女性骨质疏松症。
XA12	矿物质补充剂							
			甲	★(74)	硫酸镁	注射剂	0	
			甲	195	氯化钾	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	首自付比例	备注
		甲	★(195)	氯化钾	缓释控释剂型	0	
		甲	★(195)	氯化钾	颗粒剂	0	
		甲	196	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	0	
		甲	★(196)	葡萄糖酸钙	注射剂	0	
		乙	197	醋酸钙	口服常释剂型	10	限高磷血症。
		乙	198	复合磷酸氢钾注射液		10	
		乙	199	枸橼酸钾	颗粒剂	10	
		乙	★(199)	枸橼酸钾	口服液体剂	10	
		乙	200	硫酸锌	口服常释剂型	10	限有锌缺乏检验证据的患者。
		乙	★(200)	硫酸锌	口服溶液剂	10	限有锌缺乏检验证据的患者。
		乙	201	氯化钙	注射剂	10	
		乙	202	氯化钾口服溶液		20	
		乙	203	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	10	
		乙	★(203)	门冬氨酸钾镁	注射剂	0	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
		乙	★(196)	葡萄糖酸钙	颗粒剂	20	
		乙	204	葡萄糖酸钙氯化钠注射液		10	
		乙	205	碳酸钙	口服常释剂型	10	
		乙	★(205)	碳酸钙	颗粒剂	20	
XA14	全身用蛋白同化药						
		乙	206	司坦唑醇	口服常释剂型	10	
XA16	其他消化道及代谢用药						
		乙	207	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂			◇
				复方颠茄氢氧化铝片		20	
				复方嗜酸乳杆菌片		20	
				复方消化酶胶囊		20	
				复方胰酶散		20	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
			复合乳酸菌肠溶胶囊		20	
			铝镁颠茄片		20	
		乙 208	加贝酯	注射剂	10	
		乙 209	尼替西农胶囊		20	限成人和儿童酪氨酸血症Ⅰ型(HT-1)。
		乙 210	乌司他丁	注射剂	10	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者。
		乙 211	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	10	
		乙 ★(211)	腺苷蛋氨酸	注射剂	10	
		乙 212	盐酸乙酰左卡尼汀片		10	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。
		乙 213	特利加压素	注射剂	20	
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 214	华法林	口服常释剂型	0	
XB01AB	肝素类					
		甲 215	肝素	注射剂	0	
		乙 216	达肝素	注射剂	10	
		乙 217	低分子肝素	注射剂	10	
		乙 ★(215)	肝素	封管液	0	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。
		乙 218	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	10	
		乙 219	依诺肝素	注射剂	10	
XB01AC	血小板凝聚抑制剂,肝素除外					
		甲 220	阿司匹林	口服常释剂型 (不含散片)	0	
		甲 221	双嘧达莫	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	首自付比例	备注
		乙	★(220)	阿司匹林	缓释控释剂型	10	
		乙	★(220)	阿司匹林	肠溶缓释片	10	
		乙	222	贝前列素	口服常释剂型	10	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者。
		乙	223	氯吡格雷	口服常释剂型	10	
		乙	224	铝镁匹林片(II)		10	
		乙	225	沙格雷酯	口服常释剂型	10	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者。
		乙	226	司来帕格片		20	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
		乙	227	替罗非班	注射剂	20	限急性冠脉综合征的介入治疗。
		乙	★(227)	替罗非班氯化钠	注射剂	20	
		乙	228	西洛他唑	口服常释剂型	10	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者。
		乙	229	依替巴肽	注射剂	20	
		乙	230	呋喹布芬	口服常释剂型	20	
		乙	231	替格瑞洛	口服常释剂型	20	
		乙	232	氯吡格雷阿司匹林片		20	
		乙	233	曲前列尼尔注射液		20	限肺动脉高压(PAH,WHO分类1)。
XB01AD							
		甲	234	尿激酶	注射剂	0	
		甲	235	重组链激酶	注射剂	0	
		乙	236	降纤酶	注射剂	10	限急性脑梗死的急救抢救。
		乙	237	纤溶酶	注射剂	10	限急性脑梗死的急救抢救。
		乙	238	蚓激酶	口服常释剂型	10	
		乙	239	巴曲酶	注射剂	10	
		乙	240	注射用重组人组织型纤溶酶原激活酶衍生物		10	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病4.5小时内的溶栓治疗。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XB01AE		乙	241	注射用重组人尿激酶原		10	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。
		直接凝血酶抑制剂					
		乙	242	阿加曲班	注射剂	20	
XB01AF		乙	243	达比加群酯	口服常释剂型	20	
		直接 Xa 因子抑制剂					
		乙	244	阿哌沙班	口服常释剂型	20	
XB01AX		乙	245	磺达肝癸钠	注射剂	10	
		乙	246	利伐沙班	口服常释剂型	20	
		乙	247	甲苯磺酸艾多沙班片		10	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。
	其他抗血栓形成药						
XB02		乙	248	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	10	
		乙	249	奥扎格雷	注射剂	10	限新发的急性血栓性脑梗死,支付不超过 14 天。
	抗出血药						
XB02A	抗纤维蛋白溶解药						
		甲	250	氨甲苯酸	口服常释剂型	0	
		甲	★(250)	氨甲苯酸	注射剂	0	
		甲	251	氨甲环酸	注射剂	0	
		乙	252	氨基己酸	口服常释剂型	20	
		乙	★(252)	氨基己酸	注射剂	20	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。
		乙	★(252)	氨基己酸氯化钠	注射剂	20	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。
		乙	★(250)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	20	
		乙	★(250)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	20	
		乙	★(251)	氨甲环酸	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	首自付比例	备注
XB02B		乙	★(251)	氨甲环酸氯化钠	注射剂	20	
		维生素K和其他止血药					
		甲	253	甲萘氢醌	口服常释剂型	0	
		甲	254	凝血酶	外用冻干制剂	0	
		甲	★(254)	凝血酶	散剂	0	
		甲	255	人凝血因子Ⅷ	注射剂	0	
		甲	256	维生素K1	注射剂	0	
		甲	257	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	0	
		乙	258	艾曲泊帕乙醇胺片		20	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。
		乙	259	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	10	限手术患者或产后出血患者。
		乙	260	酚磺乙胺	注射剂	20	
		乙	261	聚桂醇(聚多卡醇)	注射剂	20	限消化道严重出血。
		乙	262	卡络磺钠(肾上腺色脞)	口服常释剂型	10	
		乙	★(262)	卡络磺钠(肾上腺色脞)	注射剂	10	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者。
		乙	★(262)	卡络磺钠(肾上腺色脞)氯化钠	注射剂	10	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者。
		乙	263	芦曲泊帕片		20	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。
		乙	264	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	20	限手术患者或产后出血患者。
		乙	265	马来酸阿伐曲泊帕片		20	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。
		乙	266	人凝血酶原复合物	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	人纤维蛋白原	注射剂	10	
		乙	蛇毒血凝酶	注射剂	10	限手术患者或产后出血患者。
		乙★(256)	维生素 K1	口服常释剂型	10	
		乙★(257)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	10	
		乙	注射用重组人凝血因子Ⅶa		20	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Ⅶ或Ⅸ的抑制剂>5个 Bethesda 单位(BU)的先天性血友病患者;预计对注射凝血因子Ⅶ或凝血因子Ⅸ,具有高记忆应答的先天性血友病患者;2. 获得性血友病患者;3. 先天性凝血因子Ⅶ(FⅦ)缺乏症患者;4. 具有血小板膜糖蛋白Ⅱb-Ⅲa(GPⅡb-Ⅲa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。
		乙	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	20	限儿童甲(A)型血友病;成人甲(A)型血友病限出血时使用。
		乙	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂	0	限儿童乙(B)型血友病;成人乙(B)型血友病限出血时使用。
		乙	人凝血因子Ⅸ		20	限凝血因子Ⅸ缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
XB03	抗贫血药					
XB03A	铁制剂					
		甲	硫酸亚铁	口服常释剂型	0	
		甲★(273)	硫酸亚铁	缓释控释剂型	0	
		甲	右旋糖酐铁	注射剂	0	
		甲	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	0	
		乙★(274)	右旋糖酐铁	口服液体制剂	10	
		乙	多糖铁复合物	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	277	富马酸亚铁	口服常释剂型	10	
		乙	★(277)	富马酸亚铁	颗粒剂	10	
		乙	★(277)	富马酸亚铁	咀嚼片	10	
		乙	★(275)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	10	
		乙	★(275)	琥珀酸亚铁	颗粒剂	10	
		乙	278	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	10	
		乙	279	蔗糖铁	注射剂	10	
XB03B	维生素 B12 和叶酸						
		甲	280	维生素 B12	注射剂	0	
		甲	281	叶酸	口服常释剂型	0	
		甲	282	腺苷钴胺	口服常释剂型	0	
		乙	283	甲钴胺	口服常释剂型	0	
		乙	★(283)	甲钴胺	注射剂	10	
		乙	284	利可君	口服常释剂型	0	
		乙	★(282)	腺苷钴胺	注射剂	30	限婴幼儿细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等,无法使用腺苷钴胺口服制剂的患者。
		乙	★(281)	叶酸	注射剂	0	
		乙	285	人促红素〔重组人促红素(CHO细胞)〕	注射剂	0	
		乙	286	重组人促红素-β(CHO细胞)	注射剂	0	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血。
XB03X	其他抗贫血制剂						
		乙	287	罗沙司他胶囊		20	限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。
XB05	血液代用品和灌注射液						
XB05A	血液和相关制品						
		乙	288	琥珀酰明胶	注射剂	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	289	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	10	
		乙	290	人血白蛋白	注射剂	10	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水的患者,且白蛋白低于30g/L。
		乙	291	羟乙基淀粉 130/0.4 电解质	注射剂	10	
XB05B	静脉注射液						
XB05BA	胃肠外营养液						
		甲	292	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	293	小儿复方氨基酸(18AA-I) 小儿复方氨基酸(18AA-II)	注射剂	100	
		乙	294	复方氨基酸注射液(14AA-SF)		10	
		乙	295	复方氨基酸(15AA)	注射剂	10	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷 诊断证据的患者。
		乙	296	复方氨基酸(15AA-II)/葡萄糖 (10%)电解质注射液		10	
		乙	297	复方氨基酸(16AA)/葡萄糖 (12.6%)电解质注射液		20	
		乙	★(292)	复方氨基酸(18AA-VII)	注射剂	10	
		乙	298	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)		10	
		乙	299	复方氨基酸复方氨基酸(20AA)	注射剂	10	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷 诊断证据的患者。
		乙	300	复方氨基酸(6AA)	注射剂	10	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷 诊断证据的患者。
		乙	301	复方氨基酸(9AA)	注射剂	10	限肾功能不全的患者。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注	
		乙	302	小儿复方氨基酸(19AA-I)	注射剂	100		
		乙	303	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂	10		
		乙	304	ω-3 鱼油脂肪乳	注射剂	20	限重度炎症及感染的患者。	
		乙	305	中/长链脂肪乳〔中/长链脂肪乳(C6-24)〕	注射剂	10		
		乙	306	ω-3 鱼油中/长链脂肪乳注射液		10		
		乙	307	中/长链脂肪乳 中/长链脂肪乳(C8-24) 中/长链脂肪乳(C8-24Ve)	注射剂	10		
		乙	308	结构脂肪乳(C6-24)	注射剂	20	限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药。	
		乙	309	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	310	复方氯化钠	注射剂	0		
		甲	311	葡萄糖	注射剂	0		
		甲	312	葡萄糖氯化钠	注射剂	0		
		甲	313	乳酸钠	注射剂	0		
		甲	314	乳酸钠林格	注射剂	0		
		乙	315	碳酸氢钠林格注射液		20		
		乙	316	复方电解质醋酸钠葡萄糖注射液		20		
		乙	317	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	10		
		乙	318	果糖	注射剂	20	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者,果糖总量每日不超过 50g。	
		乙	★(318)	果糖氯化钠	注射剂	20	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者,果糖总量每日不超过 50g。	
		乙	319	灭菌注射用水	注射剂	0		
	XB05BC	产生渗透性利尿的溶液						
			甲	320	甘露醇	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XB05C		甲	321	甘油果糖氯化钠	注射剂	0	
	灌洗液						
		乙	322	山梨醇甘露醇冲洗剂		20	限经尿道前列腺切除术及其他泌尿外科手术的术中冲洗。
		乙	323	生理氯化钠	冲洗剂	10	
XB05D		乙	★(323)	生理氯化钠	溶液剂	10	
	腹膜透析液						
		甲	324	腹膜透析液	注射剂	0	
XB05X		乙	325	氨基酸(15)腹膜透析液		20	
	静脉注射液添加剂						
		甲	326	精氨酸	注射剂	0	
		甲	★(195)	氯化钾	注射剂	0	
		甲	327	氯化钠	注射剂	0	
		甲	328	浓氯化钠	注射剂	0	
		甲	★(9)	碳酸氢钠	注射剂	0	
		乙	329	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	20	
		乙	330	甘油磷酸钠	注射剂	10	
	XB05Z	血液透析和血液滤过					
		乙	331	枸橼酸钠血滤置换液		20	
XB06	其他血液系统用药						
		乙	★(320)	甘露醇	冲洗剂	10	
		乙	332	糜蛋白酶	注射剂	10	
		乙	333	胰蛋白酶	注射剂	20	
		乙	334	血液滤过置换基础液	注射剂	20	
		乙	335	血液滤过置换液	注射剂	20	
XB06A	其他血液系统用药						
XB06AC	遗传性血管性水肿药物						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	336	醋酸艾替班特注射液		20	限成人、青少年和 ≥ 2 岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。
XC	心血管系统						
XC01	心脏治疗药						
XC01A	强心苷						
	甲		337	地高辛	口服常释剂型	0	
	甲		★(337)	地高辛	口服液体制剂	0	
	甲		★(337)	地高辛	注射剂	0	
	甲		338	毒毛花苷 K	注射剂	0	
	甲		339	去乙酰毛花苷	注射剂	0	
XC01B	I类和III类的抗心律失常药						
	甲		340	胺碘酮	口服常释剂型	0	
	甲		★(340)	胺碘酮	注射剂	0	
	甲		341	奎尼丁	口服常释剂型	0	
	甲		342	利多卡因	注射剂	0	
	甲		343	美西律	口服常释剂型	0	
	甲		344	普罗帕酮	口服常释剂型	0	
	甲		★(344)	普罗帕酮	注射剂	0	
	甲		345	莫雷西嗪	口服常释剂型	0	
	乙		346	伊布利特	注射剂	20	
XC01C	强心苷类除外的心脏兴奋药						
	甲		347	多巴胺	注射剂	0	
	甲		348	多巴酚丁胺	注射剂	0	
	甲		349	间羟胺	注射剂	0	
	甲		350	麻黄碱	注射剂	0	
	甲		351	去甲肾上腺素	注射剂	0	
	甲		352	肾上腺素	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	353	异丙肾上腺素	注射剂	0	
		乙	354	米多君	口服常释剂型	10	
		乙	355	米力农	注射剂	10	
		乙	356	去氧肾上腺素	注射剂	0	
		乙	357	左西孟旦	注射剂	20	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗。
		乙	358	盐酸奥普力农注射液		10	
XC01D	用于心脏疾患的血管扩张药						
		甲	359	硝酸甘油	口服常释剂型	0	
		甲	★(359)	硝酸甘油	注射剂	0	
		甲	360	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	0	
		甲	★(360)	硝酸异山梨酯	注射剂	0	
		甲	361	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	0	
		甲	362	尼可地尔	口服常释剂型	0	
		乙	★(361)	单硝酸异山梨酯	注射剂	0	
				单硝酸异山梨酯			
		乙	★(361)	单硝酸异山梨酯 I	缓释控释剂型	0	
				单硝酸异山梨酯 II			
				单硝酸异山梨酯 III			
				单硝酸异山梨酯 IV			
		乙	★(359)	硝酸甘油	舌下片剂	0	
		乙	★(359)	硝酸甘油	吸入剂	20	
		乙	★(360)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	0	
		乙	★(360)	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	10	
		乙	★(360)	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	10	
XC01E	其他心脏疾病用药						
		乙	363	葛根素	注射剂	10	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者,支付不超过 14 天。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	364	曲美他嗪	口服常释剂型	0	
		乙	★(364)	曲美他嗪	缓释控释剂型	0	
		乙	365	腺苷	注射剂	20	
		乙	366	伊伐布雷定	口服常释剂型	20	
		乙	367	瑞加诺生注射液		20	
		乙	368	注射用重组人脑利钠肽		20	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。住院方可支付,单次支付不超过3天。
XC02	抗高血压药						
XC02A	中枢作用的抗肾上腺素能药						
		甲	369	利血平	注射剂	0	
		乙	370	地巴唑	口服常释剂型	0	
		乙	371	甲基多巴	口服常释剂型	0	
		乙	372	可乐定	口服常释剂型	0	
		乙	★(372)	可乐定	贴剂	20	
XC02C	外周作用的抗肾上腺素能药						
		甲	373	哌唑嗪	口服常释剂型	0	
		乙	374	川芎嗪	注射剂	0	限急性缺血性脑血管疾病,支付不超过14天。
		乙	375	银杏达莫	注射剂	20	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者,支付不超过14天。
		乙	376	银杏叶提取物	口服常释剂型	10	
		乙	★(376)	银杏叶提取物	口服液体剂	30	
		乙	★(376)	银杏叶提取物	注射剂	20	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者;限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天。
		乙	377	银杏蜜环	口服液体剂	30	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	378	穿龙薯蕨皂苷(薯蕨皂苷)	口服常释剂型	10	
	乙	379	多沙唑嗪	口服常释剂型	10	
	乙	★(379)	多沙唑嗪	缓释控释剂型	10	
	乙	380	萘哌地尔	口服常释剂型	10	
	乙	381	乌拉地尔	缓释控释剂型	10	
	乙	★(381)	乌拉地尔	注射剂	10	
XC02D	作用于小动脉平滑肌的药物					
	甲	382	硝普钠	注射剂	0	
XC02K	其他抗高血压药					
	乙	383	安立生坦	口服常释剂型	20	
	乙	384	波生坦分散片		20	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
	乙	385	波生坦片		20	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅳ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
	乙	386	利奥西呱片		20	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。
	乙	387	马昔腾坦片		20	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
XC02L	抗高血压药与利尿药的复方制剂					
	甲	388	复方利血平	口服常释剂型	0	
	甲	389	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	390	氢氯噻嗪	口服常释剂型	0	
	甲	391	呋达帕胺	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	首自付比例	备注
XC03C		甲	★(391)	呋达帕胺	缓释控释剂型	0	
		乙	★(391)	呋达帕胺Ⅱ	缓释控释剂型	10	
		高效利尿药					
		甲	392	呋塞米	口服常释剂型	0	
		甲	★(392)	呋塞米	注射剂	0	
		乙	393	布美他尼	口服常释剂型	10	
		乙	★(393)	布美他尼	注射剂	10	
		乙	394	托拉塞米	口服常释剂型	10	
	乙	★(394)	托拉塞米	注射剂	10		
XC03D		保钾利尿药					
		甲	395	氨苯蝶啶	口服常释剂型	0	
		甲	396	螺内酯	口服常释剂型	0	
XC03X		其他利尿药					
			加压素拮抗剂				
XC03XA		乙	397	托伐普坦片		20	
		周围血管扩张药					
XC04		甲	398	酚妥拉明	注射剂	0	
		乙	399	阿魏酸钠	口服常释剂型	10	
		乙	400	二氢麦角碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(400)	二氢麦角碱	缓释控释剂型	10	
		乙	401	法舒地尔	注射剂	10	
		乙	402	酚苄明	口服常释剂型	0	
		乙	★(402)	酚苄明	注射剂	0	
		乙	403	己酮可可碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(403)	己酮可可碱	缓释控释剂型	10	
		乙	★(403)	己酮可可碱	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	404	尼麦角林	口服常释剂型	0	
		乙	405	烟酸	口服常释剂型	0	
		乙	★(405)	烟酸	缓释控释剂型	0	
		乙	★(405)	烟酸	注射剂	0	
		乙	406	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	0	
		乙	★(406)	肌醇烟酸酯片		10	
		乙	407	胰激肽原酶	口服常释剂型	0	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
		乙	★(407)	胰激肽原酶	注射剂	10	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
XC05	血管保护剂						
		乙	408	地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型	0	
		乙	409	复方角菜酸酯	栓剂	0	
		乙	★(409)	复方角菜酸酯	乳膏剂	0	
		乙	★(215)	肝素	乳膏剂	0	
		乙	410	多磺酸粘多糖	软膏剂	10	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎。
		乙	411	七叶皂苷	口服常释剂型	10	
		乙	★(411)	七叶皂苷	注射剂	10	支付不超过10天。
		乙	412	曲克芦丁	口服常释剂型	0	
		乙	★(412)	曲克芦丁	注射剂	0	限新发的缺血性脑梗死,支付不超过14天。
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	413	普萘洛尔	口服常释剂型	0	
		乙	★(413)	普萘洛尔	缓释控释剂型	10	
		乙	★(413)	普萘洛尔	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XC07AB		乙	414	索他洛尔	口服常释剂型	10	
		乙	★(414)	索他洛尔	注射剂	10	
		选择性β-受体阻滞剂					
		甲	415	阿替洛尔	口服常释剂型	0	
		甲	416	比索洛尔	口服常释剂型	0	
		甲	417	美托洛尔	口服常释剂型	0	
		甲	★(417)	美托洛尔	注射剂	0	
		乙	418	艾司洛尔	注射剂	10	
		乙	★(417)	美托洛尔 美托洛尔II	缓释控释剂型	10	
		乙	419	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		20	
XC07AG	α和β-受体阻滞剂						
		乙	420	阿罗洛尔	口服常释剂型	10	
		乙	421	卡维地洛	口服常释剂型	0	
		乙	422	拉贝洛尔	口服常释剂型	10	
XC07FB	其他β-受体阻滞剂复方制剂						
		乙	423	比索洛尔氨氯地平片		10	
XC08	钙通道阻滞剂						
	主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂						
XC08C		甲	424	氨氯地平	口服常释剂型	0	
		甲	425	尼莫地平	口服常释剂型	0	
		甲	426	尼群地平	口服常释剂型	0	
		甲	427	硝苯地平	口服常释剂型	0	
				硝苯地平			
				硝苯地平I			
				硝苯地平II			
		甲	★(427)	硝苯地平III 硝苯地平IV	缓释控释剂型	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	428	非洛地平	口服常释剂型	0	
		乙	429	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	10	
		乙	430	贝尼地平	口服常释剂型	10	
		乙	★(428)	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	0	
		乙	431	拉西地平	口服常释剂型	10	
		乙	432	乐卡地平	口服常释剂型	10	
		乙	433	尼卡地平	口服常释剂型	10	
		乙	★(433)	尼卡地平	缓释控释剂型	10	
		乙	★(433)	尼卡地平	注射剂	0	
		乙	★(425)	尼莫地平	注射剂	0	
		乙	434	尼群洛尔	口服常释剂型	20	
		乙	435	西尼地平	口服常释剂型	10	
		乙	436	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	口服常释剂型	10	
XC08D	直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂						
		甲	437	地尔硫草	口服常释剂型	0	
		甲	438	维拉帕米	口服常释剂型	0	
		甲	★(438)	维拉帕米	注射剂	0	
		乙	★(437)	地尔硫草	注射剂	0	
		乙	★(437)	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	0	
		乙	★(438)	维拉帕米	缓释控释剂型	10	
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	439	卡托普利	口服常释剂型	0	
		甲	440	依那普利	口服常释剂型	0	
		乙	441	贝那普利	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	442	福辛普利	口服常释剂型	10	
		乙	443	赖诺普利	口服常释剂型	0	
		乙	444	雷米普利	口服常释剂型	0	
		乙	445	咪达普利	口服常释剂型	0	
		乙	446	培哚普利	口服常释剂型	10	
XC09B	血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂						
		乙	447	氨氯地平贝那普利 I	口服常释剂型	20	
		乙	★(447)	氨氯地平贝那普利 II		20	
		乙	448	氨氯地平贝那普利胶囊		20	
		乙	449	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	20	
		乙	450	复方卡托普利	口服常释剂型	20	
		乙	451	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	20	
		乙	452	依那普利叶酸	口服常释剂型	10	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压。
		乙	453	培哚普利吲达帕胺	口服常释剂型	20	
		乙	454	培哚普利氨氯地平 I		20	
		乙	455	培哚普利氨氯地平 II		20	
		乙	456	培哚普利氨氯地平 III		20	
XC09C	血管紧张素 II 拮抗剂的单方药						
		甲	454	缬沙坦	口服常释剂型	0	
		乙	455	奥美沙坦酯	口服常释剂型	10	
		乙	456	厄贝沙坦	口服常释剂型	0	
		乙	457	氯沙坦	口服常释剂型	10	
		乙	458	替米沙坦	口服常释剂型	0	
		乙	459	坎地沙坦酯	口服常释剂型	10	
		乙	460	阿利沙坦酯片		10	限轻、中度原发性高血压。
		乙	461	阿齐沙坦片		10	
		乙	462	美阿沙坦钾片		10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XC09D	血管紧张素Ⅱ拮抗剂的复方制剂	463	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	20	
		464	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	10	
		465	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	20	
		466	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	20	
		467	缬沙坦氨氯地平Ⅰ	口服常释剂型	20	
			缬沙坦氨氯地平Ⅱ	口服常释剂型	20	
		468	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	20	
		469	奥美沙坦酯氢氯地平	口服常释剂型	20	
		470	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	20	
		471	坎地沙坦酯氢氯噻嗪Ⅰ	口服常释剂型	20	
坎地沙坦酯氢氯噻嗪Ⅱ	口服常释剂型		20			
坎地氢噻	口服常释剂型		20			
472	沙库巴曲缬沙坦钠片	口服常释剂型	20	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。		
XC10	调节血脂药					
XC10A	单方调节血脂药					
XC10AA	HMG-CoA 还原酶抑制剂					
		甲	辛伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	阿托伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	氟伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	★(475) 氟伐他汀	缓释控释剂型	0	
		乙	洛伐他汀	口服常释剂型	0	
		乙	匹伐他汀	口服常释剂型	20	
		乙	普伐他汀	口服常释剂型	10	
		乙	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	10	
XC10AB	贝特类					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	480	苯扎贝特	口服常释剂型	10	
		乙	481	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型	0	
		乙	482	吉非罗齐	口服常释剂型	0	
XC10AX	其他调节血脂药						
		乙	483	阿昔莫司	口服常释剂型	10	
		乙	484	普罗布考	口服常释剂型	0	
		乙	485	依折麦布	口服常释剂型	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	486	瑞舒伐他汀依折麦布片(I)		20	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。
		乙	487	依折麦布阿托伐他汀钙片(II)		20	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。
XD	皮肤病用药						
XD01	皮肤用抗真菌药						
		甲	★(3)	克霉唑	软膏剂	0	
		甲	488	咪康唑	软膏剂	0	
		甲	489	水杨酸	软膏剂	0	
		乙	490	阿莫罗芬	软膏剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	491	布替萘芬	软膏剂	0	
		乙	492	二硫化硒	外用液体剂	10	
		乙	493	复方土槿皮	外用液体剂	0	
		乙	494	环吡酮胺	软膏剂	0	
		乙	495	联苯苄唑	外用液体剂	10	
		乙	★(495)	联苯苄唑	软膏剂	10	
		乙	496	曲安奈德益康唑	软膏剂	10	
		乙	497	特比萘芬	口服常释剂型	10	
		乙	★(497)	特比萘芬	软膏剂	10	
		乙	498	酮康唑	软膏剂	10	
		乙	499	益康唑	软膏剂	10	
XD02	润肤剂和保护剂类						
		甲	500	尿素	软膏剂	0	
		乙	501	复方水杨酸	外用液体剂	10	
		乙	502	氧化锌	软膏剂	0	
XD03	治疗伤口和溃疡药						
		乙	503	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	20	限Ⅱ度烧伤。
		乙	★(503)	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	20	限Ⅱ度烧伤。
		乙	504	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂	20	
		乙	★(504)	人表皮生长因子(LR截短型)[人表皮生长因子/重组人表皮生长因子(酵母)]	凝胶剂	20	
		乙	★(504)	人表皮生长因子(ARI加长型)[人表皮生长因子(I)/重组人表皮生长因子I]	外用液体剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	505	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	20	限Ⅱ度烧伤。
		乙	★(505)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	20	限Ⅱ度烧伤。
		乙	506	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	20	
XD005	治疗银屑病药						
		乙	507	阿维 A	口服常释剂型	10	
		乙	508	本维莫德乳膏		20	限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。
		乙	509	地萘酚	软膏剂	0	
		乙	510	甲氧沙林	口服常释剂型	0	
		乙	★(510)	甲氧沙林	外用液体剂	0	
		乙	511	卡泊三醇	外用液体剂	10	
		乙	★(511)	卡泊三醇	软膏剂	10	
		乙	512	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	20	
		乙	★(512)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	20	
		乙	513	他扎罗汀	软膏剂	20	
		乙	★(513)	他扎罗汀	凝胶剂	20	
		乙	514	他卡西醇	软膏剂	20	
		乙	515	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	20	
XD006	皮肤病用抗生素和化疗药物						
		甲	516	阿昔洛韦	软膏剂	0	
		甲	517	磺胺嘧啶银	软膏剂	0	
		甲	518	环丙沙星	软膏剂	0	
		乙	★(516)	阿昔洛韦	凝胶剂	0	
		乙	519	夫西地酸	软膏剂	0	
		乙	520	氟尿嘧啶	软膏剂	0	
		乙	521	复方多粘菌素 B	软膏剂	20	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
			乙	522	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂	10	
			乙	523	鬼臼毒素	外用液体剂	10	
			乙	★(523)	鬼臼毒素	软膏剂	10	
			乙	524	磺胺嘧啶锌	软膏剂	0	
			乙	★(518)	环丙沙星	凝胶剂	0	
			乙	525	金霉素	软膏剂	0	
			乙	526	莫匹罗星	软膏剂	0	
			乙	527	诺氟沙星	软膏剂	10	
			乙	528	喷昔洛韦	软膏剂	0	
			乙	★(528)	喷昔洛韦	凝胶剂	10	
			乙	529	四环素	软膏剂	0	
			乙	★(86)	新霉素	软膏剂	10	
XD07	皮肤科用皮质激素类							
			甲	530	氢化可的松	软膏剂	0	
			乙	531	倍氯米松	软膏剂	0	
			乙	532	氯倍他索	软膏剂	10	
			乙	533	地奈德	软膏剂	10	
			乙	534	地塞米松	软膏剂	0	
			乙	535	丁酸氢化可的松	软膏剂	10	
			乙	536	哈西奈德	外用液体剂	0	
			乙	★(536)	哈西奈德	软膏剂	0	
			乙	537	糠酸莫米松	软膏剂	10	
			乙	★(537)	糠酸莫米松	凝胶剂	10	
			乙	538	卤米松	乳膏剂	10	
			乙	539	卤米松/三氯生	软膏剂	10	
			乙	540	曲安奈德	软膏剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注	
XD08		乙	541	氟替卡松	软膏剂	10		
	抗菌剂和消毒剂							
		乙	542	高锰酸钾	片剂	0		
		乙	543	过氧化氢	溶液剂	0		
		乙	544	硼酸	外用液体剂	0		
		乙	★(544)	硼酸	软膏剂	10		
		乙	545	依沙吡啶	外用液体剂	0		
		乙	★(545)	依沙吡啶	软膏剂	0		
XD10	抗痤疮制剂							
		甲	546	红霉素	软膏剂	0		
		甲	547	维 A 酸	软膏剂	0		
		乙	548	阿达帕林	凝胶剂	20		
		乙	549	过氧苯甲酰	凝胶剂	10		
		乙	550	克林霉素	软膏剂	10		
		乙	551	硫软膏	软膏剂	0		
		乙	552	异维 A 酸	口服常释剂型	10		
		乙	★(552)	异维 A 酸	凝胶剂	10		
	XD11	其他皮肤科制剂						
			甲	553	炉甘石	外用液体剂	0	
		甲	554	鱼石脂	软膏剂	0		
		乙	555	吡美莫司	软膏剂	20	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药。	
		乙	556	多塞平	乳膏剂	10		
		乙	557	克立硼罗软膏		20	限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。	
		乙	558	氢醌	软膏剂	100	限工伤保险。	
		乙	559	他克莫司	软膏剂	10	限中重度特应性皮炎患者的二线用药。	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XG	泌尿生殖系统药和性激素					
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂					
	甲	560	甲硝唑	阴道泡腾片	0	
	甲	★(560)	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	
	甲	★(488)	咪康唑	栓剂	0	
	甲	★(488)	咪康唑	阴道片	0	
	甲	★(488)	咪康唑	阴道泡腾片	0	
	甲	★(488)	咪康唑	阴道软胶囊	0	
	甲	561	制霉菌素	阴道泡腾片	0	
	甲	★(561)	制霉菌素	栓剂	0	
	乙	562	复方莪术油	栓剂	20	
	乙	★(560)	甲硝唑	凝胶剂	10	
	乙	563	聚甲酚磺醛	外用液体剂	10	
	乙	★(563)	聚甲酚磺醛	栓剂	10	
	乙	★(5)	替硝唑	阴道泡腾片	20	
	乙	★(5)	替硝唑	栓剂	20	
	乙	564	硝呋太尔	口服常释剂型	10	
	乙	★(564)	硝呋太尔	阴道片	10	
	乙	565	硝呋太尔制霉菌素	阴道软胶囊	10	
	乙	566	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂	10	
	乙	★(566)	硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊		10	
	乙	567	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	10	
	乙	★(498)	酮康唑	栓剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XG02	其他妇科药					
XG02A	催产药					
		568	麦角新碱	注射剂	0	
		569	米索前列醇	口服常释剂型	0	
		★(545)	依沙吖啶	注射剂	0	
		570	地诺前列酮	栓剂	100	限生育保险。
		571	卡前列甲酯	栓剂	10	
		572	卡前列素氨丁三醇	注射剂	100	限生育保险。
XG02C	其他妇科药					
		573	利托君	口服常释剂型	10	
		★(573)	利托君	注射剂	10	
		574	乳酸菌	阴道胶囊	10	
		575	乳杆菌活菌	阴道胶囊	10	
		576	溴隐亭	口服常释剂型	10	
		577	阿托西班	注射剂	20	
XG03	生殖系统的性激素和调节剂					
XG03A	全身用激素类避孕药					
		578	丙酸睾酮	注射剂	0	
		579	十一酸睾酮	口服常释剂型	10	
		★(579)	十一酸睾酮	注射剂	10	
XG03C	雌激素类					
		580	己烯雌酚	口服常释剂型	0	
		★(580)	己烯雌酚	注射剂	0	
		581	炔雌醇	口服常释剂型	0	
		582	苯甲酸雌二醇	注射剂	10	
		583	雌二醇	凝胶剂	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	584	结合雌激素	口服常释剂型	10	
		乙	585	尼尔雌醇	口服常释剂型	10	
		乙	586	普罗雌烯	阴道胶囊	10	
		乙	★(586)	普罗雌烯	阴道软胶囊	10	
		乙	★(586)	普罗雌烯	软膏剂	10	
		乙	587	替勃龙	口服常释剂型	10	
		乙	588	戊酸雌二醇	口服常释剂型	10	
XG03D	孕激素类						
		甲	589	黄体酮	注射剂	0	
		甲	590	甲地孕酮	口服常释剂型	0	
		甲	591	甲羟孕酮	口服常释剂型	0	
		乙	592	地屈孕酮	口服常释剂型	10	
		乙	★(589)	黄体酮	口服常释剂型	10	
		乙	★(589)	黄体酮	栓剂	10	
		乙	593	黄体酮注射液(Ⅱ)		10	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。
		乙	★(591)	甲羟孕酮	注射剂	10	
		乙	594	炔诺酮	口服常释剂型	10	
		乙	595	炔丙雌醇	口服常释剂型	10	
		乙	596	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	597	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	10	限多囊卵巢综合症。
XG03F	孕激素和雌激素的复方制剂						
		乙	598	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型	20	
		乙	599	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	口服常释剂型	10	
XG03G	促性腺激素和其他促排卵药						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	600	绒促性素	注射剂	0	
		乙	601	氟米芬	口服常释剂型	10	
		乙	602	尿促性素	注射剂	10	
XG03X	其他性激素和生殖系统调节药						
		乙	603	达那唑	口服常释剂型	20	
		乙	604	雷洛昔芬	口服常释剂型	10	
		乙	605	米非司酮 米非司酮II	口服常释剂型	20	限于子宫肌瘤患者或生育保险。
		乙	606	孕三烯酮	口服常释剂型	10	
XG04	泌尿系统药						
XG04B	泌尿系统药						
		甲	607	黄酮哌酯	口服常释剂型	0	
		乙	608	奥昔布宁	口服常释剂型	10	
		乙	★(608)	奥昔布宁	缓释控释剂型	10	
		乙	609	包醛氧淀粉	口服常释剂型	10	
		乙	★(609)	包醛氧淀粉	口服散剂	10	
		乙	610	非那吡啶	口服常释剂型	10	限膀胱镜检查使用。
		乙	611	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	20	
		乙	612	托特罗定	口服常释剂型	10	
		乙	★(612)	托特罗定	缓释控释剂型	10	
		乙	613	左卡尼汀	注射剂	10	
		乙	★(613)	左卡尼汀	口服液体剂	10	
		乙	614	索利那新	口服常释剂型	10	
		乙	615	米拉贝隆缓释片	口服常释剂型	10	
XG04C	良性前列腺肥大用药						
		甲	616	特拉唑嗪	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	首自付比例	备注
		乙	617	阿夫唑嗪	口服常释剂型	10	
		乙	★(617)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	10	
		乙	618	爱普列特	口服常释剂型	10	
		乙	619	非那雄胺	口服常释剂型	10	限前列腺增生。
		乙	620	普适泰	口服常释剂型	10	
		乙	621	赛洛多辛	口服常释剂型	20	
		乙	622	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	623	促皮质素	注射剂	0	
		乙	624	人生长激素(重组人生长激素)	注射剂	10	限生长激素缺乏症。
XH01B	垂体后叶激素类						
		甲	625	垂体后叶	注射剂	0	
		甲	626	去氨加压素	口服常释剂型	0	
		甲	★(626)	去氨加压素	注射剂	0	
		甲	627	缩宫素	注射剂	0	
		乙	628	卡贝缩宫素	注射剂	10	
		乙	629	去氨加压素口服溶液		20	
		乙	630	鞣酸加压素	注射剂	10	
		乙	★(627)	缩宫素	喷雾剂	20	
XH01C	下丘脑激素						
		乙	631	奥曲肽	注射剂	10	
		乙	632	生长抑素	注射剂	10	
		乙	633	注射用醋酸奥曲肽微球		20	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。
XH02	全身用皮质激素类						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	★(534)	地塞米松	口服常释剂型	0	
		甲	★(534)	地塞米松	注射剂	0	
		甲	★(534)	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	0	
		甲	★(534)	地塞米松磷酸钠	注射剂	0	
		甲	634	泼尼松	口服常释剂型	0	
		甲	★(530)	氢化可的松	口服常释剂型	0	
		甲	★(530)	氢化可的松	注射剂	0	
		甲	635	甲泼尼龙	口服常释剂型	0	
		乙	636	倍他米松	口服常释剂型	0	
		乙	★(636)	倍他米松	注射剂	10	
		乙	637	复方倍他米松	注射剂	20	
		乙	★(635)	甲泼尼龙	注射剂	10	
		乙	638	可的松	口服常释剂型	10	
		乙	639	泼尼松龙	口服常释剂型	0	
		乙	640	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	0	
		乙	★(540)	曲安奈德	注射剂	0	
		乙	641	曲安西龙	口服常释剂型	10	
XH03	甲状腺治疗用药						
XH03A	甲状腺制剂						
		甲	642	甲状腺片	口服常释剂型	0	
		甲	643	左甲状腺素	口服常释剂型	0	
XH03B	抗甲状腺制剂						
		甲	644	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	0	
		甲	645	甲巯咪唑	口服常释剂型	0	
XH04	胰腺激素类						
		乙	646	高血糖素	注射剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XH05		乙	647	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂	20	
	钙稳态药						
		乙	648	蛙降钙素	吸入剂	20	
		乙	★(648)	蛙降钙素	注射剂	20	
		乙	649	帕立骨化醇	注射剂	20	
		乙	650	西那卡塞	口服常释剂型	20	
		乙	651	依降钙素	注射剂	20	
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						
XJ01A	四环素类						
		甲	652	多西环素	口服常释剂型	0	
		乙	★(652)	多西环素	注射剂	20	限无法使用多西环素口服制剂的患者。
		乙	653	米诺环素	口服常释剂型	10	
		乙	654	替加环素	注射剂	20	
XJ01B	氯霉素类						
		甲	655	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	656	阿莫西林	口服常释剂型	0	
		甲	★(656)	阿莫西林	口服液体剂	0	
		甲	★(656)	阿莫西林	颗粒剂	0	
		甲	657	氨苄西林	注射剂	0	
		甲	658	哌拉西林	注射剂	0	
		乙	659	阿洛西林	注射剂	10	
		乙	660	美洛西林	注射剂	10	
XJ01CE	对β-内酰胺酶敏感的青霉素						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		661	苄星青霉素	注射剂	0	
		662	青霉素	注射剂	0	
		663	青霉素 V	口服常释剂型	0	
		★(663)	青霉素 V	颗粒剂	0	
		664	普鲁卡因青霉素	注射剂	10	
XJ01CF	对β-内酰胺酶耐受的青霉素					
		665	苯唑西林	口服常释剂型	0	
		★(665)	苯唑西林	注射剂	0	
		666	氯唑西林	注射剂	0	
XJ01CG	β-内酰胺酶抑制剂					
		667	舒巴坦	注射剂	10	
XJ01CR	青霉素类复方制剂,含β-内酰胺酶抑制剂					
		668	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	0	
		★(668)	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	0	
		★(668)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	0	
		★(668)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	0	
		669	氨苄西林舒巴坦	注射剂	0	
		670	哌拉西林舒巴坦	注射剂	10	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
		671	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	10	
		672	替卡西林克拉维酸	注射剂	10	
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药					
XJ01DB	第一代头孢菌素					
		673	头孢氨苄	口服常释剂型	0	
		★(673)	头孢氨苄	颗粒剂	0	
		674	头孢拉定	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	首自付比例	备注
		甲	675	头孢唑林	注射剂	0	
		乙	★(674)	头孢拉定	口服液体剂	10	
		乙	★(674)	头孢拉定	颗粒剂	10	
		乙	★(674)	头孢拉定	注射剂	10	
		乙	676	头孢硫脒	注射剂	20	限有明确药敏试验证据的患者。
		乙	677	头孢羟氨苄	口服常释剂型	10	
		乙	★(677)	头孢羟氨苄	颗粒剂	0	
		乙	678	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液		20	
XJ01DC	第二代头孢菌素						
		甲	679	头孢呋辛	注射剂	0	
		甲	★(679)	头孢呋辛酯	口服常释剂型	0	
		乙	680	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液		20	
		乙	681	头孢丙烯	口服常释剂型	10	
		乙	★(681)	头孢丙烯	口服液体剂	10	
		乙	★(681)	头孢丙烯	颗粒剂	10	
		乙	★(679)	头孢呋辛酯	口服液体剂	20	
		乙	★(679)	头孢呋辛酯	颗粒剂	20	
		乙	682	头孢克洛	口服常释剂型	0	
		乙	★(682)	头孢克洛	口服液体剂	20	
		乙	★(682)	头孢克洛	颗粒剂	0	
		乙	★(682)	头孢克洛 头孢克洛 II	缓释控释剂型	0	
		乙	683	头孢替安	注射剂	10	
		乙	684	头孢美唑	注射剂	10	
		乙	685	头孢西丁	注射剂	10	
		乙	★(685)	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液		20	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	头孢米诺	注射剂	10	
		乙	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液		20	
XJ01DD	第三代头孢菌素					
		甲	头孢曲松	注射剂	0	
		甲	头孢噻肟	注射剂	0	
		乙	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠		20	
		乙	拉氧头孢	注射剂	10	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
		乙	头孢地尼	口服常释剂型	10	
		乙	头孢克肟	口服常释剂型	10	
		乙★(693)	头孢克肟	口服液体制剂	10	
		乙★(693)	头孢克肟	颗粒剂	10	
		乙	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	10	
		乙	头孢他啶	注射剂	10	
		乙	头孢唑肟	注射剂	10	
		乙	注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液		20	
		乙	注射用头孢他啶阿维巴坦钠		20	
		乙	注射用头孢他啶/氯化钠注射液		20	
XJ01DE	第四代头孢菌素					
		乙	头孢吡肟	注射剂	10	
		乙	头孢匹罗	注射剂	10	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
XJ01DF	单环β-内酰胺类					
		乙	氨曲南	注射剂	10	
XJ01DH	碳青霉烯类					
		乙	厄他培南	注射剂	20	限头孢菌素耐药或重症感染患者。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	比阿培南	注射剂	10	
		乙	美罗培南	注射剂	10	
		乙	亚胺培南西司他丁	注射剂	10	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
XJ01DI	其他头孢菌素类和青霉素					
		乙	法罗培南	口服常释剂型	10	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
		乙	法罗培南	颗粒剂	20	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
		乙	小儿法罗培南钠颗粒		成人 100, 儿童 20	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。
XJ01E	磺胺类及甲氧苄啶					
XJ01EA	甲氧苄啶及其衍生物					
		乙	甲氧苄啶	口服常释剂型	10	
XJ01EC	中效磺胺类					
		甲	磺胺嘧啶	口服常释剂型	0	
		甲	磺胺嘧啶	注射剂	0	
		乙	磺胺嘧啶	口服液体剂	0	
XJ01EE	包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂					
		甲	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	0	
		甲	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	100	
		乙	复方磺胺甲噁唑	注射剂	0	
		乙	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	10	
		乙	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂	100	
		乙	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂	100	
XJ01F	大环内酯类,林可胺类和链阳菌素类					
XJ01FA	大环内酯类					
		甲	阿奇霉素	口服常释剂型	0	
		甲	阿奇霉素	颗粒剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	★(546)	红霉素	口服常释剂型	0	
		甲	★(546)	红霉素	注射剂	0	
		乙	★(714)	阿奇霉素	口服液体剂	0	
		乙	★(714)	阿奇霉素	注射剂	10	
		乙	715	琥乙红霉素	口服常释剂型	0	
		乙	★(715)	琥乙红霉素	颗粒剂	0	
		乙	716	环酯红霉素	口服液体剂	0	
		乙	717	克拉霉素	口服常释剂型	0	
		乙	★(717)	克拉霉素	颗粒剂	0	
		乙	718	罗红霉素	口服常释剂型	0	
		乙	★(718)	罗红霉素	颗粒剂	10	
XJ01FF	林可胺类						
		甲	★(550)	克林霉素	注射剂	0	
		甲	★(550)	克林霉素磷酸酯	注射剂	0	
		甲	★(550)	克林霉素	口服常释剂型	0	
		甲	★(550)	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型	0	
		甲	★(550)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	0	
		甲	719	林可霉素	注射剂	0	
		乙	★(550)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	0	
		乙	★(550)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	10	
		乙	★(719)	林可霉素	口服常释剂型	10	
XJ01G	氨基糖苷类抗菌药						
XJ01GA	链霉素类						
		甲	720	链霉素	注射剂	0	
XJ01GB	其他氨基糖苷类						
		甲	721	阿米卡星	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	722	庆大霉素	注射剂	0	
		乙	723	奈替米星	注射剂	10	
		乙	★(722)	庆大霉素	口服常释剂型	10	
		乙	724	妥布霉素	注射剂	10	
		乙	725	依替米星	注射剂	10	
		乙	726	异帕米星	注射剂	10	
XJ01M	喹诺酮类抗菌药						
XJ01MA	氟喹诺酮类						
		甲	★(518)	环丙沙星	口服常释剂型	0	
		甲	★(518)	环丙沙星	注射剂	0	
		甲	★(527)	诺氟沙星	口服常释剂型	0	
		甲	727	左氧氟沙星	口服常释剂型	0	
		甲	★(727)	左氧氟沙星	注射剂	0	
		乙	★(518)	环丙沙星葡萄糖	注射剂	0	
		乙	★(518)	环丙沙星氯化钠	注射剂	0	
		乙	728	吉米沙星	口服常释剂型	10	限二线用药。
		乙	729	莫西沙星	口服常释剂型	10	
		乙	★(729)	莫西沙星	注射剂	10	限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染。
		乙	★(729)	莫西沙星氯化钠	注射剂	10	
		乙	★(727)	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	0	
		乙	★(727)	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	0	
XJ01MB	其他喹诺酮类药						
		甲	730	吡哌酸	口服常释剂型	0	
		乙	731	西他沙星片		10	
		乙	732	苹果酸奈诺沙星胶囊		10	限二线用药。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XJ01X	其他抗菌药						
XJ01XA	糖肽类抗菌药						
		乙	733	去甲万古霉素	注射剂	0	限甲氧西林耐药阳性球菌感染;病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症。
		乙	734	替考拉宁	注射剂	10	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗。
		乙	735	万古霉素	注射剂	0	限甲氧西林耐药阳性球菌感染;病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症。
XJ01XB	多黏菌素类						
		乙	736	多黏菌素 B(多粘菌素)	注射剂	10	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗。
		乙	737	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠		20	
XJ01XC	甙类抗菌药						
		乙	★(519)	夫西地酸	注射剂	10	限甲氧西林耐药阳性球菌感染。
XJ01XD	咪唑衍生物						
	甲	★(560)		甲硝唑	口服常释剂型	0	
	甲	★(560)		甲硝唑	注射剂	0	
	甲	★(5)		替硝唑	口服常释剂型	0	
	乙	738		奥硝唑	口服常释剂型	10	
	乙	★(738)		奥硝唑	注射剂	20	
	乙	★(738)		奥硝唑氯化钠	注射剂	20	
	乙	★(738)		奥硝唑葡萄糖	注射剂	20	
	乙	★(560)		甲硝唑氯化钠	注射剂	0	
	乙	★(560)		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	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	★(5)	替硝唑葡萄糖	注射剂	0	
		乙	739	左奥硝唑氯化钠	注射剂	20	限二线用药。
		乙	740	吗啉硝唑氯化钠注射液		20	限二线用药。
XJ01XE	硝基咪唑衍生物						
		甲	741	呋喃妥因	口服常释剂型	0	
		甲	742	呋喃唑酮	口服常释剂型	0	
XJ01XX	其他抗菌药						
		甲	743	磷霉素	注射剂	0	
		甲	744	鱼腥草素	口服常释剂型	0	
		乙	745	达托霉素	注射剂	20	
		乙	746	大观霉素	注射剂	10	
		乙	747	大蒜素	口服常释剂型	10	
		乙	★(747)	大蒜素	注射剂	10	
		乙	748	硫酸黏菌素	注射剂	10	
		乙	749	利奈唑胺	口服常释剂型	20	
		乙	★(749)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	20	
		乙	★(743)	磷霉素	口服常释剂型	0	
		乙	750	磷霉素氨丁三醇	口服散剂	10	
		乙	★(750)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂	20	
		乙	751	磷酸特地唑胺片		20	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
		乙	752	黏菌素	口服常释剂型	10	
		乙	753	青霉素皮试剂	注射剂	0	
		乙	754	注射用磷酸特地唑胺		20	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
XJ02	全身用抗真菌药						
XJ02A	全身用抗真菌药						
XJ02AA	抗生素类						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	755	两性霉素 B	注射剂	0	
		乙	★(755)	两性霉素 B	脂质体注射剂	10	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素 B 的患者。
XJ02AC	三唑类衍生物						
		甲	756	氟康唑	口服常释剂型	0	
		乙	757	伏立康唑	口服常释剂型	10	
		乙	★(757)	伏立康唑	口服液体剂	20	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发生严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染。
		乙	★(757)	伏立康唑	注射剂	20	
		乙	★(756)	氟康唑	颗粒剂	0	
		乙	★(756)	氟康唑	注射剂	0	
		乙	★(756)	氟康唑氯化钠	注射剂	0	
		乙	★(756)	氟康唑葡萄糖	注射剂	0	
		乙	758	伊曲康唑	口服常释剂型	10	
		乙	★(758)	伊曲康唑	颗粒剂	20	
		乙	★(758)	伊曲康唑	口服液体剂	20	
		乙	★(758)	伊曲康唑	注射剂	10	
		乙	759	泊沙康唑口服混悬液		20	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。
		乙	760	泊沙康唑肠溶片		20	
		乙	761	泊沙康唑注射液		20	
		乙	762	注射用硫酸艾沙康唑		20	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。
XJ02AX	其他全身用抗真菌药						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	★(561)	制霉菌素	口服常释剂型	0	
		乙	763	氟胞嘧啶	口服常释剂型	10	
		乙	★(763)	氟胞嘧啶	注射剂	10	
		乙	764	卡泊芬净	注射剂	20	
		乙	765	米卡芬净	注射剂	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						
		甲	766	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	0	
		甲	★(766)	对氨基水杨酸钠	注射剂	0	
XJ04AB	抗生素类						
		甲	767	利福喷丁	口服常释剂型	0	
		甲	768	利福平	注射剂	0	
		甲	★(768)	利福平 利福平 II	口服常释剂型	0	
		乙	769	环丝氨酸	口服常释剂型	0	
		乙	770	卷曲霉素	注射剂	10	
		乙	771	利福布汀	口服常释剂型	20	
		乙	772	利福霉素	注射剂	0	
XJ04AC	酰胺类						
		甲	773	异烟肼	口服常释剂型	0	
		甲	★(773)	异烟肼	注射剂	0	
		乙	774	帕司烟肼(对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型	10	
XJ04AD	硫脲衍生物						
		乙	775	丙硫异烟胺	口服常释剂型	0	
XJ04AK	其他治疗结核病药						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	776	吡嗪酰胺	口服常释剂型	0	
		甲	777	乙胺丁醇	口服常释剂型	0	
		乙	778	富马酸贝达喹啉片		20	限耐多药结核患者。
		乙	779	德拉马尼片		20	限耐多药结核患者。
XJ04AM	治疗结核病的复方制剂						
		乙	780	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟 II	口服常释剂型	20	
		乙	781	乙胺利福异烟	口服常释剂型	20	
		乙	782	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型	10	
		乙	783	异福酰胺	口服常释剂型	10	
XJ04B	治疗麻风病药						
XJ04BA	治疗麻风病药						
		甲	784	氨苯砜	口服常释剂型	0	
		乙	785	氯法齐明	口服常释剂型	0	
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	★(516)	阿昔洛韦	口服常释剂型	0	
		甲	786	利巴韦林	口服常释剂型	0	
		乙	★(786)	利巴韦林	注射剂	10	
		乙	★(516)	阿昔洛韦	颗粒剂	10	
		乙	★(516)	阿昔洛韦	注射剂	10	
		乙	787	伐昔洛韦	口服常释剂型	10	
		乙	788	泛昔洛韦	口服常释剂型	10	
		乙	789	更昔洛韦	口服常释剂型	10	
		乙	★(789)	更昔洛韦	注射剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XJ05AC	环胺类		790	金刚乙胺	口服常释剂型	10	
			★(790)	金刚乙胺	口服液体剂	10	
			★(790)	金刚乙胺	颗粒剂	10	
XJ05AD	磷酸衍生物						
			791	膦甲酸钠	注射剂	10	
			★(791)	膦甲酸钠氯化钠	注射剂	10	
			★(791)	膦甲酸钠葡萄糖	注射剂	10	
XJ05AF	核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂						
			792	阿德福韦酯	口服常释剂型	10	
			793	恩曲他滨	口服常释剂型	10	限艾滋病病毒感染。
			794	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	0	
			795	恩替卡韦	口服常释剂型	10	
			796	拉米夫定	口服常释剂型	10	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙型肝炎阻断。
			797	齐多夫定	口服液体剂	20	限艾滋病病毒感染。
			★(797)	齐多夫定	注射剂	20	限艾滋病病毒感染。
			798	替比夫定	口服常释剂型	10	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙型肝炎阻断。
			799	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	20	
			800	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	20	
			801	恩替卡韦口服溶液		20	限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。
XJ05AG	非核苷逆转录酶抑制剂						
			802	利匹韦林	口服常释剂型	0	限艾滋病病毒感染。
XJ05AH	神经氨酸酶抑制剂						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	803	奥司他韦	口服常释剂型	10	
		乙	★(803)	奥司他韦	颗粒剂	20	
		乙	★(803)	磷酸奥司他韦干混悬剂		20	
		乙	804	帕拉米韦氯化钠	注射剂	20	
		乙	805	帕拉米韦注射液		20	
XJ05AR	艾滋病感染的抗病毒药物						
		甲	806	抗艾滋病用药		◇	
		乙	807	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	20	限艾滋病病毒感染。
		乙	808	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	20	限艾滋病病毒感染。
		乙	809	奈韦拉平齐多拉米双夫定片		20	限艾滋病病毒感染。
		乙	810	注射用艾博韦泰		20	限艾滋病病毒感染。
XJ05AX	其他抗病毒药						
		乙	811	阿比多尔	口服常释剂型	10	
		乙	812	来特莫韦片		20	限接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人和6个月及以上且体重 \geq 6kg的儿童受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
		乙	813	来特莫韦注射液		20	限接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人和6个月及以上且体重 \geq 6kg的儿童受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
		乙	814	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液		20	限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。
		乙	815	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)		10	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XJ06		乙	816	玛巴洛沙韦片		20	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。
XJ06A	免疫血清及免疫球蛋白						
				免疫血清			
		甲	817	白喉抗毒素	注射剂	0	
		甲	818	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	0	
		甲	819	抗狂犬病血清	注射剂	0	
		甲	820	抗蝮蛇毒血清	注射剂	0	
		甲	821	抗五步蛇毒血清	注射剂	0	
		甲	822	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	0	
		甲	823	抗银环蛇毒血清	注射剂	0	
		甲	824	破伤风抗毒素	注射剂	0	
		甲	825	肉毒抗毒素	注射剂	0	
		乙	826	A型肉毒毒素	注射剂	100	限工伤保险。
XJ06B	免疫球蛋白类						
XJ06BA				普通人免疫球蛋白			
		乙	827	静注人免疫球蛋白〔静注人免疫球蛋白(pH4)〕	注射剂	10	限原发性免疫球蛋白缺乏症;新生儿败血症;重型原发性免疫性血小板减少症;川崎病;全身型重症肌无力;急性格林巴利综合征。
		乙	828	人免疫球蛋白	注射剂	10	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗。
XJ06BB	特异性免疫球蛋白						
		乙	829	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	0	
		乙	830	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	0	
		乙	831	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XJ07	疫苗类	832	抗炭疽血清	注射剂	0	
		833	人用狂犬病疫苗(Vero 细胞)	注射剂	100	限工伤保险。
		★(833)	人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)	注射剂	100	限工伤保险。
		★(833)	人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)	注射剂	100	限工伤保险。
		★(833)	人用狂犬病疫苗(人二倍体细胞)	注射剂	100	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	氮芥类类似物					
		834	氮芥	注射剂	0	
		835	环磷酰胺	口服常释剂型	0	
		★(835)	环磷酰胺	注射剂	0	
		836	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	10	
		837	美法仑	口服常释剂型	10	
		838	硝卡芥	注射剂	10	
		839	异环磷酰胺	注射剂	10	
		840	苯达莫司汀	注射剂	10	
XL01AB	烷基磺酸盐					
		841	白消安	口服常释剂型	0	
		★(841)	白消安	注射剂	10	
XL01AD	亚硝基脲类					
		842	司莫司汀	口服常释剂型	0	
		843	福莫司汀	注射剂	10	
		844	卡莫司汀	注射剂	10	
		845	洛莫司汀	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XL01AX		乙	846	尼莫司汀	注射剂	10	
		其他烷化剂					
		甲	847	塞替派	注射剂	0	
		乙	848	达卡巴嗪	注射剂	10	
		乙	849	替莫唑胺	口服常释剂型	10	
		乙	★(849)	注射用替莫唑胺		20	
XL01B		抗代谢药					
XL01BA		叶酸类似物					
		甲	850	甲氨蝶呤	注射剂	0	
		乙	851	培美曲塞	注射剂	20	
		乙	852	雷替曲塞	注射剂	20	
XL01BB		嘌呤类似物					
		甲	853	巯嘌呤	口服常释剂型	0	
		乙	854	氟达拉滨	口服常释剂型	10	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的B细胞性慢性淋巴细胞白血病(CLL)患者。
		乙	★(854)	氟达拉滨	注射剂	10	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的B细胞性慢性淋巴细胞白血病(CLL)患者。
		乙	855	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	10	
XL01BC		嘧啶类似物					
		甲	856	阿糖胞苷	注射剂	0	
		甲	★(520)	氟尿嘧啶	口服常释剂型	0	
		甲	★(520)	氟尿嘧啶	注射剂	0	
		乙	857	地西他滨	注射剂	20	
		乙	★(520)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	20	
		乙	★(520)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	858	吉西他滨	注射剂	10	
		乙	859	卡莫氟	口服常释剂型	10	
		乙	860	卡培他滨	口服常释剂型	10	
		乙	861	曲氟尿苷替匹嘧啶片		20	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。
		乙	862	去氧氟尿苷	口服常释剂型	10	
		乙	863	替吉奥	口服常释剂型	20	
		乙	864	替加氟	栓剂	20	
		乙	★(864)	替加氟	注射剂	10	
		乙	★(864)	替加氟氯化钠	注射剂	10	
		乙	865	阿扎胞苷	注射剂	20	
XL01C	植物生物碱及其他天然药物						
XL01CA	长春花生物碱及其类似药						
		甲	866	长春新碱	注射剂	0	
		乙	867	长春地辛	注射剂	10	
		乙	868	长春瑞滨	口服常释剂型	10	
		乙	★(868)	长春瑞滨	注射剂	10	
XL01CB	鬼臼毒素衍生物						
		甲	869	依托泊苷	注射剂	0	
		乙	870	替尼泊苷	注射剂	10	
		乙	★(869)	依托泊苷	口服常释剂型	10	
XL01CD	紫杉烷类						
		甲	871	紫杉醇	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	872	多西他赛	注射剂	10	
	乙	★(871)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	20	
	乙	873	注射用紫杉醇脂质体		20	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。
XL01CE	拓扑异构酶 1(TOP1)抑制剂					
	乙	874	托泊替康	口服常释剂型	10	
	乙	★(874)	托泊替康	注射剂	10	
	乙	875	伊立替康	注射剂	10	
XL01CX	其它植物生物碱及天然药物					
	甲	876	高三尖杉酯碱	注射剂	0	
	甲	877	羟喜树碱	注射剂	0	
	乙	878	斑蝥酸钠维生素 B6	注射剂	10	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。
	乙	879	榄香烯	口服液体剂	30	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。
	乙	★(879)	榄香烯	注射剂	10	限癌性胸腹水患者。
	乙	880	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	20	
	乙	881	三尖杉酯碱	注射剂	10	
XL01D	细胞毒类抗生素及相关药物					
XL01DA	放线菌素类					
	甲	882	放线菌素 D	注射剂	0	
XL01DB	萘环类及相关药物					
	甲	883	多柔比星	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	884	柔红霉素	注射剂	0	
		乙	885	阿柔比星	注射剂	10	
		乙	886	吡柔比星	注射剂	10	
		乙	887	表柔比星	注射剂	10	
		乙	888	米托蒽醌	注射剂	10	
		乙	★(888)	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	10	
		乙	★(888)	米托蒽醌氯化钠	注射剂	10	
		乙	889	伊达比星	注射剂	20	
XL01DC	其他细胞毒类抗生素						
		甲	890	平阳霉素	注射剂	0	
		甲	891	丝裂霉素	注射剂	0	
		乙	892	博来霉素	注射剂	10	
XL01E	蛋白激酶抑制剂						
XL01EA	BCR-ABL 酪氨酸激酶抑制剂						
		乙	893	伊马替尼	口服常释剂型	10	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。
		乙	894	达沙替尼	口服常释剂型	10	
		乙	895	尼洛替尼胶囊		20	
XL01EB	表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂						
		乙	896	吉非替尼	口服常释剂型	10	
		乙	897	阿法替尼	口服常释剂型	20	
		乙	898	厄洛替尼	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	首自付比例	备注
	乙	899	达可替尼片		20	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。
	乙	900	甲磺酸奥希替尼片		20	限:1. 既往接受过手术切除治疗的IB-III A期存在表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗;2. 接受含铂化疗期间或之后未出现疾病进展,及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、不可切除(III期)非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的治疗;3. 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;4. 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突变阳性局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗;5. 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。
XL01ED	间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂					
	乙	901	塞瑞替尼胶囊		20	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。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	克唑替尼胶囊		20	局限型淋巴瘤激酶(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。
XL01EF	细胞周期蛋白依赖性激酶(CDK)抑制剂					
		乙	哌柏西利胶囊		20	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。
XL01EH	人表皮生长因子受体2(HER2)酪氨酸激酶抑制剂					
		乙	马来酸奈拉替尼片		20	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。
XL01EJ	Janus 相关激酶(JAK)抑制剂					
		乙	磷酸芦可替尼片		20	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。
XL01EK	血管内皮生长因子受体(VEGFR)酪氨酸激酶抑制剂					
		乙	阿昔替尼片		20	
XL01EL	Bruton 酪氨酸激酶(BTK)抑制剂					
		乙	伊布替尼胶囊		20	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。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XL01EX	其它蛋白酶抑制剂	908	舒尼替尼	口服常释剂型	20	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。 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切除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;4. 联合氟唑帕利用于新辅助、辅助或转移阶段接受过化疗治疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的人表皮生长因子受体(HER2)阴性转移性乳腺癌成年患者,激素受体(HR)阳性乳腺癌患者既往需接受过内分泌治疗或被认为不适合接受内分泌治疗。
		909	索拉非尼	口服常释剂型	20	
		910	培唑帕尼片		20	
		911	甲磺酸阿帕替尼片		20	
XL01F	单克隆抗体和抗体药物偶联物	912	甲磺酸仑伐替尼胶囊		20	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。
		913	瑞戈非尼片		20	
		914	利妥昔单抗	注射剂	20	
		915	曲妥珠单抗	注射剂	20	
		916	贝伐珠单抗	注射剂	20	
		917	尼妥珠单抗注射液		20	限:1. 与放疗联合治疗局部晚期鼻咽癌;2. 与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
			乙	918	帕妥珠单抗注射液		20	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。
XL01X	其他抗肿瘤药							
XL01XA	铂化合物							
		甲		919	卡铂	注射剂	0	
		甲		920	顺铂	注射剂	0	
		乙		921	奥沙利铂	注射剂	10	
		乙		922	洛铂	注射剂	20	
		乙		923	奈达铂	注射剂	10	
		乙		★(920)	顺铂氯化钠	注射剂	20	
		乙		★(921)	奥沙利铂甘露醇	注射剂	20	
XL01XG	蛋白酶体抑制剂							
		乙		924	硼替佐米	注射剂	20	
XL01XX	其他抗肿瘤药							
		甲		925	门冬酰胺酶	注射剂	0	
		甲		926	羟基脲	口服常释剂型	0	
		甲		★(547)	维 A 酸	口服常释剂型	0	
		乙		927	安吡啶	注射剂	10	
		乙		928	雌莫司汀	口服常释剂型	10	
		乙		929	重组人血管内皮抑制素注射液		20	限晚期非小细胞肺癌患者。
		乙		930	甘氨酸唑钠	注射剂	20	
		乙		931	六甲蜜胺	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	932	西达本胺片		20	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。
	乙	933	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	10	
	乙	★(933)	亚砷酸氯化钠	注射剂	20	
	乙	934	枸橼酸伊沙佐米胶囊		20	限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。
	乙	935	培门冬酶注射液		成人 100, 儿童 20	
	乙	936	奥拉帕利片		20	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; 5. 接受过新辅助或辅助化疗的携带有害或疑似有害胚系 BRCA 突变 (gBRCAm)、表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性早期高风险乳腺癌成人患者的辅助治疗。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
			937	甲磺酸艾立布林注射液		20	限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。
XL02	内分泌治疗用药						
XL02A	激素类及相关药物						
		乙	938	丙氨瑞林	注射剂	10	
		乙	939	戈那瑞林	注射剂	10	
		乙	940	亮丙瑞林	微球注射剂	10	
		乙	★(940)	亮丙瑞林	缓释微球注射剂	10	
		乙	941	曲普瑞林	注射剂	10	
XL02B	激素拮抗剂及相关药物						
		甲	942	他莫昔芬	口服常释剂型	0	
		乙	943	阿那曲唑	口服常释剂型	10	
		乙	944	阿帕他胺片		20	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。
		乙	945	比卡鲁胺	口服常释剂型	10	
		乙	946	氟他胺	口服常释剂型	10	
		乙	947	来曲唑	口服常释剂型	10	
		乙	948	托瑞米芬	口服常释剂型	10	
		乙	949	依西美坦	口服常释剂型	10	
		乙	950	阿比特龙	口服常释剂型	20	
		乙	951	氟维司群	注射剂	20	
		乙	952	恩扎卢胺软胶囊		20	
XL03	免疫兴奋剂						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XL03A	免疫兴奋剂						
XL03AA	集落刺激因子						
		乙	953	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	20	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
		乙	954	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	10	
		乙	★(954)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	10	
		乙	955	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	注射剂	10	
XL03AB	干扰素类						
		乙	956	聚乙二醇干扰素 $\alpha-2a$	注射剂	10	限丙肝、慢性活动性乙肝,连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月。
		乙	957	聚乙二醇干扰素 $\alpha-2b$	注射剂	10	限丙肝、慢性活动性乙肝,连续使用6个月无效时停药,连续使用不超过12个月。
		乙	958	人干扰素 $\alpha 1b$ (重组人干扰素 $\alpha-1b$)	注射剂	20	
		乙	959	人干扰素 $\alpha 2a$ (重组人干扰素 $\alpha-2a$)	注射剂	20	
		乙	960	人干扰素 $\alpha 2b$ (重组人干扰素 $\alpha-2b$)	注射剂	20	
		乙	★(960)	人干扰素 $\alpha 2b$ (重组人干扰素 $\alpha-2b$ (假单胞菌))	注射剂	20	
XL03AC	白介素类						
		乙	961	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	20	
		乙	★(961)	重组人白介素-11(I)	注射剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	★(961)	人白介素-11〔重组人白介素-11(酵母)〕	注射剂	20	
		乙	962	人白介素-2(重组人白介素-2)	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
		乙	★(962)	人白介素-2(I)〔重组人白介素-2(I)〕	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
		乙	★(962)	重组人白介素-2(125Ala)〔人白介素-2(125Ala)〕	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
		乙	★(962)	重组人白介素-2(125Ser)	注射剂	20	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
XL03AX	其他免疫增强剂						
		甲	963	肌苷	注射剂	0	
		乙	964	氨基酸	口服常释剂型	0	
		乙	965	草分枝杆菌 F. U. 36	注射剂	10	
		乙	966	鲨肝醇	口服常释剂型	0	
		乙	967	腺嘌呤(维生素 B4)	口服常释剂型	0	
		乙	968	胸腺法新	注射剂	100	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	969	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	10	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应。
		乙	★(969)	吗替麦考酚酯	口服液体剂	10	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应。
		乙	970	麦考酚钠	口服常释剂型	10	限器官移植后的抗排异反应。
		乙	971	抗人 T 细胞免疫球蛋白	注射剂	20	限:1. 器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗;2. 急性排斥反应的治疗。
		乙	972	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	20	限:1. 预防和治疗器官排异反应;2. 预防造血干细胞移植术后的急性和慢性移植物抗宿主病(GvHD);3. 治疗激素耐受的移植物抗宿主病(GvHD);4. 治疗再生障碍性贫血。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	抗人T细胞猪免疫球蛋白	注射剂	20	限:1. 器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗;2. 急性排斥反应的治疗;3. 重型再生障碍性贫血;4. 原发性血小板减少性紫癜。
		乙	阿普米司特片		20	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。
XL04AB		肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂				
		乙	重组人II型肿瘤坏死因子受体-1抗体融合蛋白	注射剂	20	
		乙	戈利木单抗	注射剂	20	限以下情况方可支付:1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者;2. 诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者。
		乙	阿达木单抗	注射剂	20	
		乙	注射用英夫利西单抗		20	
XL04AC		白介素抑制剂				
		乙	巴利昔单抗	注射剂	20	限器官移植的诱导治疗。
		乙	托珠单抗	注射剂	20	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。
		乙	乌司奴单抗注射液		20	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中重度斑块状银屑病者;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。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XL04AD	钙调磷酸酶抑制剂					
	甲	982	环孢素	口服常释剂型	0	
	甲	★(982)	环孢素	口服液体剂	0	
	甲	★(982)	环孢素	注射剂	0	
	乙	★(559)	他克莫司	口服常释剂型	10	
	乙	★(559)	他克莫司	缓释控释剂型	20	
XL04AE	鞘氨醇-1-磷酸(S1P)受体调节剂					
	乙	983	西尼莫德片		20	限成人复发型多发性硬化的患者。
	乙	984	盐酸芬戈莫德胶囊		20	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。
XL04AF	Janus 相关激酶(JAK)抑制剂					
	乙	985	巴瑞替尼片		20	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。
	乙	986	托法替布	口服常释剂型	20	
	乙	987	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					
	乙	988	西罗莫司	口服常释剂型	10	限器官移植后的抗排斥反应。
	乙	★(988)	西罗莫司	口服液体剂	10	限器官移植后的抗排斥反应。
	乙	989	西罗莫司凝胶		20	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。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	依维莫司片		20	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。
XL04AK			二氢乳清酸脱氢酶(DHODH)抑制剂			
		乙	来氟米特	口服常释剂型	10	
		乙	特立氟胺片		20	限常规治疗无效的多发性硬化症患者。
XL04AX			其他免疫抑制剂			
		甲	★(850) 甲氨蝶呤	口服常释剂型	0	
		甲	硫唑嘌呤	口服常释剂型	0	
		乙	吡非尼酮	口服常释剂型	20	限特发性肺纤维化。
		乙	咪唑立宾	口服常释剂型	10	限器官移植后的排异反应。
		乙	沙利度胺	口服常释剂型	10	
		乙	来那度胺	口服常释剂型	20	
		乙	富马酸二甲酯肠溶胶囊		20	限成人复发型多发性硬化(RMS)。
		乙	泊马度胺胶囊		20	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。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
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	1001	双氯芬酸	口服常释剂型	0	
		甲	★(1001)	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	1002	吲哚美辛	栓剂	0	
		乙	★(1001)	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	10	
		乙	★(1001)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	10	
		乙	★(1001)	双氯芬酸 双氯芬酸 II	栓剂	10	
		乙	1003	氨糖美辛	口服常释剂型	0	
		乙	1004	醋氯芬酸	口服常释剂型	10	
		乙	1005	舒林酸	口服常释剂型	10	
		乙	1006	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	20	
		乙	★(1002)	吲哚美辛	口服常释剂型	0	
		乙	★(1002)	吲哚美辛	缓释控释剂型	0	
XM01AC	昔康类						
		乙	1007	吡罗昔康	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	首自付 比例	备注
		乙	1008	氯诺昔康	注射剂	10	
		乙	1009	美洛昔康	口服常释剂型	10	
XM01AE	丙酸衍生物						
		甲	1010	布洛芬	口服常释剂型	0	
		甲	1011	小儿布洛芬	栓剂	100	
		乙	★(1010)	布洛芬	口服液体剂	0	
		乙	★(1010)	布洛芬	缓释控释剂型	0	
		乙	★(1010)	布洛芬	颗粒剂	0	
		乙	★(1010)	布洛芬	乳膏剂	10	
		乙	★(1010)	布洛芬	注射剂	10	
		乙	1012	氟比洛芬	贴膏剂	20	
		乙	★(1012)	氟比洛芬	巴布膏剂	10	
		乙	★(1012)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	20	
		乙	1013	氟比洛芬酯	注射剂	10	
		乙	1014	精氨酸布洛芬	颗粒剂	20	
		乙	1015	洛索洛芬	口服常释剂型	10	
		乙	★(1015)	洛索洛芬	贴剂	10	
		乙	★(1015)	洛索洛芬	贴膏剂	10	
		乙	1016	萘普生	口服常释剂型	0	
		乙	★(1016)	萘普生	缓释控释剂型	0	
		乙	1017	右旋布洛芬	口服液体剂	10	
XM01AH	昔布类						
		乙	1018	艾瑞昔布	口服常释剂型	20	
		乙	1019	帕瑞昔布	注射剂	10	
		乙	1020	塞来昔布	口服常释剂型	20	
		乙	1021	依托考昔	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注		
XM01AX	其他非甾体类抗炎和抗风湿药	甲	1022 蔡丁美酮	口服常释剂型	0			
		甲	1023 尼美舒利	口服常释剂型	0			
		乙	1024 艾拉莫德	口服常释剂型	20	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗。		
		乙	1025 氨基葡萄糖	口服常释剂型	20			
		乙	1026 白芍总苷	口服常释剂型	10			
		乙	1027 草乌甲素	口服常释剂型	10			
		乙	1028 青霉素	口服常释剂型	0			
XM01C	特异性抗风湿药	甲	1028 青霉素	口服常释剂型	0			
		乙	1029 汉防己甲素	口服常释剂型	10			
		乙	★(1029) 汉防己甲素	注射剂	20			
		乙	1030 双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	20			
		乙	1031 樟脑	软膏剂	10			
		乙	★(1031) 樟脑	酊剂	10			
		乙	1039 米库氯铵	注射剂	20			
XM02	关节和肌肉痛局部用药	甲	1032 阿曲库铵	注射剂	0			
		甲	1033 氯化琥珀胆碱	注射剂	0			
		甲	1034 维库溴铵	注射剂	0			
		乙	1035 巴氯芬	口服常释剂型	10			
		乙	1036 苯磺顺阿曲库铵	注射剂	10			
		乙	1037 复方氯唑沙宗	口服常释剂型	10			
		乙	★(1037) 氯唑沙宗	口服常释剂型	10			
		乙	1038 罗库溴铵	注射剂	10			
		乙	1039 米库氯铵	注射剂	20			
		XM03	肌肉松弛药	甲	1032 阿曲库铵	注射剂	0	
				甲	1033 氯化琥珀胆碱	注射剂	0	
				甲	1034 维库溴铵	注射剂	0	
				乙	1035 巴氯芬	口服常释剂型	10	
乙	1036 苯磺顺阿曲库铵			注射剂	10			
乙	1037 复方氯唑沙宗			口服常释剂型	10			

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XM04		乙	1040	哌库溴铵	注射剂	10	
		乙	1041	替扎尼定	口服常释剂型	10	
		乙	1042	乙哌立松	口服常释剂型	10	
		抗痛风药					
XM05	甲		1043	别嘌醇	口服常释剂型	0	
	甲		1044	秋水仙碱	口服常释剂型	0	
	乙		1045	苯溴马隆	口服常释剂型	0	
	乙		★(1043)	别嘌醇	缓释控释剂型	10	
	乙		1046	非布司他	口服常释剂型	20	
		治疗骨病的药物					
XM05B	乙		1047	阿仑膦酸	口服常释剂型	10	
	乙		1048	胆维丁	口服乳剂	10	
	乙		★(1048)	胆维丁	口服常释剂型	10	
	乙		1049	利塞膦酸	口服常释剂型	10	
	乙		1050	氯膦酸二钠	口服常释剂型	10	
	乙		★(1050)	氯膦酸二钠	注射剂	10	
	乙		1051	帕米膦酸二钠	注射剂	10	
	乙		★(1051)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	10	
	乙		1052	伊班膦酸	注射剂	20	
	乙		1053	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	30	
XM05B	乙		1054	唑来膦酸	注射剂	30	
		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		1055	地舒单抗注射液		20	
XM09		其他肌肉-骨骼系统疾病用药					
	乙		1056	玻璃酸钠	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XN	神经系统药物					
XN01	麻醉剂					
XN01A	全身麻醉剂					
XN01AB	卤代烃类					
	甲	1057	恩氟烷	液体剂	0	
	乙	1058	地氟烷	溶液剂	20	
	乙	1059	七氟烷	吸入用溶液剂	10	
	乙	★(1059)	七氟烷	吸入溶液剂	10	
XN01AH	阿片类麻醉药					
	甲	1060	芬太尼	注射剂	0	
	乙	1061	瑞芬太尼	注射剂	10	
	乙	1062	舒芬太尼	注射剂	10	
XN01AX	其他全身麻醉药					
	甲	1063	丙泊酚	注射剂	0	
	甲	1064	氯胺酮	注射剂	0	
	乙	1065	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	10	
	乙	1066	羟丁酸钠	注射剂	10	
	乙	1067	氧化亚氮	气体剂型	10	
	乙	1068	依托咪酯	注射剂	10	
	乙	★(1068)	依托咪酯中/长链脂肪乳注射液		10	
	乙	1069	盐酸艾司氯胺酮注射液		10	限于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。
XN01B	局部麻醉剂					
XN01BA	氨基苯甲酸酯类					
	甲	1070	丁卡因	注射剂	0	
	乙	★(1070)	丁卡因	凝胶剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XN01BB		乙	1071	氯普鲁卡因	注射剂	10	
		酰胺类					
		甲	1072	布比卡因	注射剂	0	
		乙	1073	布比卡因脂质体注射液		20	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;3.成人腓窝坐骨神经阻滞产生术后区域镇痛;4.成人收肌管阻滞产生术后区域镇痛。
		乙	1074	复方阿替卡因	注射剂	10	
		乙	★(342)	利多卡因	吸入剂	0	
		乙	★(342)	利多卡因	凝胶剂	0	
		乙	★(342)	利多卡因 利多卡因 I	胶浆剂	0	
		乙	1075	利多卡因凝胶贴膏		20	限带状疱疹患者。
		乙	1076	罗哌卡因	注射剂	10	
		乙	1077	左布比卡因	注射剂	10	
XN01BX		其他局部麻醉药					
		乙	1078	达克罗宁	胶浆剂	20	
		乙	1079	辣椒碱	软膏剂	10	
XN02		镇痛药					
XN02A		阿片类					
XN02AA		天然阿片碱					
		甲	1080	吗啡	口服常释剂型	0	
		甲	★(1080)	吗啡	缓释控释剂型	0	
		甲	★(1080)	吗啡	注射剂	0	
		乙	1081	氨酚待因 I 氨酚待因 II	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	首自付比例	备注
		乙	1082	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	10	
		乙	1083	可待因	注射剂	10	
		乙	1084	洛芬待因	口服常释剂型	10	
		乙	★(1084)	洛芬待因	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1080)	吗啡	口服液体剂	10	
		乙	★(1080)	吗啡	栓剂	10	
		乙	1085	纳美芬	注射剂	20	限急救抢救。
		乙	1086	羟考酮	口服常释剂型	10	
		乙	★(1086)	羟考酮	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1086)	羟考酮	注射剂	10	
		乙	1087	氢吗啡酮	注射剂	20	
		乙	1088	双氢可待因	口服常释剂型	10	
XN02AB	苯基哌啶衍生物						
		甲	1089	哌替啶	注射剂	0	
		乙	★(1060)	芬太尼	贴剂	10	
XN02AF	吗啡烷衍生物						
		乙	1090	布托啡诺	注射剂	10	
		乙	1091	纳布啡	注射剂	20	限复合麻醉。
XN02AX	其他阿片类药						
		乙	1092	氨酚曲马多	口服常释剂型	10	
		乙	1093	丁丙诺啡	透皮贴剂	20	
		乙	1094	曲马多	口服常释剂型	10	
		乙	★(1094)	曲马多	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1094)	曲马多 II	缓释控释剂型	10	
XN02B	其他解热镇痛药						
		乙	★(1094)	曲马多	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注	
XN02BA	水杨酸及其衍生物	乙 1095	复方阿司匹林	口服常释剂型	0		
		乙 1096	赖氨匹林	注射剂	0		
XN02BB	吡唑啉酮类	甲 1097	去痛片	口服常释剂型	0		
		乙 1098	安乃近	口服常释剂型	0		
		乙 1099	米格来宁	口服常释剂型	10		
		乙 ★(1099)	安替比林咖啡因片		10		
			氨基苯胺类				
XN02BE		甲 1100	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	0		
		甲 ★(1100)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	0		
		甲 1101	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	100		
		乙 1102	氨酚羟考酮	口服常释剂型	10		
		乙 ★(1100)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	10		
		乙 ★(1100)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	10		
		乙 ★(1100)	对乙酰氨基酚	栓剂	10		
		乙 1103	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	0		
			其他解热镇痛药				
		XN02BG		乙 1104	罗通定	口服常释剂型	0
乙 ★(1104)	罗通定			注射剂	0		
乙 1105	普瑞巴林			口服常释剂型	10		
乙 1106	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 1107	利扎曲普坦	口服常释剂型	10		
		乙 1108	舒马普坦	口服常释剂型	10		

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XN03		乙	1109	佐米曲普坦	口服常释剂型	10	
XN03.A	抗癫痫药						
XN03.AA	巴比妥类及衍生物						
		甲	1110	苯巴比妥	口服常释剂型	0	
		甲	★(1110)	苯巴比妥	注射剂	0	
		乙	1111	扑米酮	口服常释剂型	10	
XN03.AB	乙内酰胺类衍生物						
		甲	1112	苯妥英钠	口服常释剂型	0	
XN03.AE	苯二氮草衍生物						
		甲	1113	氯硝西泮	口服常释剂型	0	
		乙	★(1113)	氯硝西泮	注射剂	10	
XN03.AF	氨甲酰衍生物						
		甲	1114	卡马西平	口服常释剂型	0	
		甲	1115	奥卡西平	口服常释剂型	0	
		乙	★(1114)	卡马西平	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1115)	奥卡西平	口服液体剂	10	
XN03.AG	脂肪酸衍生物						
		甲	1116	丙戊酸钠	口服常释剂型	0	
		乙	1117	氨己烯酸口服溶液用散		成人 100, 儿童 20	限婴儿痉挛症。
		乙	★(1116)	丙戊酸钠	口服液体剂	10	
		乙	★(1116)	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1116)	丙戊酸钠	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	1118	丙戊酸镁	口服常释剂型	10	
		乙	★(1118)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	10	
XN03AX	其他抗癫痫药						
		乙	1119	加巴喷丁	口服常释剂型	10	
		乙	1120	拉莫三嗪	口服常释剂型	10	
		乙	1121	托吡酯	口服常释剂型	10	
		乙	1122	左乙拉西坦	口服常释剂型	10	
		乙	★(1122)	左乙拉西坦	口服液体剂	10	
		乙	★(1122)	左乙拉西坦	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1122)	左乙拉西坦	注射剂	20	
		乙	1123	拉考沙胺	口服常释剂型	10	
		乙	★(1123)	拉考沙胺口服溶液		20	
		乙	1124	拉考沙胺注射液		20	
		乙	1125	唑尼沙胺	口服常释剂型	10	
		乙	1126	吡仑帕奈片		10	
XN04	抗帕金森氏病药						
XN04A	抗胆碱能药						
		甲	1127	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	1128	多巴丝肼	口服常释剂型	0	
		甲	1129	左旋多巴	口服常释剂型	0	
		乙	1130	屈昔多巴	口服常释剂型	20	限二线用药。
		乙	1131	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	10	
		乙	1132	复方卡比多巴	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XN04BB	金刚烷衍生物	甲 1133	金刚烷胺	口服常释剂型	0	
		多巴胺激动剂				
XN04BC	乙	1134	吡贝地尔	缓释控释剂型	10	
	乙	1135	罗匹尼罗	口服常释剂型	20	限二线用药。
	乙	★(1135)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	10	限二线用药。
	乙	1136	普拉克索	缓释控释剂型	10	
	乙	★(1136)	普拉克索	口服常释剂型	10	
XN04BD	单胺氧化酶 B 抑制剂					
	乙	1137	司来吉兰	口服常释剂型	10	
	乙	1138	雷沙吉兰	口服常释剂型	10	
XN04BX	其他多巴胺能药					
	乙	1139	恩他卡朋	口服常释剂型	10	限二线用药。
			恩他卡朋双多巴			
	乙	1140	恩他卡朋双多巴 II	口服常释剂型	10	限二线用药。
			恩他卡朋双多巴 III			
		恩他卡朋双多巴 IV				
XN05	精神安定药					
XN05A	抗精神病药					
	吩噻嗪与脂肪族侧链					
XN05AA	甲	1141	氯丙嗪	口服常释剂型	0	
	甲	★(1141)	氯丙嗪	注射剂	0	
XN05AB	吩噻嗪与哌嗪结构					
	甲	1142	奋乃静	口服常释剂型	0	
	甲	★(1142)	奋乃静	注射剂	0	
	甲	1143	三氟拉嗪	口服常释剂型	0	
	乙	1144	氟奋乃静	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	首自付 比例	备注
		乙	★(1144)	氟奋乃静	注射剂	20	
		乙	1145	癸氟奋乃静	注射剂	20	
XN05.AC	含哌啶结构的吩噻嗪类						
		乙	1146	哌泊塞嗪	注射剂	20	
XN05.AD	丁酰苯衍生物						
		甲	1147	氟哌啶醇	口服常释剂型	0	
		甲	★(1147)	氟哌啶醇	注射剂	0	
		乙	1148	氟哌利多	注射剂	20	
XN05.AE	吡啶衍生物						
		乙	1149	齐拉西酮	口服常释剂型	10	
		乙	★(1149)	齐拉西酮	注射剂	20	
		乙	1150	盐酸鲁拉西酮片		10	
XN05.AF	噻吨衍生物						
		乙	1151	氯普噻吨	口服常释剂型	10	
		乙	★(1151)	氯普噻吨	注射剂	10	
XN05.AG	二苯丁基哌啶衍生物						
		甲	1152	五氟利多	口服常释剂型	0	
XN05.AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类						
		甲	1153	喹硫平	口服常释剂型	0	
		甲	1154	氯氮平	口服常释剂型	0	
		乙	1155	奥氮平	口服常释剂型	10	
		乙	★(1153)	喹硫平	缓释控释剂型	10	
		乙	★(1154)	氯氮平	口腔崩解片	10	
		乙	★(1155)	奥氮平	口腔崩解片	20	
		乙	1156	奥氮平口溶膜		20	
XN05.AL	苯甲酰胺类						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	1157	舒必利	口服常释剂型	0	
		甲	★(1157)	舒必利	注射剂	0	
		乙	1158	氨磺必利	口服常释剂型	20	
		乙	1159	氨磺必利口服溶液		20	
		乙	1160	硫必利	口服常释剂型	10	
		乙	★(1160)	硫必利	注射剂	10	
XN05AN				锂			
		甲	1161	碳酸锂	口服常释剂型	0	
		乙	★(1161)	碳酸锂	缓释控释剂型	10	
XN05AX				其他抗精神病药			
		甲	1162	阿立哌唑	口服常释剂型	0	
		甲	★(1162)	阿立哌唑	口腔崩解片	0	
		乙	1163	阿立哌唑口腔膜		20	
		乙	1164	丁苯那嗪片		20	限亨廷顿病相关的舞蹈症。
		乙	1165	利培酮	口服常释剂型	10	
		乙	★(1165)	利培酮	口服液体剂	10	
		乙	★(1165)	利培酮	口腔崩解片	10	
		乙	1166	帕利哌酮	缓释控释剂型	20	
		乙	★(1166)	帕利哌酮	注射剂	20	
		乙	1167	哌罗匹隆	口服常释剂型	20	
		乙	1168	布南色林片		10	
XN05B				抗焦虑药			
XN05BA				苯二氮草衍生物			
		甲	1169	阿普唑仑	口服常释剂型	0	
		甲	1170	地西洋	口服常释剂型	0	
		甲	★(1170)	地西洋	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	甲	1171	劳拉西泮	口服常释剂型	0	
	乙	1172	奥沙西泮	口服常释剂型	20	
	乙	1173	氯巴占片		10	限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。
XN05BB	二苯甲烷衍生物					
	甲	1174	羟嗪	口服常释剂型	0	
XN05BE	氮杂螺癸烷二酮衍生物					
	甲	1175	丁螺环酮	口服常释剂型	0	
	乙	1176	坦度螺酮	口服常释剂型	10	
XN05C	催眠药和镇静药					
XN05CA	巴比妥类的单方制剂					
	乙	1177	司可巴比妥	口服常释剂型	10	
	乙	1178	异戊巴比妥	注射剂	10	
XN05CC	醛类及其衍生物					
	乙	1179	水合氯醛灌肠剂		成人100, 儿童10	
XN05CD	苯二氮草衍生物					
	甲	1180	艾司唑仑	口服常释剂型	0	
	甲	1181	咪达唑仑	注射剂	0	
	乙	★(1181)	咪达唑仑	口服常释剂型	10	
	乙	1182	硝西泮	口服常释剂型	10	
XN05CF	苯二氮草类相关药物					
	乙	1183	右佐匹克隆	口服常释剂型	20	
	乙	1184	扎来普隆	口服常释剂型	10	
	乙	1185	佐匹克隆	口服常释剂型	10	
	乙	1186	唑吡坦	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XN05CM	其他催眠镇静剂					
	乙	1187	右美托咪定	注射剂	20	
	乙	1188	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂		20	限:1. 成人术前镇静/抗焦虑;2. 2-6岁儿童全麻手术前的镇静/抗焦虑。
	乙	1189	盐酸右美托咪定氯化钠注射液		20	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。
XN06	精神兴奋药					
XN06A	抗抑郁药					
XN06AA	非选择性单胺重摄取抑制剂					
	甲	1190	阿米替林	口服常释剂型	0	
	甲	1191	丙米嗪	口服常释剂型	0	
	甲	★(556)	多塞平	口服常释剂型	0	
	甲	1192	氯米帕明	口服常释剂型	0	
	甲	★(1192)	氯米帕明	注射剂	0	
	乙	1193	马普替林	口服常释剂型	10	
XN06AB	选择性5-羟色胺再摄取抑制剂					
	甲	1194	帕罗西汀	口服常释剂型	0	
	甲	1195	艾司西酞普兰	口服常释剂型	0	
	甲	1196	氟西汀	口服常释剂型	0	
	乙	1197	草酸艾司西酞普兰口服溶液		20	
	乙	1198	氟伏沙明	口服常释剂型	10	
	乙	1199	舍曲林	口服常释剂型	10	
	乙	1200	西酞普兰	口服常释剂型	10	
	乙	1201	盐酸氟西汀口服溶液		20	
	乙	★(1194)	帕罗西汀	肠溶缓释片	10	
XN06AX	其他抗抑郁药					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	1202	米氮平	口服常释剂型	0	
		甲	1203	文拉法辛	口服常释剂型	0	
		甲	★(1203)	文拉法辛	缓释控释剂型	0	
		乙	1204	阿戈美拉汀	口服常释剂型	10	
		乙	1205	度洛西汀	口服常释剂型	10	
		乙	1206	琥珀酸地文拉法辛缓释片		20	
		乙	1207	米安色林	口服常释剂型	10	
		乙	1208	米那普仑	口服常释剂型	10	
		乙	1209	曲唑酮	口服常释剂型	10	
		乙	1210	瑞波西汀	口服常释剂型	10	
		乙	1211	盐酸安非他酮缓释片(Ⅱ)		10	
XN06B	用于注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药						
		甲	1212	石杉碱甲	口服常释剂型	0	
		乙	1213	甲氯芬酯	口服常释剂型	10	
		乙	1214	咖啡因	注射剂	10	
		乙	1215	哌甲酯	口服常释剂型	10	
		乙	★(1215)	哌甲酯	缓释控释剂型	10	限由专科医生采用DSM-IV诊断标准作出明确诊断的患者。
		乙	★(1215)	哌甲酯	注射剂	20	
		乙	1216	托莫西汀	口服常释剂型	10	
XN06C	精神安定药和精神兴奋药的复方制剂						
		乙	1217	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	10	
XN06D	抗痴呆药						
		乙	1218	多奈哌齐	口服常释剂型	10	
		乙	★(1218)	多奈哌齐	口腔崩解片	10	限明确诊断的阿尔茨海默病。
		乙	1219	加兰他敏	口服常释剂型	10	限明确诊断的阿尔茨海默病。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	1220	卡巴拉汀	口服常释剂型	10	限明确诊断的阿尔茨海默病。
		乙	1221	美金刚	口服常释剂型	10	
		乙	★(1221)	美金刚	口服溶液剂	10	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆。
		乙	★(1221)	盐酸美金刚缓释胶囊		10	
		乙	1222	利斯的明	贴剂	20	限明确诊断的阿尔茨海默病。
		乙	★(1219)	加兰他敏	注射剂	10	
XN07	其他神经系统药物						
XN07A	拟副交感神经药						
		甲	1223	新斯的明	注射剂	0	
		甲	1224	溴吡斯的明	口服常释剂型	0	
		甲	1225	溴新斯的明	口服常释剂型	0	
XN07B	用于成瘾疾病的药物						
		乙	1226	美沙酮	口服常释剂型	10	
		乙	★(1226)	美沙酮	口服液体剂	10	
		乙	1227	纳曲酮	口服常释剂型	10	
XN07C	抗眩晕药						
		甲	1228	倍他司汀	口服常释剂型	0	
		甲	1229	地芬尼多	口服常释剂型	0	
		甲	1230	氟桂利嗪	口服常释剂型	0	
		乙	★(1228)	倍他司汀	注射剂	20	
XN07X	其他神经系统药物						
		乙	1231	胞磷胆碱	口服常释剂型	20	
		乙	★(1231)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	20	
		乙	★(1231)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	20	
		乙	★(1231)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	1232	吡拉西坦	注射剂	10	限脑外伤所致的脑功能障碍患者,支付不超过14天。
		乙	★(1232)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	10	
		乙	1233	谷维素	口服常释剂型	0	
		乙	1234	环轮宁	注射剂	20	
		乙	1235	利鲁唑	口服常释剂型	20	
		乙	1236	天麻素	口服常释剂型	10	
		乙	★(1236)	天麻素	注射剂	10	支付不超过14天。
		乙	1237	依达拉奉注射液		20	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
		乙	1238	依达拉奉氯化钠注射液		20	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
		乙	1239	氨吡啶缓释片		20	限多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。
XP	抗寄生虫药,杀虫药和驱虫药						
XP01	抗原虫药						
XP01B	抗疟药						
		甲	1240	伯氨喹	口服常释剂型	0	
		甲	1241	蒿甲醚	口服常释剂型	0	
		甲	1242	奎宁	口服常释剂型	0	
		甲	1243	氯喹	口服常释剂型	0	
		甲	★(1243)	氯喹	注射剂	0	
		甲	1244	青蒿素类药物			◇
		甲	1245	乙胺嘧啶	口服常释剂型	0	
		乙	1246	咯萘啶	口服常释剂型	10	
		乙	★(1246)	咯萘啶	注射剂	10	
		乙	1247	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	20	
		乙	★(1242)	奎宁	注射剂	20	
		乙	1248	羟氯喹	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XP01C	抗利什曼病和锥虫病药物	甲 1249	葡萄糖酸锑钠	注射剂	0	
XP02	抗蠕虫药					
XP02B	抗吸虫药	甲 1250	吡喹酮	口服常释剂型	0	
XP02C	抗线虫药					
		甲 1251	阿苯达唑	口服常释剂型	0	
		甲 1252	甲苯咪唑	口服常释剂型	0	
		乙 1253	哌嗪	口服常释剂型	10	
		乙 ★(1253)	哌嗪	锭剂	10	
		乙 1254	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂	10	
XP03	包括杀疥螨药、杀虫剂及驱虫剂的杀体外寄生虫药					
		乙 1255	克罗米通	软膏剂	10	
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 ★(350)	麻黄碱	滴鼻剂	0	
		乙 1256	羟甲唑啉	吸入剂	0	
		乙 ★(1256)	羟甲唑啉	滴鼻剂	0	
		乙 1257	赛洛唑啉	滴鼻剂	10	
XR01AB	不包括皮质激素的拟交感神经药复方制剂					
		乙 1258	呋麻	滴鼻剂	0	
XR01AC	不包括皮质激素的抗过敏药物					
		乙 1259	奥洛他定	口服常释剂型	10	
		乙 1260	盐酸奥洛他定颗粒		20	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
	乙	1261	氮草斯汀	吸入剂	10	
	乙	1262	色甘酸钠	滴鼻剂	20	
	乙	1263	左卡巴斯汀	吸入剂	10	
	乙	1264	色甘萘甲那敏	鼻用喷雾剂	10	
XR01AD	皮质激素类					
	甲	★(531)	倍氯米松	吸入剂	0	
	乙	1265	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	10	
	乙	1266	布地奈德	吸入剂	0	
	乙	1267	氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂		20	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。
	乙	★(541)	氟替卡松	吸入剂	10	
	乙	★(537)	糠酸莫米松	吸入剂	10	
	乙	★(540)	曲安奈德	吸入剂	10	
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物					
XR03A	吸入的肾上腺素能类药物					
	甲	1268	沙丁胺醇	吸入剂	0	
	乙	1269	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂	10	
	乙	1270	福莫特罗	吸入剂	10	
	乙	1271	沙美特罗	吸入剂	10	
	乙	1272	沙美特罗替卡松	吸入剂	10	
	乙	1273	盐酸丙卡特罗粉雾剂		10	
	乙	1274	盐酸丙卡特罗吸入溶液		10	
	乙	1275	特布他林	吸入剂	0	
	乙	1276	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液		10	

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注	
XR03B	治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物						
		甲	1277	异丙托溴铵	吸入剂	0	
		乙	1278	复方异丙托溴铵	吸入剂	10	
		乙	1279	噻托溴铵	吸入剂	10	
		乙	★(1262)	色甘酸钠	吸入剂	10	
XR03C	全身用肾上腺素类药						
		甲	1280	班布特罗	口服常释剂型	0	
		甲	★(1268)	沙丁胺醇	口服常释剂型	0	
		甲	★(1275)	特布他林	口服常释剂型	0	
		乙	★(1280)	班布特罗	口服液体剂	10	
		乙	★(1280)	班布特罗	颗粒剂	20	
		乙	1281	丙卡特罗	口服常释剂型	10	
		乙	★(1281)	丙卡特罗	口服液体剂	10	
		乙	★(1281)	丙卡特罗	颗粒剂	10	
		乙	1282	复方甲氧那明	口服常释剂型	0	
		乙	★(1268)	沙丁胺醇 沙丁胺醇Ⅱ	缓释控释剂型	0	
		乙	★(1268)	沙丁胺醇	注射剂	0	
		乙	★(1275)	特布他林	注射剂	0	
		乙	1283	茚达特罗	粉雾剂	10	限二线用药。
		XR03D	治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物				
XR03DA	黄嘌呤类						
		甲	1284	氨茶碱	口服常释剂型	0	
		甲	★(1284)	氨茶碱	缓释控释剂型	0	
		甲	★(1284)	氨茶碱	注射剂	0	
		甲	1285	茶碱 茶碱Ⅱ	缓释控释剂型	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	多索茶碱	口服常释剂型	0	
		乙	多索茶碱	注射剂	0	
		乙	二羟丙茶碱	口服常释剂型	0	
		乙	二羟丙茶碱	注射剂	0	
XR03DC	白三烯受体拮抗剂					
		乙	孟鲁司特	口服常释剂型	10	
		乙	孟鲁司特	咀嚼片	10	
		乙	孟鲁司特	颗粒剂	10	
XR03DX	其他阻塞性气管病系统用药					
		乙	注射用奥马珠单抗		20	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)介导确证证据; 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。
XR05	咳嗽和感冒制剂					
XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药					
		甲	氨溴索	口服常释剂型	0	
		甲	溴己新	口服常释剂型	0	
		甲	羧甲司坦	口服常释剂型	0	
		乙	氨溴索	口服液体剂	10	
		乙	桉柠蒎	口服常释剂型	10	
		乙	氨溴索	颗粒剂	0	
		乙	氨溴索	注射剂	0	
		乙	福多司坦	口服常释剂型	20	
		乙	羧甲司坦	口服液体剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		乙	★(1291)	溴己新	注射剂	0	
		乙	1295	吸入用盐酸氨溴索溶液		20	
		乙	1296	盐酸溴己新口服溶液		20	
		乙	1297	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	0	
		乙	★(1297)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	20	
		乙	★(1297)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	0	
		乙	★(1297)	乙酰半胱氨酸	泡腾片	20	
		乙	1298	福多司坦口服溶液		20	
XR05D	不含复方祛痰药的镇咳药						
		甲	★(1083)	可待因	口服常释剂型	0	
		甲	1299	喷托维林	口服常释剂型	0	
		乙	1300	二氧丙嗪	口服常释剂型	10	
		乙	1301	右美沙芬	口服常释剂型	10	
		乙	★(1301)	右美沙芬	口服液体剂	10	
		乙	★(1301)	右美沙芬	颗粒剂	10	
		乙	★(1301)	右美沙芬	缓释混悬剂	10	
XR05F	镇咳药与祛痰药的复方						
		甲	1302	复方甘草	口服常释剂型	0	
		甲	★(1302)	复方甘草	口服液体剂	0	
XR05X	其他感冒制剂						
		乙	1303	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂			◇
				氨酚伪麻胶囊		10	
				氨酚伪麻美芬胶囊		10	
				氨酚伪麻美芬片(II)		10	
				氨酚伪麻美芬片(II)/苯酚伪麻片		10	
				氨酚伪麻美芬片(III)		10	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
						氨酚伪麻那敏胶囊		10	
						氨酚伪麻美芬片Ⅲ/氨麻美敏片Ⅲ		10	
						氨酚伪麻那敏溶液		10	
						氨咖麻敏胶囊		10	
						氨咖愈敏溶液		10	
						氨麻美敏片		10	
						氨麻美敏片(Ⅱ)		10	
						氨麻美敏片(Ⅲ)		10	
						贝敏伪麻片		10	
						布洛伪麻分散片		10	
						布洛伪麻颗粒剂		10	
						布洛伪麻片		10	
						酚咖麻敏胶囊		10	
						酚咖片		10	
						酚麻美敏胶囊(氨麻美敏胶囊)		10	
						酚麻美敏片		10	
						复方氨酚美沙糖浆		10	
						复方氨酚那敏颗粒		10	
						复方氨酚葡萄糖片		10	
						复方酚咖伪麻胶囊		10	
						复方氢溴酸右美沙芬糖浆		10	
						复方锌布颗粒剂		10	
						复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊		10	
						复方愈创木酚磺酸钾口服溶液		10	
						复方愈酚喷托那敏糖浆		10	
						咖酚伪麻片		10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
					美酚伪麻片		10	
					美敏伪麻口服液		10	
					美愈伪麻胶囊		10	
					美愈伪麻口服溶液		10	
					喷托维林氯化铵片		10	
					喷托维林氯化铵糖浆		10	
					扑尔伪麻片		10	
					伪麻那敏胶囊		10	
					右美沙芬愈创甘油醚糖浆		10	
					愈创维林那敏片		10	
					愈酚喷托异丙嗦颗粒		10	
					愈酚维林片		10	
					愈酚伪麻片		10	
					愈美胶囊		10	
					愈美颗粒剂		10	
					愈美片		10	
XR06	全身用抗组胺药							
			甲	1304	苯海拉明	口服常释剂型	0	
			甲	★(1304)	苯海拉明	注射剂	0	
			甲	1305	氯苯那敏	口服常释剂型	0	
			甲	1306	氯雷他定	口服常释剂型	0	
			甲	1307	赛庚啶	口服常释剂型	0	
			甲	1308	异丙嗪	注射剂	0	
			甲	★(1308)	异丙嗪	口服常释剂型	0	
			甲	1309	小儿异丙嗪	口服常释剂型	100	
			乙	1310	阿伐斯汀	口服常释剂型	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	1311	贝他斯汀	口服常释剂型	10	
		乙	1312	茶苯海明	口服常释剂型	0	
		乙	1313	地氯雷他定	口服常释剂型	10	
		乙	★(1313)	地氯雷他定	口服液体剂	10	
		乙	★(1305)	氯苯那敏	注射剂	10	
		乙	★(1306)	氯雷他定	口服液体剂	0	
		乙	1314	咪唑斯汀	缓释控释剂型	10	
		乙	1315	曲普利啶	口服常释剂型	10	
		乙	1316	酮替芬	口服常释剂型	0	
		乙	★(1316)	酮替芬	吸入剂	10	
		乙	1317	西替利嗪	口服常释剂型	10	
		乙	★(1317)	西替利嗪	口服液体剂	10	
		乙	1318	依巴斯汀	口服常释剂型	10	
		乙	1319	依美斯汀	缓释控释剂型	10	限二线用药。
		乙	1320	左西替利嗪	口服常释剂型	10	
		乙	★(1320)	左西替利嗪	口服液体剂	10	
XR07	其他呼吸系统药物						
		甲	1321	贝美格	注射剂	0	
		甲	1322	洛贝林	注射剂	0	
		甲	1323	尼可刹米	注射剂	0	
		乙	1324	多沙普仑	注射剂	10	
		乙	1325	二甲弗林	注射剂	20	
		乙	1326	牛肺表面活性剂	注射剂	成人 100, 儿童 10	
		乙	1327	猪肺磷脂	注射剂	成人 100, 儿童 10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XS	感觉器官药物					
XS01	眼科用药					
XS01A	抗感染药					
		甲	阿昔洛韦	滴眼剂	0	
		甲	红霉素	眼膏剂	0	
		甲	金霉素	眼膏剂	0	
		甲	利巴韦林	滴眼剂	0	
		甲	利福平	滴眼剂	0	
		甲	氯霉素	滴眼剂	0	
		甲	羟苄唑	滴眼剂	0	
		甲	庆大霉素	滴眼剂	0	
		甲	左氧氟沙星	滴眼剂	0	
		乙	氟康唑	滴眼剂	0	
		乙	更昔洛韦	眼用凝胶剂	10	
		乙	环丙沙星	眼膏剂	10	
		乙	环丙沙星	滴眼剂	10	
		乙	磺胺醋酸钠	滴眼剂	0	
		乙	林可霉素	滴眼剂	20	
		乙	那他霉素	滴眼剂	10	
		乙	诺氟沙星	滴眼剂	10	
		乙	妥布霉素	眼膏剂	20	
		乙	妥布霉素	滴眼剂	20	
		乙	氧氟沙星	眼膏剂	0	
		乙	氧氟沙星	滴眼剂	0	
		乙	左氧氟沙星	眼用凝胶剂	0	
		乙	加替沙星	滴眼剂	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XS01B		乙	★(1332)	加替沙星	眼用凝胶剂	20	
		乙	★(729)	莫西沙星	滴眼剂	20	
		抗炎症					
		甲	★(534)	地塞米松	滴眼剂	0	
		甲	★(638)	可的松	眼膏剂	0	
		甲	★(638)	可的松	滴眼剂	0	
		乙	★(534)	地塞米松	植入剂	20	
		乙	1333	氟米龙	滴眼剂	10	
		乙	★(639)	泼尼松龙	滴眼剂	10	
		乙	1334	普拉洛芬	滴眼剂	10	
		乙	1335	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	10	
		乙	1336	双氯芬酸钠	滴眼剂	10	
	乙	1337	溴芬酸钠	滴眼剂	10	限眼部手术后炎症。	
	乙	★(1002)	吲哚美辛	滴眼剂	10		
XS01C	抗炎症与抗感染药的复方						
	乙	1338	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	10		
	乙	★(1338)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	10		
XS01E	抗青光眼制剂和缩瞳剂						
	甲	1339	毛果芸香碱	滴眼剂	0		
	甲	★(1339)	毛果芸香碱	注射剂	0		
	甲	1340	噻吗洛尔	滴眼剂	0		
	甲	1341	乙琥胺	口服常释剂型	0		
	乙	1342	贝美前列素	滴眼剂	10	限二线用药。	
	乙	1343	倍他洛尔	滴眼剂	10		
	乙	1344	布林佐胺	滴眼剂	10		
	乙	1345	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液		10	限二线用药。	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		乙	1346	布林佐胺溴莫尼定滴眼液		10	限二线用药。
		乙	1347	醋甲唑胺	口服常释剂型	10	
		乙	1348	卡替洛尔	滴眼剂	10	
		乙	1349	拉坦前列素	滴眼剂	10	限二线用药。
		乙	★(1339)	毛果芸香碱	口服常释剂型	10	
		乙	★(1339)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	10	
		乙	1350	曲伏前列素	滴眼剂	10	限二线用药。
		乙	1351	溴莫尼定	滴眼剂	10	
		乙	1352	左布诺洛尔	滴眼剂	10	
		乙	1353	他氟前列素滴眼液		10	
XS01F	散瞳药及睫状肌麻痹药						
		甲	★(37)	阿托品	眼膏剂	0	
		甲	1354	托吡卡胺	滴眼剂	0	
		乙	★(37)	阿托品	眼用凝胶剂	0	
		乙	1355	复方托吡卡胺	滴眼剂	10	
XS01G	减充血药及抗过敏药						
		乙	★(1259)	奥洛他定	滴眼剂	10	
		乙	★(1261)	氮草斯汀	滴眼剂	10	
		乙	★(1262)	色甘酸钠	滴眼剂	10	
		乙	★(1316)	酮替芬	滴眼剂	10	
		乙	★(1319)	依美斯汀	滴眼剂	10	
		乙	1356	吡嘧司特	滴眼剂	10	
XS01H	局部麻醉药						
		乙	1357	奥布卡因	滴眼剂	20	
XS01J	诊断用药						
		乙	1358	吡啶菁绿	注射剂	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XS01K		乙 手术辅助用药	1359	荧光素钠	注射剂	10	
XS01L		乙 眼血管病用药	★(1056)	玻璃酸钠	滴眼剂	10	
		乙	1360	阿柏西普眼内注射液		20	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、布西珠单抗的药品支数合并计算。
		乙	1361	康柏西普眼用注射液		20	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.继发性视网膜静脉阻塞(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、布西珠单抗的药品支数合并计算。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
						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。
		乙	雷珠单抗注射液		20	应同时符合以下条件:1.需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。
XS01X	其他眼科用药					
			普罗碘铵	注射剂	0	
			环孢素	滴眼剂	10	
			羟苯磺酸	口服常释剂型	10	
			他克莫司	滴眼剂	20	限有眼脸结膜巨大乳头增殖的患者。
			维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	20	限有 Sjogren's 综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者。
			牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	滴眼剂	10	
			重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	20	
			人表皮生长因子(LR截短型) 〔人表皮生长因子/重组人表皮生长因子(酵母)〕	滴眼剂	10	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者。
XS02	耳科用药					
			林可霉素	滴耳剂	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注
		甲	★(1331)	氧氟沙星	滴耳剂	0	
		乙	1366	洛美沙星	滴耳剂	10	
		乙	★(727)	左氧氟沙星	滴耳剂	10	
XS03	眼科和耳科制剂						
		乙	★(518)	环丙沙星	滴耳剂	10	
XV	其他						
XV01	肠内营养剂						
		乙	1367	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	10	
		乙	1368	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	10	
		乙	★(1368)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	10	
		乙	★(1368)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	10	
		乙	1369	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	10	
		乙	★(1369)	肠内营养剂(TPF)	乳剂	10	
		乙	1370	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	10	
		乙	★(1370)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	10	
		乙	1371	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	10	
		乙	1372	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	10	
		乙	1373	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	10	
		乙	1374	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	10	
		乙	1375	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	10	
		乙	1376	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂	10	
		乙	1377	肠内营养剂 II (TP)	口服混悬剂	10	
		乙	1378	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	10	
		乙	1379	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	10	
		乙	1380	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	10	
		乙	1381	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
XV02	其他营养剂						
			1382	多种微量元素 多种微量元素 I 多种微量元素 II	注射剂	10	限配合肠外营养用。
			1383	多种微量元素注射液(III)		20	限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。
			1384	辅酶 A	注射剂	10	限急救、抢救。
			1385	辅酶 Q10	注射剂	10	限急救、抢救。
			1386	复方 α -酮酸	口服常释剂型	10	
			1387	环磷酸腺苷	注射剂	20	
			★(311)	葡萄糖	口服散剂	10	
			1388	三磷酸腺苷	注射剂	20	限急救、抢救。
	XV03	其他治疗药物					
XV03A	其他治疗药物						
XV03AB	解毒药						
			1389	碘解磷定	注射剂	0	
			1390	二巯丙醇	注射剂	0	
			1391	二巯丙磺钠	注射剂	0	
			1392	二巯丁二钠	注射剂	0	
			1393	二巯丁二酸	口服常释剂型	0	
			1394	氟马西尼	注射剂	0	
			1395	硫代硫酸钠	注射剂	0	
			1396	氯解磷定	注射剂	0	
			1397	纳洛酮	注射剂	0	
			1398	烯丙吗啡	注射剂	0	
			1399	亚甲蓝	注射剂	0	
			1400	亚硝酸钠	注射剂	0	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	首自付比例	备注
		甲	1401	亚硝酸异戊酯	吸入剂	0	
		甲	1402	依地酸钙钠	注射剂	0	
		甲	1403	乙酰胺	注射剂	0	
		甲	1404	鱼精蛋白	注射剂	0	
		乙	1405	戊乙奎醚	注射剂	10	
		乙	★(1402)	依地酸钙钠	口服常释剂型	0	
		乙	1406	舒更葡糖钠注射液		20	
XV03AC	铁螯合剂						
		甲	1407	去铁胺	注射剂	0	
		乙	1408	地拉罗司	口服常释剂型	20	
XV03AE	高血钾和高磷血症治疗药						
		乙	1409	司维拉姆	口服常释剂型	10	
		乙	1410	碳酸镧	咀嚼片	10	
XV03AF	抗肿瘤治疗用解毒药						
		甲	1411	亚叶酸钙	口服常释剂型	0	
		甲	★(1411)	亚叶酸钙	注射剂	0	
		甲	★(1411)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	0	
		乙	1412	美司钠(美司那)	注射剂	0	
		乙	1413	右丙亚胺(右雷佐生)	注射剂	20	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。
XV04	诊断用药						
XV04C	其他诊断试剂						
		甲	1414	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂	0	
		甲	1415	旧结核菌素	注射剂	0	
		乙	1416	吸入用氯醋甲胆碱		20	
XV08	造影剂						

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	首自付 比例	备注		
XV08A	碘化 X 射线造影剂	甲	碘比醇	注射剂	0			
		甲	碘佛醇	注射剂	0			
		甲	碘海醇	注射剂	0			
		甲	碘化油	注射剂	0			
		甲	碘帕醇	注射剂	0			
		甲	碘普罗胺	注射剂	0			
		甲	泛影葡胺	注射剂	0			
		乙	罂粟乙碘油	注射剂	30			
		乙	碘克沙醇	注射剂	10			
		乙	碘美普尔	注射剂	20			
XV08B	非碘化 X 射线造影剂	乙	泛影酸钠	注射剂	20			
		乙	复方泛影葡胺	注射剂	0			
		甲	硫酸钡	口服液体剂	0			
		甲	硫酸钡 I 型					
		甲	硫酸钡 II 型					
		乙	★(1429) 硫酸钡 I 型	灌肠剂	0			
		XV08C	磁共振成像造影剂	甲	钆双胺	注射剂	0	
				乙	钆贝葡胺	注射剂	10	
乙	钆喷酸葡胺			注射剂	10			
乙	钆特酸葡胺			注射剂	10			
乙	钆特醇注射液			注射剂	10			
乙	钆布醇注射液			注射剂	10			
XV08D	超声造影剂			乙	六氟化硫微泡	注射剂	30	

中成药部分

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
ZA	内科用药				
ZA01	解表剂				
ZA01A	辛温解表剂				
	甲	1	九味羌活丸(颗粒)	0	
	甲	2	正柴胡饮颗粒	0	
	甲	3	小儿清热感冒片	100	
	甲	4	感冒清热颗粒(片、胶囊)	0	
	乙	5	感冒疏风丸(片、胶囊、颗粒)	10	
	乙	6	葛根汤片(颗粒、合剂)	10	
	乙	7	桂枝颗粒	10	
	乙	8	荆防颗粒(合剂)	0	
	乙	★(1)	九味羌活片(口服液)	0	
	乙	9	麻黄止咳丸(胶囊)	0	
	乙	10	小儿至宝丸	100	
	乙	★(2)	正柴胡饮胶囊(合剂)	0	
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	100	
	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	首自付 比例	备注
		乙	★(11)	柴胡口服液(滴丸)	0	
		乙	18	柴黄片(颗粒)	10	
		乙	19	柴银颗粒(口服液)	10	
		乙	20	儿感退热宁颗粒(口服液)	100	
		乙	21	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	22	复方芩兰口服液	10	
		乙	23	芬香清解口服液	10	
		乙	24	疏清颗粒	10	
		乙	25	桑菊感冒丸(片、颗粒)	10	
		乙	★(14)	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)	0	限二级及以上医疗机构。
		乙	26	维C银翘片(颗粒)	0	
		乙	27	五粒回春丸	10	
		乙	28	小儿感冒舒颗粒	100	
		乙	29	小儿感冒颗粒	100	
		乙	30	小儿感冒退热糖浆	100	
		乙	31	小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)	100	
		乙	32	小儿退热合剂(口服液)	100	
		乙	33	小儿保安丸	100	
		乙	★(15)	银翘解毒液(合剂、软胶囊)	10	
		乙	34	山蜡梅叶颗粒	10	
		乙	35	柴芩清宁胶囊	10	
ZA01C	表里双解剂					
		甲	36	防风通圣丸(颗粒)	0	
		甲	37	小柴胡片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	38	柴石退热颗粒	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		乙	39	九味双解口服液	10	
		乙	40	小柴胡汤丸	10	
		乙	41	小儿柴桂退热颗粒(口服液)	100	
		乙	42	小儿豉翘清热颗粒	成人 100, 儿童 10	
		乙	43	小儿双清颗粒	100	
		乙	44	小儿双解止泻颗粒	100	
		乙	45	玉枢散	10	
ZA01D	扶正解表剂					
		甲	46	玉屏风颗粒	0	
		乙	47	表虚感冒颗粒	10	
		乙	48	参苏丸(片、胶囊)	0	
		乙	★(46)	玉屏风胶囊	10	
ZA02	祛暑剂					
ZA02A	解表祛暑剂					
		甲	49	保济丸(口服液)	0	
		甲	50	藿香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	0	
		乙	51	复方香薷水	10	
ZA02B	清热祛暑剂					
		甲	52	十滴水	0	
		乙	53	甘露消毒丸	10	
		乙	54	三仁合剂	10	
		乙	55	小儿暑感宁糖浆	100	
ZA02C	健胃祛暑剂					
		乙	56	避瘟散	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA03			57	六合定中丸	0	
		乙		紫金錠(散)	10	
	泻下剂					
ZA03A			泻火通便剂			
		甲	59	三黄片(胶囊)	0	
		乙	60	大黄通便片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	61	降脂通便胶囊	10	
		乙	★(59)	三黄膏(丸)	10	
		乙	62	通便灵胶囊	0	
		乙	63	通便宁片	20	
		乙	64	新复方芦荟胶囊	20	
ZA03B			润肠通便剂			
		甲	65	麻仁润肠丸(软胶囊)	0	
		乙	66	蓖麻油	0	
		乙	67	通便片(胶囊)	10	
		乙	68	苁蓉通便口服液	10	
		乙	69	麻仁丸(胶囊、软胶囊)	0	
		乙	70	麻仁滋脾丸	0	
		乙	71	芪蓉润肠口服液	10	
		乙	72	养阴通便胶囊	10	
		乙	73	益气通便颗粒	10	
ZA03C			除满通便剂			
		乙	74	厚朴排气合剂	20	
ZA04			清热剂			
ZA04A			清热泻火剂			
		甲	75	黄连上清丸(片、胶囊、颗粒)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	76	牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊)	0	
		甲	77	牛黄上清丸(片、胶囊)	0	
		乙	78	当归龙荟丸(片、胶囊)	10	
		乙	79	牛黄清火丸	10	
		乙	80	牛黄清胃丸	10	
		乙	81	牛黄至宝丸	10	
		乙	82	清宁丸	10	
		乙	83	清胃止痛微丸	10	
		乙	84	上清丸(片、胶囊)	10	
		乙	85	熊胆舒肝利胆胶囊	10	
		乙	86	小儿导赤片	100	
		乙	87	一清片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	88	黄芩花口服液	10	
ZA04B	清热解毒剂					
		甲	89	板蓝根颗粒	0	
		甲	90	穿心莲片(胶囊)	0	
		甲	91	清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊)	0	
		甲	★(91)	清开灵注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		甲	92	清热解毒片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	93	小儿化毒散(胶囊)	100	
		甲	94	金叶败毒颗粒	0	
		甲	95	新癍片	0	
		甲	96	新清宁片	0	
		乙	★(89)	板蓝根片(口服液)	10	
		乙	97	穿心莲内酯胶囊(滴丸)	10	
		乙	98	胆木浸膏片(糖浆)	10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
				99	冬凌草片(胶囊)	0	
				100	复方板蓝根颗粒	10	
				101	复方双花片(颗粒、口服液)	10	
				102	复方银花解毒颗粒	10	
				103	桂黄清热颗粒	10	
				104	桂林西瓜霜	0	
				105	健儿清解液	100	
				106	解毒活血栓	10	
				107	金莲花片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	10	
				108	金莲清热胶囊(颗粒)	10	
				109	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	10	
				110	四季抗病毒合剂	10	
				111	抗骨髓炎片	10	
				112	蓝芩颗粒	10	
				113	六味丁香片	10	
				114	千喜胶囊	10	
				★(92)	清热解毒口服液	10	
				115	清热散结片(胶囊)	10	
				116	清瘟解毒丸(片)	0	
				117	热毒宁注射液	10	限二级及以上医疗机构。
				118	热炎宁合剂	10	
				119	万应胶囊	10	
				120	喜炎平注射液	10	限二级及以上医疗机构。
				121	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	10	
				★(96)	新清宁胶囊	0	
				122	炎宁糖浆	10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
		123	银蒲解毒片	20	
	乙	124	玉叶解毒颗粒	10	
	乙	125	肿节风片(胶囊、颗粒)	10	
	乙	★(125)	肿节风注射液	10	限二级及以上医疗机构
	乙	126	蛇伤解毒片	10	
	乙	127	重楼解毒酊	10	
	乙	128	小儿清热宁颗粒	成人100, 儿童10	
ZA04C	清脏腑热剂				
ZA04CA	清热理肺剂				
	甲	129	连花清瘟片(胶囊、颗粒)	0	
	甲	130	银黄片(胶囊、颗粒)	0	
	乙	131	黛蛤散	10	
	乙	132	清肺抑火丸(片、胶囊)	0	
	乙	133	痰热清注射液	10	限二级及以上医疗机构。
	乙	134	小儿清热利肺口服液	100	
	乙	135	儿童清肺口服液	100	
	乙	★(130)	银黄丸(口服液)	10	
	乙	136	鱼腥草注射液	0	限二级及以上医疗机构。
ZA04CB	清肝解毒剂				
	甲	137	护肝片(胶囊、颗粒)	0	
	甲	138	益肝灵片(胶囊)	0	
	甲	139	五灵胶囊	0	
	乙	140	安络化纤丸	20	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。
	乙	141	复方益肝灵片(胶囊)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注	
		乙	142	肝爽颗粒	20		
		乙	143	肝苏片(胶囊、颗粒)	10		
		乙	144	护肝宁丸(片、胶囊)	10		
		乙	★(137)	护肝丸	20		
		乙	145	利肝隆片(胶囊、颗粒)	10		
		乙	146	双虎清肝颗粒	10		
		乙	147	五酯丸(片、胶囊、颗粒)	10		
		乙	148	乙肝健片	10		
		乙	149	乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒)	10		
		乙	150	茵莲清肝颗粒(合剂)	20		
		乙	151	健肝乐颗粒	20		
		乙	152	猪苓多糖胶囊	10		
ZA04CC			清肝胆湿热剂				
		甲	153	龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒)	0		
		甲	154	茵栀黄颗粒(口服液)	0		
		甲	★(154)	茵栀黄注射液	0	限二级及以上医疗机构。	
		乙	155	八宝丹、八宝丹胶囊	10		
		乙	156	参芪肝康片(胶囊)	10		
		乙	157	垂盆草片(颗粒)	10		
		乙	158	大黄利胆片(胶囊)	10		
		乙	159	胆胃康胶囊	20		
		乙	160	当飞利肝宁片(胶囊)	10		
		乙	161	肝泰舒胶囊	10		
		乙	162	鸡骨草胶囊	10		
		乙	163	金黄利胆胶囊	10		
		乙	164	苦黄颗粒	10		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	★(164)	苦黄注射液	10	限二级及以上医疗机构。
		乙	165	利胆片	10	
		乙	166	利胆止痛胶囊	10	
		乙	167	舒胆片(胶囊)	10	
		乙	168	舒肝宁注射液	20	限肝炎患者。
		乙	169	胰胆舒胶囊(颗粒)	20	
		乙	170	乙肝宁片(颗粒)	10	
		乙	171	茵陈五苓丸	0	
		乙	172	茵芪肝复颗粒	10	
		乙	★(154)	茵栀黄片(胶囊)	10	
		乙	173	茵陈退黄胶囊	10	
ZA04CD			清利肠胃湿热剂			
		甲	174	小儿泻速停颗粒	100	
		甲	175	复方黄连素片	0	
		甲	176	香连丸(片、胶囊)	0	
		甲	177	克痢痧胶囊	0	
		乙	178	苍苓止泻口服液	10	
		乙	179	肠胃舒胶囊	20	
		乙	180	肠炎宁片(颗粒)	10	
		乙	181	达立通颗粒	10	
		乙	182	儿泻停颗粒	100	
		乙	183	枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂)	10	
		乙	184	葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液)	0	
		乙	185	黄厚止泻滴丸	10	
		乙	186	六味香连胶囊	0	
		乙	187	双苓止泻口服液	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		乙	188	五味苦参肠溶胶囊	10	
		乙	189	香连化滞丸(片)	0	
		乙	190	小儿肠胃康颗粒	100	
		乙	191	泻停胶囊	10	
		乙	192	虎地肠溶胶囊	10	
		乙	193	连番止泻胶囊	10	
ZA04D	清热镇惊剂					
		乙	194	新雪片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	195	小儿珠珀散(珠珀猴枣散)	成人100, 儿童10	
		乙	196	抱龙丸	10	
		乙	197	清热定惊散	10	
ZA05	温里剂					
ZA05A	温中散寒剂					
		甲	198	附子理中丸(片)	0	
		甲	199	理中丸	0	
		甲	200	海桂胶囊	0	
		乙	201	儿泻康贴膜	100	
		乙	202	复方胃痛胶囊	10	
		乙	203	桂附理中丸	0	
		乙	204	黄芪建中丸	10	
		乙	★(199)	理中片	10	
		乙	205	良附丸(滴丸)	0	
		乙	206	温胃舒片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	207	乌梅丸	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
		208	小儿腹泻贴	100	
		209	小建中片(胶囊、颗粒)	10	
		210	虚寒胃痛颗粒	0	
		211	纯阳正气丸	10	
		212	济生橘核丸	10	
ZA05B	温中除湿剂				
		213	香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		214	香砂平胃丸(散、颗粒)	0	
		215	香砂理中丸	10	
		★(213)	香砂养胃软胶囊	0	
ZA05C	回阳救逆剂				
		216	参附注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		217	四逆汤	0	
		218	四逆散(颗粒)	0	
ZA06	化痰、止咳、平喘剂				
ZA06A	温化寒痰剂				
		219	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		220	小青龙胶囊(颗粒)	0	
		221	保宁半夏颗粒	10	
		222	二陈丸	0	
		223	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)	0	
		★(219)	通宣理肺口服液	0	
		224	杏苏止咳颗粒(糖浆、口服液)	10	
		225	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	0	
ZA06B	理肺止咳剂				
ZA06BA	补肺止咳剂				

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
			226	白百抗癆颗粒	20	
		乙	227	利肺片	10	
		乙	228	杏仁止咳颗粒	10	
ZA06BB		祛痰止咳剂				
		甲	229	祛痰止咳颗粒	0	
		甲	230	蛇胆陈皮散(片、胶囊)	0	
		甲	231	消咳喘片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	232	强力枇杷膏(蜜炼)	0	
		甲	233	强力枇杷露(胶囊、颗粒)	0	
		乙	234	金荞麦片(胶囊)	10	
		乙	235	克咳片(胶囊)	0	
		乙	236	祛痰灵口服液	0	
		乙	★(229)	祛痰止咳胶囊	0	
		乙	★(230)	蛇胆陈皮液(口服液)	10	
		乙	★(231)	消咳喘糖浆	0	
		乙	237	宣肺止嗽合剂	0	
		乙	238	止咳丸(片、胶囊)	0	
		乙	239	治咳川贝枇杷露(滴丸)	10	
		乙	240	标准桃金娘油肠溶胶囊	10	
		乙	241	小儿哮喘颗粒	100	
ZA06BC		宣肺止咳剂				
		甲	242	清宣止咳颗粒	0	
		甲	243	急支颗粒	0	
		乙	★(243)	急支糖浆	0	
		乙	244	苏黄止咳胶囊	20	
		乙	245	小儿宣肺止咳颗粒	100	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA06C		乙	246	连花清咳片	10	
ZA06CA		清热化痰剂				
		清热化痰止咳				
		甲	247	肺力咳胶囊(合剂)	0	
		甲	248	橘红丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	249	蛇胆川贝液	0	
		甲	250	破肺宁片	0	
		乙	251	百蕊颗粒	10	
		乙	252	川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆)	10	
		乙	253	复方鲜竹沥液	20	
		乙	254	金振口服液	10	
		乙	255	牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸)	10	
		乙	256	枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊)	0	
		乙	257	芩暴红止咳颗粒(口服液)	10	
		乙	258	清肺消炎丸	10	
		乙	259	清气化痰丸	0	
		乙	260	蛇胆川贝枇杷膏	10	
		乙	★(249)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	10	
		乙	261	石椒草咳嗽颗粒	10	
		乙	262	小儿肺热清颗粒	100	
		乙	263	小儿咳喘灵颗粒(口服液、合剂)	100	
		乙	264	止咳橘红丸(胶囊、颗粒)	0	
		乙	265	小儿咳嗽宁糖浆	100	
		乙	266	小儿清热宣肺贴膏	成人 100, 儿童 10	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
		267	麻苈消咳颗粒	10	
		268	射麻口服液	10	
ZA06CB	清热化痰平喘				
		269	清咳平喘颗粒	10	
		270	小儿肺热咳嗽颗粒(口服液)	100	
		271	小儿热咳口服液	100	
		272	止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)	10	
		273	麻杏宣肺颗粒	10	
		274	小儿麻甘颗粒	100	
ZA06CC	清热化痰止惊				
		275	小儿金丹(小儿金丹片)	100	
ZA06D	润肺化痰剂				
		276	二母宁嗽丸(片、颗粒)	0	
		277	养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆)	0	
		278	润肺膏	0	
		279	蜜炼川贝枇杷膏	10	
		280	小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)	100	
ZA06E	平喘剂				
		281	桂龙咳喘宁片(胶囊)	0	
		282	蛤蚧定喘丸	0	
		283	海珠喘息定片	0	
		284	喘可治注射液	10	限二级及以上医疗机构的支气管哮喘患者。
		285	丹葶肺心颗粒	10	
		286	定喘膏	10	
		287	复方川贝精片(胶囊)	10	
		288	固本咳喘片(胶囊、颗粒)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	289	固肾定喘丸	0	
		乙	★(281)	桂龙咳喘宁颗粒	0	
		乙	★(282)	蛤蚧定喘胶囊	0	
		乙	290	黑锡丹	0	
		乙	291	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	10	
		乙	292	咳喘顺丸	10	
		乙	293	苓桂咳喘宁胶囊	10	
		乙	294	三拗片	20	
		乙	295	苏子降气丸	0	
		乙	296	小儿定喘口服液	100	
		乙	297	小儿肺咳颗粒	100	
		乙	298	哮喘丸	10	
		乙	299	止喘灵口服液	10	
		乙	★(299)	止喘灵注射液	10	限二级及以上医疗机构。
		乙	300	丹龙口服液	10	
ZA06F	消积化痰					
		甲	301	小儿消积止咳口服液	100	
		乙	★(301)	小儿消积止咳颗粒	100	
ZA07	开窍剂					
ZA07A	清热开窍剂					
		甲	302	安宫牛黄丸	0	限急诊或住院患者。
		甲	303	紫雪、紫雪胶囊(散、颗粒)	0	限高热惊厥急救、抢救时使用。
		乙	304	安脑丸(片)	0	
		乙	305	瓜霜退热灵胶囊	10	
		乙	306	局方至宝丸	10	限高热惊厥急救、抢救时使用。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
	乙	307	速效牛黄丸	10	
	乙	308	万氏牛黄清心丸(片)	10	
	乙	★(308)	牛黄清心丸	10	
	乙	★(308)	牛黄清心丸(局方)	10	
	乙	309	醒脑静注射液	10	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷的患者。
	乙	310	珍黄安宫片	10	
ZA07B	芳香、化痰开窍剂				
	甲	311	礞石滚痰丸	0	
	甲	312	苏合香丸	0	
	乙	★(311)	礞石滚痰片	10	
	乙	313	痫愈胶囊	10	
ZA08	固涩剂				
ZA08A	固精止遗剂				
	乙	314	金锁固精丸	0	
ZA08B	固涩止泻剂				
	乙	315	参倍固肠胶囊	20	
	乙	316	固本益肠片(胶囊)	10	
	乙	317	固肠止泻丸(胶囊)	0	
	乙	318	秋泻灵颗粒	10	
	乙	319	涩肠止泻散	0	
	乙	320	痛泻宁颗粒	10	
	乙	321	小儿腹泻散	100	
	乙	322	肉蔻四神丸	10	
	乙	323	小儿广朴止泻口服液	100	
	乙	324	缓痛止泻软胶囊	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA08C	补肾缩尿剂		325	缩泉丸(胶囊)	0	
ZA09	扶正剂					
ZA09A	补气剂					
ZA09AA	健脾益气剂					
		甲	326	补中益气丸(颗粒)	0	
		甲	327	参苓白术丸(散,颗粒)	0	
		乙	★(326)	补中益气片(合剂、口服液)	10	
		乙	★(327)	参苓白术片(胶囊)	10	
		乙	328	参芪十一味颗粒	10	
		乙	329	刺五加片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(329)	刺五加注射液	10	限二级及以上医疗机构。
		乙	330	黄芪片(颗粒)	10	
		乙	331	十一味参芪片(胶囊)	10	
		乙	332	四君子丸(颗粒)	10	
		乙	333	潞党参口服液	20	
ZA09AB	健脾和胃剂					
		甲	334	香砂六君丸	0	
		甲	335	安胃疡胶囊	0	
		甲	336	健脾生血片(颗粒)	0	
		乙	337	宝儿康散	100	
		乙	338	补脾益肠丸	10	
		乙	339	儿脾醒颗粒	100	
		乙	340	甘海胃康胶囊	10	
		乙	341	健儿消食合剂(口服液)	100	
		乙	342	健脾丸	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	343	健脾止泻宁颗粒	10	
		乙	344	六君子丸	0	
		乙	345	启脾丸(口服液)	0	
		乙	346	人参健脾丸(片)	10	
		乙	347	胃复春片(胶囊)	10	
		乙	348	醒脾养儿颗粒	100	
		乙	349	醒脾胶囊	10	
		乙	350	延参健胃胶囊	20	
		乙	351	养胃片(颗粒)	0	
		乙	352	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	10	
		乙	353	益气和胃胶囊	20	
		乙	354	半夏和胃颗粒	10	
		乙	355	小儿腹泻宁	100	
		乙	356	小儿厌食颗粒	成人 100, 儿童 10	
ZA09B				养血剂		
		甲	357	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		甲	358	归脾丸(合剂)	0	
		乙	359	养阴生血合剂	10	
		乙	360	益血生片(胶囊)	10	
		乙	361	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	10	
		乙	362	地榆升白片(胶囊)	10	
		乙	363	复方阿胶浆	10	
		乙	★(358)	归脾片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	364	升血小板胶囊	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	365	生血宁片	10	
		乙	366	四物片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	367	通脉养心丸	20	
		乙	368	维血宁颗粒(合剂)	10	
		乙	369	小儿生血糖浆	100	
		乙	370	益气维血片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	371	再造生血片(胶囊)	10	
ZA09C	滋阴剂					
ZA09CA	滋补肾阴剂					
		甲	372	六味地黄丸	0	
		甲	373	知柏地黄丸	0	
		乙	374	补肾固齿丸	10	
		乙	375	苁蓉益肾颗粒	10	
		乙	376	大补阴丸	10	
		乙	★(372)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	10	
		乙	377	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	10	
		乙	★(373)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	378	左归丸	10	
		乙	379	青蒿鳖甲片	10	
ZA09CB	滋补心肺剂					
		甲	380	滋阴阴胶囊(颗粒、口服液)	0	
		乙	381	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	10	
		乙	382	补肺活血胶囊	10	
		乙	383	结核丸	10	
ZA09CC	滋补肝肾剂					
		甲	384	杞菊地黄丸(片、胶囊)	0	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
		385	二至丸	0	
		386	六味五灵片	20	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。
		387	慢肝养阴片(胶囊)	10	
		★(384)	杞菊地黄口服液	20	
		388	天麻醒脑胶囊	20	
		389	眩晕宁片(颗粒)	0	
		390	一贯煎颗粒	20	
ZA09CD	养阴清热、和胃剂				
		391	消渴康颗粒	10	
		392	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	10	
ZA09D	温阳剂				
		393	济生肾气丸(片)	0	
		394	金匱肾气丸(片)	0	
		395	四神丸(片)	0	
		396	杜仲颗粒	0	
		397	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		398	右归丸(胶囊)	0	
		399	苓桂术甘颗粒	20	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。
ZA09E	阴阳双补剂				
		400	复方苳蓉益智胶囊	20	
		401	心脑欣片(胶囊)	10	
ZA09F	气血双补剂				
ZA09FA	补气养血剂				
		402	生血宝颗粒(合剂)	0	

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付 比例	备注
		403	百令片	20	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
		404	百令胶囊	20	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
		405	金水宝片(胶囊)	20	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
		406	宁心宝胶囊	20	限难治性缓慢型心律失常患者使用。
		407	至灵胶囊	20	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
		408	芪胶升白胶囊	10	
		409	强肝片(胶囊、颗粒)	10	
		410	人参归脾丸	10	
		411	人参养荣丸	20	
		412	养心定悸胶囊(颗粒)	20	
ZA09FB			补肾养血剂		
		413	补肾益脑丸(片、胶囊)	10	
ZA09G			益气养阴剂		
		414	消渴丸	0	
		415	玉泉丸(胶囊、颗粒)	0	
		416	参芪降糖片(胶囊、颗粒)	0	
		417	固本丸	10	
		418	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		419	津力达颗粒(口服液)	20	
		420	渴络欣胶囊	20	
		421	芪冬颐心颗粒(口服液)	10	
		422	芪蛭降糖片(胶囊)	10	
		423	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	10	
		424	十味玉泉片(胶囊)	0	
		425	糖脉康片(胶囊、颗粒)	10	
		426	天麦消渴片	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	427	天芪降糖胶囊	10	
		乙	428	消渴清颗粒	20	
		乙	429	心通颗粒(口服液)	10	
		乙	430	虚汗停胶囊(颗粒)	10	
		乙	431	养心生脉颗粒	10	
		乙	432	益脑片(胶囊)	10	
		乙	433	振源片(胶囊)	10	
		乙	434	复方皂矾丸	10	
		乙	435	参芪消渴颗粒	10	
		乙	436	麦芪降糖丸	10	
		乙	437	芪黄颗粒	20	
ZA09H	益气复脉剂					
		甲	438	参麦注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		甲	439	参松养心胶囊	0	
		甲	440	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	0	
		甲	★(440)	生脉注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		乙	★(440)	生脉饮口服液	10	
		乙	441	生脉饮(人参方)	10	
		乙	442	稳心片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	443	益气复脉胶囊(颗粒)	10	
		乙	444	炙甘草合剂	10	
ZA10	安神剂					
ZA10A	养心安神剂					
		甲	445	柏子养心丸(片、胶囊)	0	
		甲	446	天王补心丹	0	
		甲	447	天王补心丸(片)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	448	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	449	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	10	
		乙	450	九味镇心颗粒	10	限广泛性焦虑症心脾两虚证。
		乙	451	清脑复神液	10	
		乙	452	益心宁神片	10	
		乙	453	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	10	
		乙	454	六味安神胶囊	10	
ZA10B	益气养血安神剂					
		乙	455	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	456	活力苏口服液	10	
		乙	457	七叶神安片	0	
		乙	458	养血安神片(颗粒)	10	
ZA10C	清肝安神剂					
		乙	459	百乐眠胶囊	10	
		乙	460	舒眠片(胶囊)	10	
ZA10D	补肾安神剂					
		甲	461	乌灵胶囊	0	
		乙	462	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	10	
		乙	463	补脑安神片(胶囊)	10	
		乙	464	甜梦胶囊(口服液)	10	
		乙	465	小儿黄龙颗粒	100	
ZA10E	重镇安神剂					
		乙	466	朱砂安神丸(片)	10	
ZA11	止血剂					
		甲	467	槐角丸	0	
		甲	468	十灰散(丸)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	469	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)	10	
		乙	470	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(470)	裸花紫珠栓	10	
		乙	471	三七伤宁散(胶囊)	10	
		乙	472	止血镇痛胶囊	20	
		乙	473	致康胶囊	10	
		乙	474	榆槲止血颗粒	20	
ZA12	祛瘀剂					
ZA12A	益气活血剂					
		甲	475	麝香保心丸	0	
		甲	476	通心络片(胶囊)	0	
		甲	477	血桂心脉宁片(胶囊)	0	
		乙	478	补心气口服液	0	
		乙	479	参芍片(胶囊)	20	
		乙	480	大株红景天胶囊(片)	10	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据。
		乙	481	灯银脑通胶囊	10	
		乙	482	复方地龙片(胶囊)	10	
		乙	483	冠心静片(胶囊)	10	
		乙	484	龙生蛭胶囊	10	
		乙	485	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	486	木丹颗粒	20	
		乙	487	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)	10	
		乙	488	脑脉泰胶囊	20	
		乙	489	脑心通丸(片、胶囊)	20	
		乙	490	芪参胶囊	20	
		乙	491	芪参益气滴丸	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	492	芪参通络胶囊	10	
		乙	493	芪龙胶囊	20	
		乙	494	肾衰宁片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	495	舒心口服液	20	
		乙	496	消栓颗粒(肠溶胶囊)	20	
		乙	497	心脉隆注射液	20	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。
		乙	498	心悅胶囊	20	
		乙	499	养心氏片	20	
		乙	500	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	20	
		乙	501	益心丸(胶囊、颗粒)	20	
		乙	502	愈心痛胶囊	20	
		乙	503	补虚通瘀颗粒	10	
		乙	504	灵宝护心丹	10	
		乙	505	龙加通络胶囊	10	
		乙	506	芪丹通脉片	10	
		乙	507	八味芪龙颗粒	20	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
		乙	508	脑心安胶囊	20	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
		乙	509	芪丹通络颗粒	20	
		乙	510	芪芎通络胶囊	20	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
		乙	511	蒺藜皂苷胶囊	20	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。
ZA12B	行气活血剂					
	甲		512	地奥心血康胶囊	0	
	甲		513	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	0	
	甲		514	速效救心丸	0	
	甲		515	香丹注射液	0	限二级及以上医疗机构。
	甲		516	血府逐瘀丸(片、胶囊)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	517	心可舒片	0	
		乙	★(513)	复方丹参喷雾剂	20	
		乙	518	冠脉宁片(胶囊)	20	
		乙	519	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	20	
		乙	520	冠心舒通胶囊	20	
		乙	521	黄杨宁片	20	
		乙	522	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	20	
		乙	523	理气活血滴丸	20	
		乙	524	利脑心片(胶囊)	20	
		乙	525	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	20	
		乙	★(512)	地奥心血康片(软胶囊)	20	
		乙	★(517)	心可舒丸(胶囊、颗粒)	20	
		乙	526	心脑宁胶囊	20	
		乙	★(516)	血府逐瘀颗粒(口服液)	20	
		乙	527	银丹心脑通软胶囊	20	
ZA12C	养血活血剂					
		甲	528	丹参注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		乙	★(528)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	20	
		乙	529	丹参舒心胶囊	20	
		乙	530	丹参益心胶囊	20	
		乙	531	丹七片(胶囊、软胶囊)	20	
		乙	532	扶正化瘀片(胶囊)	20	
		乙	533	复方川芎片(胶囊)	20	
		乙	534	双丹片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	535	银丹心泰滴丸	20	
ZA12D	温阳活血剂					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA12E		甲	536	芪苈强心胶囊	0	
		乙	537	参桂胶囊	20	
		滋阴活血剂				
ZA12F		甲	538	脉络宁注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		乙	★(538)	脉络宁颗粒(口服液)	20	
		乙	539	通塞脉片(胶囊、颗粒)	10	
		补肾活血剂				
		乙	540	参仙升脉口服液	20	
		乙	541	丹鹿通督片	20	
ZA12G		乙	542	黄根片	20	
		乙	543	培元通脑胶囊	10	
		乙	544	心宝丸	20	
		乙	545	心可宁胶囊	20	
		乙	546	心元胶囊	20	
		乙	547	正心泰片(胶囊、颗粒)	20	
		化痰宽胸剂				
		甲	548	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)	0	
		甲	549	活心丸	0	
		乙	550	葛兰心宁软胶囊	20	
		乙	★(548)	冠心苏合滴丸	10	
		乙	551	红花注射液	20	限二级及以上医疗机构。
		乙	552	救心丸	20	
		乙	553	苦碟子注射液	20	限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、 脑梗塞患者。
		乙	554	宽胸气雾剂	20	
	乙	555	脉平片	20		

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		乙	556	脑心清片(胶囊)	10	
		乙	557	麝香通心滴丸	10	
		乙	558	速效心痛滴丸	10	
		乙	559	心安胶囊	10	
		乙	560	心脉通片(胶囊)	10	
		乙	561	心血宁片(胶囊)	10	
		乙	562	延丹胶囊	20	
		乙	563	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸)	10	
		乙	564	通心舒胶囊	10	
		乙	565	西红花总苷片	20	限化疗产生的胸痹心痛(冠心病、心绞痛)心血瘀阻证患者。
ZA12H	化痰通脉剂					
		甲	566	灯盏花素片	0	
		甲	567	血塞通注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		甲	★(567)	注射用血塞通(冻干)	0	限二级及以上医疗机构。
		甲	568	血栓通注射液	0	限二级及以上医疗机构。
		甲	★(568)	注射用血栓通(冻干)	0	限二级及以上医疗机构。
		甲	569	龙心素胶囊	0	
		乙	570	大川芎片(口服液)	20	
		乙	571	丹灯通脑片(胶囊、滴丸)	10	
		乙	572	灯盏生脉胶囊	10	
		乙	573	灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊)	10	
		乙	★(573)	灯盏细辛注射液	10	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
		乙	★(566)	灯盏花素注射液	10	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
		乙	★(566)	注射用灯盏花素	10	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			乙	574	葛酮通络胶囊	20	
			乙	575	冠心宁片	10	
			乙	★(575)	冠心宁注射液	10	限二级及以上医疗机构。
			乙	576	龙血通络胶囊	10	
			乙	577	脉管复康片(胶囊)	10	
			乙	578	脉血康胶囊(肠溶片)	10	
			乙	579	脑脉利颗粒	10	
			乙	580	三七通舒胶囊	20	
			乙	★(567)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分 散片)	20	
			乙	★(568)	血栓通胶囊	20	
			乙	581	疏血通注射液	10	限二级及以上医疗机构急性脑梗塞患者。
			乙	582	天丹通络片(胶囊)	10	
			乙	583	豨莶通栓胶囊	10	
			乙	584	消栓通络片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	585	消栓再造丸	10	
			乙	586	心达康片(胶囊)	10	
			乙	587	心脑康片(胶囊)	10	
			乙	588	心脑舒通片(胶囊)	10	
			乙	589	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、 口服液、酏)	10	
			乙	590	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	10	
			乙	591	杏灵分散片	10	
			乙	592	舒血宁注射液	20	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾 病的患者。
			乙	★(330)	黄芪注射液	20	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。

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	593	银杏心脉滴丸	10	
		乙	594	逐瘀通脉胶囊	10	
		乙	595	复脉定胶囊	10	
		乙	596	复方龙血竭胶囊	10	
		乙	597	银杏内酯注射液	20	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，住院方可支付，单次最多支付14天。
		乙	598	银杏二萜内酯葡萄糖注射液	20	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，住院方可支付，单次最多支付14天。
ZA12I	活血消癥剂					
		乙	599	鳖甲煎丸	10	
		乙	600	大黄虻虫丸(片、胶囊)	10	
		乙	601	复方鳖甲软肝片	10	
		乙	602	活血通脉片(胶囊)	10	
		乙	603	脑栓通胶囊	10	
		乙	604	脑血康片(滴丸)	10	
		乙	605	脑栓康复胶囊	20	
		乙	606	脑血疏口服液	20	限出血性中风急性期及恢复早期。
		乙	607	消癥丸	10	
ZA12J	祛瘀化痰剂					
		乙	608	丹葵片	10	
		乙	609	瓜蒌皮注射液	10	限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。
		乙	610	醒脑再造丸(胶囊)	10	
		乙	611	心速宁胶囊	20	
ZA13	理气剂					
ZA13A	疏肝解郁剂					
		甲	612	丹梔逍遥丸	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	613	逍遥丸(颗粒)	0	
		乙	614	柴胡舒肝丸	10	
		乙	★(612)	丹栀逍遥片(胶囊)	10	
		乙	615	红花逍遥片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	616	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		乙	617	九味肝泰胶囊	10	
		乙	618	平肝舒络丸	0	
		乙	619	舒肝解郁胶囊	20	
		乙	620	舒肝丸(散、片、颗粒)	0	
		乙	621	越鞠丸	10	
ZA13B	疏肝和胃剂					
		甲	622	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	623	三九胃泰颗粒(胶囊)	0	
		甲	624	胃苏颗粒	0	
		甲	625	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)	0	
		甲	626	金胃泰胶囊	0	
		甲	627	枳术宽中胶囊	0	
		乙	628	荜铃胃痛颗粒	0	
		乙	629	颠茄片	0	
		乙	630	复方陈香胃片	0	
		乙	631	复方田七胃痛片(胶囊)	0	
		乙	632	肝达康片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	633	加味左金丸	0	
		乙	634	健胃消炎颗粒	0	
		乙	635	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	636	荆花胃康胶丸	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	637	快胃片	0	
		乙	638	摩罗丹	0	
		乙	639	木香顺气丸(颗粒)	0	
		乙	640	舒肝健胃丸	0	
		乙	641	舒肝止痛丸	0	
		乙	642	胃肠安丸	20	
		乙	643	胃康胶囊	0	
		乙	644	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	0	
		乙	645	胃力康颗粒	10	
		乙	646	胃痛宁片	0	
		乙	647	小儿香橘丸	100	
		乙	★(625)	元胡止痛口服液	10	
		乙	648	枳术丸(颗粒)	10	
		乙	649	中满分消丸	10	
		乙	650	左金丸(片、胶囊)	10	
		乙	651	猴头健胃灵片	10	
		乙	652	舒肝消积丸	10	
ZA14	消导剂					
ZA14A	健脾消食					
		乙	653	王氏保赤丸	0	
		乙	654	小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆)	100	
		乙	655	小儿消食片(颗粒)	100	
		乙	656	健胃消食口服液	10	
		乙	657	胃痞消颗粒	10	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者。
		乙	★(656)	健胃消食片	10	
ZA14B	消食导滞					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	658	保和丸(片、颗粒)	0	
		甲	659	小儿化食丸(口服液)	100	
		乙	660	槟榔四消丸(片)	10	
		乙	661	沉香化滞丸	0	
		乙	662	化积颗粒(口服液)	成人 100, 儿童 10	
		乙	663	开胸顺气丸(胶囊)	0	
		乙	664	木香槟榔丸	0	
		乙	665	神曲消食口服液	10	
		乙	666	四磨汤口服液	0	
		乙	667	一捻金、一捻金胶囊	成人 100, 儿童 10	
		乙	668	越鞠保和丸	10	
		乙	669	积实导滞丸	10	
ZA15	治风剂					
ZA15A	疏散外风剂					
		甲	670	川芎茶调丸(散、片、颗粒)	0	
		乙	★(670)	川芎茶调口服液	10	
		乙	671	都梁滴丸(软胶囊)	10	
		乙	672	秦归活络口服液	10	
		乙	673	祛风止痛丸(片、胶囊)	10	
		乙	674	疏风活络丸(片)	20	
		乙	675	通天口服液	10	
		乙	676	头痛丸(胶囊)	10	
		乙	677	镇脑宁胶囊	10	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
ZA15B	平肝熄风剂		678	牛黄降压丸(片、胶囊)	0	
		甲	679	松龄血脉康胶囊	0	
		甲	680	丹珍头痛胶囊	0	
		乙	681	九味熄风颗粒	10	
		乙	682	牛黄抱龙丸	10	
		乙	683	强力定眩片(胶囊)	10	
		乙	684	清肝降压胶囊	10	
		乙	685	清脑降压片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	686	全天麻片(胶囊)	10	
		乙	687	芍麻止痉颗粒	10	
		乙	688	天菊脑安胶囊	10	
		乙	689	天麻钩藤颗粒	10	
		乙	690	消眩止晕片	20	
		乙	691	珍菊降压片	10	
ZA15C	平肝潜阳剂		692	平眩胶囊	0	
		甲	693	安宫降压丸	10	
		乙	694	复方罗布麻颗粒	10	
		乙	695	脑立清丸(片、胶囊)	10	
		乙	696	天智颗粒	10	
		乙	700	化风丹	10	
ZA15D	化痰熄风剂		697	半夏天麻丸	10	
		乙	698	癫痫康胶囊	10	
		乙	699	癫痫平片	10	
		乙	700	化风丹	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZA15E		乙	701	天黄猴枣散	10	
		化痰祛风剂				
		甲	702	正天丸(胶囊)	0	
		甲	703	天舒片(胶囊)	0	
		乙	704	丹膝颗粒	20	
		乙	705	复方夏天无片	10	
		乙	706	强力天麻杜仲丸(胶囊)	10	
		乙	707	头痛宁胶囊	10	
		乙	708	肿痛安胶囊	10	
		乙	709	川芎清脑颗粒	20	
ZA15F		养血祛风剂				
		甲	710	养血清脑丸(颗粒)	0	
		乙	711	养血荣筋丸	10	
ZA15G		祛风通络剂				
		甲	712	华佗再造丸	0	
		甲	713	人参再造丸	0	
		甲	714	小活络丸(片)	0	
		乙	715	川蛭通络胶囊	20	限脑梗塞恢复期。
		乙	716	大活络丸(胶囊)	10	
		乙	717	骨龙胶囊	10	
		乙	718	散风活络丸	10	
		乙	719	麝香海马追风膏	10	
		乙	720	天和追风膏	20	
		乙	721	天麻丸(片、胶囊)	10	
		乙	722	通络开痹片	20	
		乙	723	再造丸	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	724	中风回春丸(片、胶囊)	10	
		乙	725	祖师麻膏药	10	
		乙	★(725)	祖师麻片	10	
		乙	726	复方小活络丸	10	
		乙	727	祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏)	10	
ZA16	祛湿剂					
ZA16A	散寒除湿剂					
		甲	728	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	729	追风透骨丸(片、胶囊)	0	
		乙	730	风湿祛痛胶囊	10	
		乙	731	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	732	复方雪莲胶囊	10	
		乙	733	关节止痛膏	20	
		乙	734	寒湿痹片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	735	金乌骨通胶囊	10	
		乙	736	罗浮山风湿膏药	20	
		乙	737	木瓜丸(片)	10	
		乙	738	七味通痹口服液	10	
		乙	739	万通筋骨片	20	
		乙	740	威灵骨刺膏	20	
ZA16B	清热除湿剂					
		甲	741	四妙丸	0	
		甲	742	二妙丸	0	
		甲	743	滑膜炎片	0	
		甲	744	正清风痛宁缓释片	0	
		甲	★(744)	正清风痛宁片(胶囊)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	★(743)	滑膜炎颗粒(胶囊)	20	
		乙	745	当归拈痛丸(颗粒)	20	
		乙	746	湿热痹片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	747	痛风定片(胶囊)	10	
		乙	748	痛风舒片	20	
		乙	★(744)	正清风痛宁注射液	10	
		乙	749	昆明山海棠片	20	
ZA16C	祛风除湿剂					
		甲	750	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)	0	
		甲	751	雷公藤片	0	
		乙	752	雷公藤多苷〔贰〕片	0	
		乙	753	风湿马钱片	20	
		乙	754	关节克痹丸	10	
		乙	755	黑骨藤追风活络胶囊	0	
		乙	756	虎力散、虎力散片(胶囊)	0	
		乙	757	加味天麻胶囊	10	
		乙	758	金骨莲片(胶囊)	20	
		乙	759	抗狼疮散	20	
		乙	760	昆仙胶囊	10	
		乙	761	麝香追风膏	10	
		乙	762	疏风定痛丸	20	
		乙	763	通络骨质宁膏	20	
ZA16D	化痰祛湿剂					
		甲	764	舒筋通络颗粒	0	
		甲	765	肾炎四味片(胶囊)	0	
				盘龙七片		

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
		766	马栗种子提取物片	10	
		767	迈之灵片	10	
		768	脉络舒通丸(颗粒)	10	
		769	肾康栓	20	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者。
		★(769)	肾康注射液	10	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者。
		★(764)	肾炎四味丸(颗粒)	0	
		770	通络祛痛膏	10	
		771	瘀血痹片(胶囊、颗粒)	20	
		772	补肾通淋颗粒	10	
ZA16E	消肿利水剂				
		773	尿毒清颗粒	0	
		774	五苓散(片、胶囊)	0	
		775	复方雪参胶囊	20	
		776	黄葵胶囊	10	
		777	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	10	
		778	肾炎消肿片	0	
		779	舟车丸	10	
ZA16F	清热通淋剂				
		780	癃清片(胶囊)	0	
		781	三金片(胶囊)	0	
		782	双石通淋胶囊	0	
		783	银花泌炎灵片	0	
		784	八正片(胶囊、颗粒)	10	
		785	导赤丸	10	
		786	复方金钱草颗粒	10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			乙	787	复方石淋通片(胶囊)	10	
			乙	788	克林通胶囊	20	
			乙	789	泌淋胶囊(颗粒)	10	
			乙	790	泌淋清胶囊	10	
			乙	791	泌宁胶囊	20	
			乙	792	尿感宁颗粒	0	
			乙	793	尿清舒颗粒	20	
			乙	794	宁泌泰胶囊	10	
			乙	795	前列安栓	10	
			乙	796	前列安通片(胶囊)	10	
			乙	797	前列倍喜胶囊	20	
			乙	798	前列平胶囊	20	
			乙	799	前列舒通胶囊	10	
			乙	800	前列舒丸	10	
			乙	801	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	10	
			乙	802	前列通片(胶囊)	0	
			乙	803	清热通淋丸(片、胶囊)	10	
			乙	804	清浊祛毒丸	20	
			乙	805	热淋清片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	★(781)	三金颗粒	20	
			乙	806	肾安胶囊	20	
			乙	807	肾复康片(胶囊)	10	
			乙	808	肾舒颗粒	10	
			乙	809	舒泌通胶囊	20	
			乙	810	翁沥通片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	811	血尿安片(胶囊)	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	812	野菊花栓	10	
		乙	813	分清五淋丸	10	
		乙	814	黄莪胶囊	20	
		乙	815	龙金通淋胶囊	20	
		乙	816	双冬胶囊	20	
ZA16G	化癥通淋剂					
		甲	817	癃闭舒片(胶囊)	0	
		乙	818	海昆肾喜胶囊	10	慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或 尿毒症早期非透析患者。
		乙	819	灵泽片	20	
		乙	820	尿塞通片(胶囊)	0	
		乙	821	前列癃闭通片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	822	前列舒乐片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	823	前列欣胶囊	10	
		乙	824	夏荔芪胶囊	20	
		乙	825	泽桂癃爽片(胶囊)	10	
ZA16H	扶正祛湿剂					
		甲	826	风湿液	0	
		甲	827	普乐安片(胶囊)	0	
		甲	828	肾炎康复片	0	
		甲	829	炅痹片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	830	草薢分清丸	0	
		乙	831	痹祺胶囊	0	
		乙	832	独活寄生丸(颗粒、合剂)	0	
		乙	833	金天格胶囊	10	
		乙	834	肾康宁片(胶囊、颗粒)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	835	天麻壮骨丸	0	
		乙	836	通痹片(胶囊)	20	
		乙	837	益肾蠲痹丸	0	
		乙	838	壮骨伸筋胶囊	10	
		乙	839	壮腰健肾丸(片)	10	
		乙	840	益肾化湿颗粒	20	
ZA17	化浊降脂剂					
		甲	841	血脂康胶囊	0	
		甲	842	脂必妥片	0	
		甲	843	脂必泰胶囊	0	
		乙	844	丹香清脂颗粒	10	
		乙	★(841)	血脂康片	20	
		乙	★(842)	脂必妥胶囊	20	
		乙	845	荷丹片(胶囊)	10	
		乙	846	化滞柔肝颗粒	20	
		乙	847	降脂灵片(颗粒)	10	
		乙	848	降脂通脉胶囊	10	
		乙	849	绞股蓝总甙片(胶囊)	10	
		乙	850	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	10	
		乙	851	壳脂胶囊	10	
		乙	852	蒲参胶囊	20	
		乙	853	血脂平胶囊	10	
		乙	854	血滞通胶囊	10	
ZB	外科用药					
ZB01	清热剂					
ZB01A	清利肝胆剂					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		甲	855	消炎利胆片(胶囊、颗粒)	0	
		乙	★(855)	消炎利胆分散片	10	
		乙	856	大柴胡颗粒	20	
		乙	857	胆康片(胶囊)	10	
		乙	858	胆宁片	10	
		乙	859	胆石利通片(胶囊)	0	
		乙	860	胆石通胶囊	0	
		乙	861	胆舒片(胶囊、软胶囊)	10	
		乙	862	复方胆通片(胶囊)	0	
		乙	863	金胆片	0	
		乙	★(855)	消炎利胆软胶囊	0	
		乙	864	益胆片(胶囊)	20	
ZB01B	清热解毒剂					
		甲	865	地榆槐角丸	0	
		甲	866	季德胜蛇药片	0	
		甲	867	京万红软膏	0	
		甲	868	连翘败毒丸(片、膏)	0	
		甲	869	拔毒膏	0	
		甲	870	拔毒生肌散	0	
		乙	871	锡类散	10	
		乙	872	丹参酮胶囊	10	
		乙	873	肤痔清软膏	20	
		乙	874	复方黄柏液涂剂	20	
		乙	875	虎黄烧伤搽剂	0	
		乙	876	积雪苷霜软膏	20	
		乙	877	解毒烧伤软膏	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	878	解毒生肌膏	0	
		乙	879	康复新液	10	
		乙	880	六神凝胶	20	
		乙	881	六应丸	20	
		乙	882	龙珠软膏	20	
		乙	883	牛黄醒消丸	10	
		乙	884	青龙蛇药片	10	
		乙	885	麝香痔疮栓	0	
		乙	886	生肌玉红膏	10	
		乙	887	湿润烧伤膏	10	
		乙	888	烫疮油	10	
		乙	889	烫伤油	10	
		乙	890	外用应急软膏	20	
		乙	891	外用紫金锭	0	
		乙	892	五福化毒丸(片)	10	
		乙	893	五黄膏	20	
		乙	894	小败毒膏	10	
		乙	895	湛江蛇药	0	
		乙	896	痔血丸	0	
		乙	897	生肌八宝散	20	
		乙	898	提毒散	10	
ZB01C	清热利湿剂					
		甲	899	马应龙麝香痔疮膏	0	
		甲	900	如意金黄散	0	
		甲	901	消痔灵注射液	0	
		甲	902	肛泰栓(软膏)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	903	创灼膏	20	
		乙	904	肛安栓	20	
		乙	905	槐榆清热止血胶囊	20	
		乙	906	九华膏	0	
		乙	907	九华痔疮栓	0	
		乙	908	普济痔疮栓	10	
		乙	909	消炎止痛膏	20	
		乙	910	消痔栓(软膏)	20	
		乙	★(910)	消痔丸	20	
		乙	911	痔疮片(胶囊)	20	
		乙	★(911)	痔疮栓	0	
		乙	912	痔康片(胶囊)	20	
ZB01D	通淋消石剂					
		甲	913	结石通片(胶囊)	0	
		甲	914	排石颗粒	0	
		乙	915	琥珀消石颗粒	0	
		乙	916	结石康胶囊	20	
		乙	917	金钱草片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	918	金钱胆通颗粒	20	
		乙	919	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	920	尿石通丸	10	
		乙	921	肾石通丸(片、颗粒)	10	
ZB02	温经理气活血散结剂					
		甲	922	内消瘰疬丸	0	
		乙	923	代温灸膏	10	
		乙	924	复方夏枯草膏	20	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
		乙	925	茴香橘核丸	10	
		乙	★(922)	内消瘰疬片	0	
		乙	926	五海癭瘤丸	10	
		乙	927	西黄丸(胶囊)	10	
		乙	928	小金丸(片、胶囊)	0	
		乙	929	阳和解凝膏	10	
		乙	930	腰肾膏	20	
ZC	肿瘤用药					
ZC01	抗肿瘤药					
		甲	931	华蟾素片(胶囊)	0	
		甲	★(931)	华蟾素注射液	0	限肿瘤患者。
		甲	932	平消片(胶囊)	0	
		乙	933	艾迪注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。
		乙	934	安替可胶囊	10	
		乙	935	参莲胶囊(颗粒)	10	
		乙	936	慈丹胶囊	10	
		乙	937	复方斑蝥胶囊	10	
		乙	938	复方黄黛片	10	限初治的急性早幼粒细胞白血病。
		乙	939	复方红豆杉胶囊	10	
		乙	940	复方苦参注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。
		乙	941	肝复乐片(胶囊)	10	
		乙	942	化癥回生口服液	20	限肿瘤患者。
		乙	943	回生口服液	10	
		乙	944	金龙胶囊	10	
		乙	945	康莱特软胶囊	10	
		乙	946	威麦宁胶囊	10	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付比例	备注
			乙	947	消癌平丸、消癌平颗粒(通关藤颗粒)、消癌平片(通关藤片)、消癌平胶囊(通关藤胶囊)、消癌平口服液(通关藤口服液)	10	限肿瘤患者。
			乙	948	通关藤注射液(消癌平注射液)	20	限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。
			乙	949	鸦胆子油乳注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。
			乙	★(949)	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	10	
			乙	950	紫龙金片	10	
			乙	951	食道平散	20	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
ZC02	肿瘤辅助用药						
			甲	952	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	0	
			乙	953	艾愈胶囊	20	
			乙	954	安康欣胶囊	10	
			乙	955	参丹散结胶囊	20	
			乙	956	参芪扶正注射液	10	限二级及以上医疗机构癌症患者。
			乙	957	复方蟾酥膏	20	
			乙	958	槐耳颗粒	10	
			乙	959	健脾益肾颗粒	10	
			乙	960	金复康口服液	10	
			乙	961	康力欣胶囊	10	
			乙	962	芪珍胶囊	10	
			乙	963	生白颗粒(口服液、合剂)	10	限肿瘤患者。
			乙	964	养血口服液	10	限肿瘤患者。
			乙	965	养正合剂	10	
			乙	966	养正消积胶囊	10	
			乙	967	益肺清化膏	10	限肿瘤患者。
			乙	★(152)	猪苓多糖注射液	10	限肿瘤患者。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付比例	备注
			乙	注射用黄芪多糖	20	限二级及以上医疗机构肿瘤患者,住院方可支付,单次最多支付14天。
			乙	参一胶囊	10	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
ZD	妇科用药					
ZD01	理血剂					
ZD01A	理气养血剂					
			甲	妇科十味片	0	
			甲	补血益母丸(颗粒)	0	
			甲	坤宁颗粒(口服液)	0	
			乙	补血生乳颗粒	20	
			乙	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)	10	
			乙	妇科再造丸(胶囊)	10	
			乙	妇女痛经丸(颗粒)	20	
			乙	复方益母片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	★(977) 复方益母口服液	10	
			乙	经舒胶囊(颗粒)	10	
			乙	七制香附丸	20	
			乙	五加生化胶囊	10	
			乙	经前舒颗粒	10	
			乙	香附调经止痛丸	10	
ZD01B	活血化瘀剂					
			甲	桂枝茯苓丸(片、胶囊)	0	
			甲	鲜益母草胶囊	0	
			甲	益母草膏(片、胶囊、颗粒)	0	
			甲	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)	0	
			甲	生化丸	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	988	丹我妇康煎膏(颗粒)	10	
		乙	989	丹黄祛瘀片(胶囊)	10	
		乙	990	坤复康片(胶囊)	10	
		乙	991	散结镇痛胶囊	10	
		乙	992	舒尔经片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	993	田七痛经胶囊	10	
		乙	994	调经活血片(胶囊)	20	
		乙	995	痛经宝颗粒	10	
		乙	996	温经汤颗粒	20	
		乙	997	新生化片(颗粒)	10	
		乙	★(985)	益母草注射液	100	限生育保险。
		乙	998	化瘀散结灌肠液	10	
		乙	999	加味生化颗粒	10	
		乙	1000	产后逐瘀胶囊	20	
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)	10	
		乙	1005	妇科断红饮胶囊	20	
		乙	★(1003)	茜芷片	20	
		乙	1006	血平片	20	
		乙	1007	宫血停颗粒	20	
ZD02				清热剂		
ZD02A				内服药		
		甲	1008	妇科千金片(胶囊)	0	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		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	
		乙	1014	妇乐片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	1015	妇炎平胶囊	10	
		乙	1016	妇炎舒片(胶囊)	10	
		乙	★(1013)	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	1017	金鸡片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	1018	康妇炎胶囊	10	
		乙	1019	抗妇炎胶囊	10	
		乙	1020	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	1021	盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液)	10	
		乙	1022	妇可靖胶囊	10	
ZD02B	外用药					
		甲	1023	保妇康栓	0	
		乙	★(1023)	保妇康凝胶	10	
		乙	★(1015)	妇炎平栓	10	
		乙	1024	妇阴康洗剂	20	
		乙	1025	复方沙棘籽油栓	10	
		乙	1026	宫颈炎康栓	10	
		乙	1027	康妇凝胶	20	
		乙	1028	康妇消炎栓	10	
		乙	1029	苦参软膏(凝胶)	10	
		乙	1030	治糜康栓	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZD03			1031	椿乳凝胶	10	
		乙				
			1032	妇必舒阴道泡腾片	10	
		乙				
			1033	百草妇炎清栓	10	
		乙				
		扶正剂				
			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		
	甲					
		1039	安坤颗粒(片、胶囊)	10		
	乙					
		1040	安坤赞育丸	20		
	乙					
		★(1035)	八珍益母膏	10		
	乙					
		1041	产复康颗粒	10		
	乙					
		1042	地贞颗粒	20		
	乙					
		1043	定坤丹(丸)	10		
	乙					
		★(1036)	更年安丸(胶囊)	20		
	乙					
		1044	女金丸(片、胶囊)	20		
	乙					
		1045	女珍颗粒	20		
	乙					
		1046	千金止带丸	10		
	乙					
		★(1037)	乌鸡白凤颗粒	10		
	乙					
		1047	孕康颗粒(口服液)	10		
	乙					
		1048	滋肾育胎丸	10		
	乙					
ZD04	消肿散结剂					
			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	
	甲					

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
				1052	丹鹿胶囊	20	限乳腺增生。
			乙	1053	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	1054	宫瘤消胶囊	10	
			乙	1055	乳核散结片(胶囊)	10	
			乙	1056	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	10	
			乙	1057	乳块消片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	1058	乳宁丸(片、胶囊)	10	
			乙	1059	乳宁颗粒	10	
			乙	1060	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	10	
			乙	★(1050)	乳癖消丸	10	
			乙	1061	乳增宁片(胶囊)	10	
			乙	1062	消结安胶囊	20	
			乙	1063	消乳散结胶囊	10	
			乙	1064	岩鹿乳康片(胶囊)	10	
			乙	1065	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	10	
ZE	眼科用药						
ZE01	清热剂						
			甲	1066	黄连羊肝丸	0	
			甲	1067	明日上清丸(片)	0	
			甲	1068	熊胆滴眼液	0	
			乙	1069	明目蒺藜丸	10	
			乙	1070	复方熊胆滴眼液	20	
			乙	★(89)	板蓝根滴眼液	20	
			乙	1071	拨云退翳丸	10	
			乙	★(1066)	黄连羊肝片	20	
			乙	1072	马应龙八宝眼膏	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZE02		乙	1073	麝珠明目滴眼液	10	
		乙	★(14)	双黄连滴眼剂	20	
		乙	1074	消糜眼膏	20	
		乙	★(136)	鱼腥草滴眼液	10	
	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	10	
		乙	1079	复明片(胶囊、颗粒)	20	
		乙	1080	和血明目片	10	
		乙	1081	金花明目丸	20	
		乙	1082	芪明颗粒	10	限2型糖尿病视网膜病变单纯型。
		乙	1083	芍杞颗粒	10	限弱视。
		乙	1084	石斛明目丸	20	
		乙	★(1076)	石斛夜光颗粒	20	
		乙	1085	双丹明目胶囊	10	限2型糖尿病视网膜病变单纯型。
		乙	1086	止血祛瘀明目片	20	
ZE03	祛瘀剂					
		甲	1087	复方血栓通胶囊	0	
		乙	1088	丹红化瘀口服液	10	
		乙	1089	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)	10	
		乙	1090	夏天无滴眼液	10	
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	首自付 比例	备注
		甲	1091	耳聋左慈丸	0	
		甲	1092	通窍耳聋丸	0	
		乙	1093	耳聋丸(胶囊)	20	
		乙	1094	冰连滴耳剂	10	
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	20	
		乙	1100	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)	10	
		乙	1101	鼻炎片	10	
		乙	1102	小儿鼻炎片	100	
		乙	1103	鼻渊舒胶囊(口服液)	20	
		乙	1104	鼻渊通窍颗粒	10	
		乙	1105	千柏鼻炎片	20	
		乙	1106	散风通窍滴丸	10	
		乙	1107	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	10	
		乙	★(1098)	辛芩片	10	
		乙	1108	辛夷鼻炎丸	20	
		乙	1109	苍耳子鼻炎滴丸(胶囊)	20	
ZF03	咽喉病					
		甲	1110	冰硼散	0	
		甲	1111	黄氏响声丸	0	
		甲	★(880)	六神丸	0	
		甲	1112	清咽滴丸	0	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			甲	1113	玄麦甘桔胶囊(颗粒)	0	
			乙	1114	北豆根胶囊	10	
			乙	1115	川射干黄酮胶囊	10	
			乙	1116	儿童清咽解热口服液	100	
			乙	1117	复方珍珠口疮颗粒	20	
			乙	1118	甘桔冰梅片	10	
			乙	1119	喉咽清颗粒(口服液)	10	
			乙	1120	金喉健喷雾剂	10	
			乙	1121	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	10	
			乙	1122	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)	10	
			乙	1123	开喉剑喷雾剂(含儿童型)	10	
			乙	★(880)	六神胶囊	20	
			乙	1124	梅花点舌丸(片、胶囊)	10	
			乙	1125	清喉咽颗粒	20	
			乙	1126	清咽润喉丸	20	
			乙	1127	清音丸	0	
			乙	1128	双料喉风散	20	
			乙	1129	退热清咽颗粒	20	
			乙	1130	小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒)	100	
			乙	1131	小儿咽扁颗粒	100	
			乙	1132	咽立爽口含滴丸	20	
			乙	1133	粘膜溃疡散	20	
			乙	1134	珠黄散	10	
			乙	1135	八味锡类散	10	
			乙	1136	甘桔清咽颗粒	10	
ZF04							牙病

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	备注
		1137	齿痛冰硼散	10	
		1138	丁细牙痛胶囊	10	
		1139	复方牙痛酊	10	
		1140	速效牙痛宁酊	0	
ZF05	口腔病				
		1141	口腔溃疡散	0	
		1142	口炎清颗粒	0	
		1143	口腔炎气雾剂(喷雾剂)	10	
		★(1142)	口炎清片(胶囊)	0	
		1144	连芩珍珠滴丸	10	
ZG	骨伤科用药				
ZG01	活血化瘀剂				
ZG01A	内服药				
		1145	跌打丸	0	
		1146	接骨七厘散(丸、片、胶囊)	0	
		1147	七厘散(胶囊)	0	
		1148	三七伤药片(胶囊、颗粒)	0	
		1149	伤科接骨片	0	
		1150	云南白药、云南白药片(胶囊)	0	
		1151	跌打活血散(胶囊)	20	
		★(1145)	跌打片	10	
		1152	跌打七厘散(片)	0	
		1153	复方伤痛胶囊	10	
		1154	骨折挫伤胶囊	10	
		1155	红药片(胶囊)	0	
		1156	龙血竭散(片、胶囊)	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
ZG01B		乙	1157	沈阳红药、沈阳红药胶囊	10	
		乙	1158	愈伤灵胶囊	10	
		乙	1159	云南红药胶囊	10	
		乙	1160	正骨紫金丸	20	
	外用药					
		甲	★(1150)	云南白药酊(膏、气雾剂)	0	
		乙	★(1155)	红药贴膏(气雾剂)	0	
		乙	1161	活血风湿膏	20	
		乙	1162	筋骨伤喷雾剂	20	
		乙	1163	伤科灵喷雾剂	10	
		乙	1164	麝香活血化痰膏	20	
		乙	1165	神农镇痛膏	10	
		乙	1166	消肿止痛酊	10	
		乙	1167	肿痛气雾剂	10	
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)	10	
		乙	1174	活络丸	10	
		乙	1175	活血舒筋酊	20	
		乙	1176	颈通颗粒	20	
		乙	1177	颈痛颗粒	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	1178	扭伤归胶囊	20	
		乙	1179	痛舒片(胶囊)	10	
		乙	1180	痛血康胶囊	10	
		乙	1181	腰痛宁胶囊	10	
		乙	1182	治伤胶囊	10	
		乙	1183	归芪活血胶囊	20	限神经根型颈椎病。
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	10	
		乙	1189	骨痛灵酊	0	
		乙	1190	骨友灵搽剂	10	
		乙	1191	骨质宁搽剂	10	
		乙	★(1168)	活血止痛膏	10	
		乙	1192	六味祛风活络膏	20	
		乙	1193	筋骨止痛凝胶	20	
		乙	1194	展筋活血散	20	
		乙	1195	镇痛活络酊	20	
		乙	1196	正骨水	10	
		乙	1197	正红花油	10	
		乙	★(1182)	治伤软膏	10	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
		乙	1198	壮骨麝香止痛膏	10	
		乙	1199	关节镇痛巴布膏	10	
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	10	
		乙	1203	骨康胶囊	10	
		乙	1204	骨疏康胶囊(颗粒)	10	
		乙	1205	骨松宝胶囊(颗粒)	10	
		乙	1206	骨仙片	0	
		乙	1207	骨愈灵片(胶囊)	10	
		乙	1208	护骨胶囊	20	
		乙	1209	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	10	
		乙	1210	抗骨质增生丸	10	
		乙	1211	龙牡壮骨颗粒	成人 100, 儿童 20	
		乙	1212	芪骨胶囊	20	限女性绝经后骨质疏松症。
		乙	1213	强骨胶囊	10	
		乙	1214	藤黄健骨丸(片、胶囊)	10	
		乙	★(1201)	仙灵骨葆片(颗粒)	10	
		乙	1215	壮骨关节丸(胶囊)	10	
		乙	1216	壮骨止痛胶囊	20	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临 床症状。
		乙	1217	恒古骨伤愈合剂	20	
		乙	1218	全杜仲胶囊	20	
ZH	皮肤科用药					

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			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)	100	限工伤保险。
			乙	1223	白灵片(胶囊)	20	
			乙	1224	除湿止痒软膏	20	
			乙	1225	当归苦参丸	10	
			乙	1226	肤痒颗粒	10	
			乙	1227	复方青黛丸(片、胶囊)	10	
			乙	1228	复方土槿皮酊	0	
			乙	1229	复方紫草油	20	
			乙	1230	黑豆馏油软膏	0	
			乙	1231	荆肤止痒颗粒	10	
			乙	1232	皮肤康洗液	10	
			乙	1233	皮敏消胶囊	20	
			乙	1234	乌蛇止痒丸	10	
			乙	1235	消风止痒颗粒	10	
			乙	1236	癣湿药水	10	
			乙	1237	复方硫黄乳膏	10	
			乙	1238	蛇脂参黄软膏	10	
			乙	1239	银屑胶囊(颗粒)	10	
			乙	1240	郁金银屑片	10	
ZI	民族药						
ZI01	藏药						
			乙	1241	八味沉香丸	20	
			乙	1242	白脉软膏	10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			乙	1243	冰黄肤乐软膏	10	
			乙	1244	常松八味沉香散	20	
			乙	1245	大月晶丸	20	
			乙	1246	二十味沉香丸	10	
			乙	1247	二十味肉豆蔻丸	20	
			乙	1248	二十五味大汤丸	20	
			乙	1249	二十五味儿茶丸	10	
			乙	1250	二十五味驴血丸	20	
			乙	1251	二十五味珊瑚丸(胶囊)	10	
			乙	1252	二十五味松石丸	10	
			乙	1253	二十五味珍珠丸	10	
			乙	1254	洁白丸(胶囊)	10	
			乙	1255	九味牛黄丸	20	
			乙	1256	利舒康胶囊	20	
			乙	1257	流感丸	10	
			乙	1258	六味能消丸(胶囊)	10	
			乙	1259	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	10	
			乙	1260	帕朱丸	20	
			乙	1261	七十味珍珠丸	20	
			乙	1262	七味红花殊胜散(丸)	10	
			乙	1263	青鹏膏剂(软膏)	10	
			乙	1264	仁青常觉	20	
			乙	1265	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	10	
			乙	1266	如意珍宝丸	10	
			乙	1267	三十五味沉香丸	20	
			乙	1268	珊瑚七十味丸	20	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
			乙	1269	十味蒂达胶囊	10	
			乙	1270	十味黑冰片丸	20	
			乙	1271	十味龙胆花胶囊(颗粒)	10	
			乙	1272	十五味沉香丸	20	
			乙	1273	十五味黑药丸	20	
			乙	1274	十五味龙胆花丸	20	
			乙	1275	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	10	
			乙	1276	五味麝香丸	10	
			乙	1277	消痛贴膏	10	
			乙	1278	雪山金罗汉止痛涂膜剂	10	
			乙	1279	智托洁白丸	10	
			乙	1280	坐珠达西	10	
			乙	1281	安神丸	10	
			乙	1282	六味明目丸	10	
			乙	1283	六味安消丸	10	
			乙	1284	安儿宁颗粒	成人 100, 儿童 10	
			乙	1285	红花如意丸	10	
			乙	1286	藏降脂胶囊	20	
			乙	1287	七味胃痛胶囊	10	
			乙	1288	秦皮接骨胶囊	10	
			乙	1289	益心康泰胶囊	10	
			乙	1290	珍龙醒脑胶囊	20	
Z102	蒙药						
			乙	1291	阿拉坦五味丸	10	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	首自付 比例	备注
				1292	安神补心六味丸	20	
				1293	巴特日七味丸	10	
				1294	大黄三味片	20	
				1295	风湿二十五味丸	10	
				1296	寒水石二十一味散	20	
				1297	红花清肝十三味丸	10	
				1298	黄柏八味片	20	
				1299	吉祥安坤丸	10	
				1300	六味安消散(片、胶囊)	10	
				1301	那如三味丸	20	
				1302	暖宫七味丸(散)	10	
				1303	清感九味丸	10	
				1304	清热八味丸(散、胶囊)	10	
				1305	清心沉香八味丸(散)	10	
				1306	肉蔻五味丸	10	
				1307	扫日劳清肺止咳胶囊	20	
				1308	四味土木香散	20	
				1309	调元大补二十五味汤散	20	
				1310	外用溃疡散	10	
				1311	乌兰十三味汤散	20	
				1312	消积洁白丸	10	
				1313	小儿石薏散	100	
				1314	益肾十七味丸	20	
				1315	扎冲十三味丸	10	
				1316	珍宝丸	10	
				1317	珍珠通络丸	20	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	备注
			1318	凉血十味散(片)	20	
			1319	协日嘎四味汤胶囊	10	
Z103	维药					
			1320	阿娜尔妇洁液	20	
			1321	爱维心口服液	20	
			1322	百癩夏塔热片(胶囊)	10	
			1323	复方高滋斑片	20	
			1324	复方卡力孜然酊	20	
			1325	复方木尼孜其颗粒	10	
			1326	寒喘祖帕颗粒	10	
			1327	护肝布祖热颗粒	20	
			1328	健心合米尔高滋斑安比热片	20	
			1329	罗补甫克比日丸	20	
			1330	玛木然止泻胶囊	20	
			1331	玫瑰花口服液	20	
			1332	尿通卡克乃其片	20	
			1333	清热卡森颗粒	20	
			1334	石榴补血糖浆	20	
			1335	通滞苏润江片(胶囊)	10	
			1336	西帕依固龈液	10	
			1337	炎消迪娜儿糖浆	10	
			1338	养心达瓦依米西克蜜膏	10	
			1339	益心巴迪然吉布亚颗粒	10	
			1340	祖卡木颗粒	10	
			1341	消白软膏	20	
			1342	百癩夏塔热分散片	10	

协议期内谈判药品部分

(一) 西药

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XA	消化道和代谢方面的药物						
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物						
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物						
XA02BC	质子泵抑制剂						
		乙	1 注射用艾普拉唑钠	20	52.60元(10mg/瓶)	限:1. 预防重症患者应激性溃疡出血;2. 消化性溃疡出血。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	2 安奈拉唑钠肠溶片	20	*	限十二指肠溃疡。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	3 替戈拉生片	20	*	限:1. 反流性食管炎;2. 十二指肠溃疡;3. 与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。	2026年1月1日至 2026年12月31日
		乙	4 盐酸凯普拉生片	20	5.68元(10mg/片(按C22H25FN2O4S计))	限:1. 十二指肠溃疡;2. 反流性食管炎;3. 与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	5 戊二酸利那拉生酯胶囊	20	*	限反流性食管炎。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XA04	止吐药和止恶心药						
		乙	6 甲磺酸多拉司琼注射液	10	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
		乙	7 奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	8 注射用磷罗罗拉匹坦帕洛诺司琼	20	*	限预防成人高度致吐性化疗(HEC)引起的急性和迟发性恶心和呕吐。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XA05	胆和肝治疗药						
XA05B	肝脏治疗药,抗脂肪肝药	乙	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	10	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XA06	治疗便秘药物						
		乙	磷酸钠盐散	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	芦比前列酮软胶囊	20	4.52元(24 μ g/粒)	限成人慢性特发性便秘的治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	盐酸替那帕诺片	20	*	限对磷结合剂疗效不充分或不耐受的慢性肾脏病(CKD)成人透析患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药						
XA07A	肠道抗感染药						
		乙	盐酸万古霉素胶囊	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
XA10	糖尿病用药						
XA10A	胰岛素及其类似药物						
XA10AE	胰岛素及其类似物,长效						
		乙	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	20	*	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
		乙	甘精胰岛素利司那肽注射液(I)	20	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	甘精胰岛素利司那肽注射液(II)	20	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	依柯胰岛素注射液	20	*	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
XA10B	降血糖药物,不含胰岛素						
XA10BA	双胍类						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期	
XA10BD	口服复方降糖药	乙	盐酸二甲双胍缓释片(Ⅳ)	10	1.17元(1.0g/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日	
		乙	西格列汀二甲双胍缓释片(Ⅱ)	20	3.47元(每片含磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍1000mg)	2026年1月1日至 2027年12月31日		
		乙	恒格列净二甲双胍缓释片(Ⅰ)	20	*	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	
		乙	恒格列净二甲双胍缓释片(Ⅱ)	20	*	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日	
		乙	瑞格列汀二甲双胍片(Ⅰ)	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日	
		乙	瑞格列汀二甲双胍片(Ⅱ)	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日	
XA10BH	二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂	乙	磷酸瑞格列汀片	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日	
		乙	苯甲酸福格列汀片	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日	
		乙	考格列汀片	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日	
		胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物	乙	度拉糖肽注射液	20	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \geq 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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	28	聚乙二醇洛塞那肽注射液	20	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 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
	乙	29	司美格鲁肽注射液	20	*	限:1. 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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
	乙	30	依苏帕格鲁肽 α 注射液	20	*	限成人 2 型糖尿病患者中的血糖控制。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
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	20	*	限成人 2 型糖尿病患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
	乙	32	脯氨酸加格列净片	20	*	限 2 型糖尿病患者。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
XA10BX	其他降血糖药						
	乙	33	西格列他钠片	20	2.92 元(16mg/片)		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
	乙	34	多格列艾汀片	20	5.39 元(75mg/片)	限 2 型糖尿病患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
	乙	35	替尔泊肽注射液	20	*	限成人 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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XA16	其他消化道及代谢用药						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	36 麦格司他胶囊	20	*	限C型尼曼匹克病患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	37 阿加糖酶α注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	38 酒石酸艾格司他胶囊	20	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(GDI)成年患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XB 血液和造血器官药							
XB01 抗血栓形成药							
XB01A 抗血栓形成药							
XB01AB 肝素类							
		乙	39 贝米肝素钠注射液	20	35.90元(0.2ml: 2500IU(抗Xa)); 46.45元(0.2ml: 3500IU(抗Xa))		2026年1月1日至 2027年12月31日
XB01AC 血小板凝聚抑制剂,肝素除外							
		乙	40 贝前列素钠缓释片	20	*	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
XB01AD 酶类							
		乙	41 注射用阿替普酶	10	*	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	42 注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	10	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 43	注射用替奈普酶	10	*	限脑梗死发病 4.5 小时内的溶栓治疗。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XB01AX	其他抗血栓形成药						
		乙 44	注射用甲磺酸奈莫司他	10	10.60 元 (10mg/支); 36.34 元(50mg/支)		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
XB02	抗出血药						
XB02B	维生素 K 和其他止血药						
		乙 45	重组人血小板生成素注射液	20	*	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发性免疫性血小板减少症(ITP)。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
		乙 46	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	10	*		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
		乙 47	海曲泊帕乙醇胺片	20	*	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性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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
		乙 48	注射用罗普司亭	20	*	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)慢性原发性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
		乙 49	注射用罗普司亭 N01	20	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)慢性原发性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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 50	重组人凝血酶	20	373.00 元(50000IU/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
		乙 51	注射用培罗凝血素 α	20	*	限:1. 儿童甲(A)型血友病;2. 成人甲(A)型血友病限出血时使用。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 52	注射用重组人凝血因子VIIa N01	20	*	限凝血因子VII或IX的抑制物>5个 Bethesda 单位(BU)的成人及青少年(12岁以上)先天性血友病患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XB03	抗贫血药						
XB03A	铁制剂						
		乙 53	异麦芽糖酐铁注射液	20	*	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
		乙 54	羧基麦芽糖铁注射液	20	*	限治疗 \geq 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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XB03B	维生素 B12 和叶酸						
		乙 55	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	20	*	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物治疗的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XB03X	其他抗贫血制剂						
		乙 56	注射用罗特西普	20	*	限:1. 极低危、低危和中危骨髓增生异常综合征引起的贫血且需要定期输注红细胞的成人患者;2. β -地中海贫血成人患者。	2026年1月1日至 2026年12月31日
		乙 57	达依泊汀 α 注射液	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	58	恩那度司他片	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	59	培莫沙肽注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XB05	血液代用品和灌注液						
XB05A	血液和相关制品						
	乙	60	琥珀酰明胶电解质醋酸酸钠注射液	20	100.00元(500ml; 20g/袋)	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的低血容量患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XB05B	静脉注射液						
XB05BA	胃肠外营养液						
	乙	61	多种油脂脂肪注射液(C6~24)	10	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	62	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	20	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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	63	结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	10	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	64	小儿多种维生素注射液(13)	成人100, 儿童10	*	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
				乙	65	注射用多种维生素(13)	20	*	限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。	2026年1月1日至 2027年12月31日
				乙	66	ω -3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 67	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(30%)注射液	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 68	鱼油(3%)橄榄油中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
			腹膜透析液				
		乙 69	艾考糊精腹膜透析液	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
			静脉注射液添加剂				
		乙 70	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	20	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
			血液透析和血液滤过				
		乙 71	磷/碳酸氢钠血滤置换液	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	其他血液系统用药						
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	拉那利尤单抗注射液	20	*	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
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	维立西呱片	20	*	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 \leq 45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XC01E	其他心脏疾病用药						
		乙	丹参酮II A磺酸钠注射液	10	11.90元(2ml:10mg/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	玛伐凯泰胶囊	20	*	限纽约心脏协会(NYHA)心功能分级II-III级的梗阻性肥厚型心脏病(oHCM)成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XC03	利尿药						
XC03D	保钾利尿药						
		乙	非奈利酮片	10	*	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
		乙	依普利酮片	10	1.23元(25mg/片); 2.09元(50mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
XC07	β -受体阻滞剂						
XC07A	β -受体阻滞剂						
XC07AB	选择性 β -受体阻滞剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
					168.00 元 (50mg/支); 389.55 元 (150mg/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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XC07AG			α 和 β -受体阻滞剂				
		乙 78	注射用盐酸兰地洛尔	20			
		乙 79	盐酸拉贝洛尔氯化钠注射液	20	45.50 元(100ml:盐酸拉贝洛尔 0.1g 与氯化钠 0.72g/袋)	适用于严重高血压。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XC08			钙通道阻滞剂				
XC08C			主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂				
XC08CA			二氢吡啶衍生物类				
		乙 80	氨氯地平叶酸片(II)	10	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XC09			作用于肾素-血管紧张素系统的药物				
XC09D			血管紧张素II拮抗剂的复方制剂				
		乙 81	阿利沙坦酯氨氯地平片	10	*	限原发性高血压。	2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙 82	沙库巴曲阿利沙坦钙片	10	*	限原发性高血压。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 83	阿利沙坦酯呋达帕胺缓释片	10	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
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	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XC10AB	贝特类	84	非诺贝酸片	10	1.18元(35mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
		85	海博麦布片	20	5.70元(10mg/片); 9.69元(20mg/片)	限原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XC10AX	其他调节血脂药	86	依洛尤单抗注射液	20	*	<p>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;</p> <p>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;</p> <p>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。</p>	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	87	托莱西单抗注射液	20	*	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
	乙	88	英克司兰钠注射液	20	*	限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以下情况方予支付:1. 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;2. 他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	89	伊努西单抗注射液	20	*	限接受中等剂量或中等以上剂量他汀类药物治疗后,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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	90	注射用瑞卡西单抗	20	*	限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗,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;或单药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	昂戈瑞西单抗注射液	20	*	限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗,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;或在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独或与依折麦布联合用药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XD	皮肤病用药						
XD01	皮肤用抗真菌药						
		乙	盐酸奈康唑乳膏	20	22.50元(1%(10g): 0.1g)/支)		2026年1月1日至 2027年12月31日
XD11	其他皮科制剂						
		乙	度普利尤单抗注射液	20	*	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
		乙	阿布昔替尼片	20	*	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
		乙	司普奇拜单抗注射液	20	*	限:1.外用药控制不佳或不适合外用药治疗的成人中重度特应性皮炎患者;2.糖皮质激素治疗和/或手术控制不佳的慢性鼻窦炎伴鼻息肉成人患者,在鼻用糖皮质激素治疗基础之上使用;3.鼻用糖皮质激素联合抗组胺药物治疗后症状控制不佳的成人中重度季节性过敏性鼻炎患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
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	克霉唑阴道膨胀栓	20	7.98元(0.15g/粒)	限念珠菌性外阴阴道病。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XG03	性激素和生殖系统调节药						
XG03F	孕激素和雌激素的复方						
XG03FA	孕激素和雌激素,固定的配方						
		乙	雌二醇地屈孕酮片	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂						
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物						
XH01A	垂体前叶激素和类似物						
XH01AC	生长激素和生长激素促进药						
					506.00元(预充式: 2.5mg(0.35ml)/ 支); 580.29元(预充式: 3.0mg(0.35ml)/ 支); 651.72元(预充式: 3.5mg(0.35ml)/ 支); 853.20元(预充式: 5.0mg(0.5ml)/ 支); 418.11元(西林瓶 式:2.0mg(0.5ml)/ 瓶)	限3岁及以上儿童的生长激素 缺乏症所致的生长缓慢。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	98 怡培生长激素注射液	成人 100, 儿童20			

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	金培生长激素注射液	成人100， 儿童20	*	限内源性生长激素缺乏(GHD)所引起的儿童生长缓慢。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XH01C	下丘脑激素						
XH01CB	抗生长激素						
		乙	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	20	*	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
XH02	全身用皮质激素类						
		乙	布地奈德肠溶胶囊	20	*	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
XH05	钙稳态药						
		乙	依伏卡塞片	20	*	限维持性透析患者的继发性甲状旁腺功能亢进症。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						
XJ01A	四环素类						
		乙	注射用甲苯磺酸奥马环素	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	甲苯磺酸奥马环素片	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药						
XJ01DC	第二代头孢菌素						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 105	注射用头孢西丁钠/ 氯化钠注射液	20	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)		2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ01DD			第三代头孢菌素				
		乙 106	盐酸头孢卡品酯颗粒	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙 107	注射用头孢他啶/5% 葡萄糖注射液	20	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
		乙 108	注射用头孢地嗪钠/ 5%葡萄糖注射液	20	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)		2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	109	注射用头孢地嗪钠/ 氯化钠注射液	20	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)		2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	110	注射用头孢他啶阿维 巴坦钠/氯化钠注射 液	20	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
	乙	111	注射用头孢哌酮钠舒 巴坦钠/氯化钠注射 液	20	20.10元(粉体室1.0g (C25H27N9O8S2 0.5g 与C8H11NO5S 0.5g), 液体室100ml:氯化钠 0.9g/袋); 23.67元(粉体室2.0g (C25H27N9O8S2 1g与 C8H11NO5S 1g),液体 室100ml:氯化钠0.9g/ 袋)		2025年1月1日至 2026年12月31日
XJ01DF	单环β-内酰胺类						
	乙	112	注射用氨曲南阿维巴 坦钠	20	*	限18岁及以上患者由敏感革 兰阴性菌引起的治疗药物选择 有限或无替代治疗的下列感 染:1. 复杂性腹腔感染 (cIAI);2. 医院获得性肺炎 (HAP),包括呼吸机相关性肺 炎(VAP)。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XJ01DH	碳青霉烯类				53.08元(粉体室:1.0g(亚胺培南C12H17N3O4S500mg和西司他丁C16H26N2O5S500mg);液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	注射用亚胺培南西司他丁钠/氯化钠注射液	20			
XJ01DI	其他头孢菌素和青霉烯类				28.66元(粉体室:按美罗培南(C17H25N3O5S)计0.5g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋); 38.22元(粉体室:按美罗培南(C17H25N3O5S)计1.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)		2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	注射用美罗培南/氯化钠注射液	20			
XJ01G	氨基糖苷类抗菌药				*	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
		乙	注射用头孢比罗酯钠	20			
XJ01GB	其他氨基糖苷类				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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	妥布霉素吸入溶液	20			

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XJ01M	喹诺酮类抗菌药						
XJ01MB	其他喹诺酮类药物						
		乙 117	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	20	84.80元(250ml:苹果酸奈诺沙星(按C20H25N3O4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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ01X	其他抗菌药						
XJ01XD	咪唑衍生物						
		乙 118	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	10	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术后感染;3.预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ01XX	其他抗菌药						
		乙 119	康替唑胺片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 120	醋酸来法莫林注射液浓溶液	20	*	限成人社区获得性肺炎。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 121	醋酸来法莫林片	20	*	限成人社区获得性肺炎。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ02	全身用抗真菌药						
XJ02A	全身用抗真菌药						
XJ02AA	抗生素类						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	20	*		2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XJ02AC	三唑类衍生物						
		乙	硫酸艾沙康唑胶囊	20	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
		乙	奥特康唑胶囊	20	*	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
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	对氨基水杨酸肠溶颗粒	20	26.60 元(4g/袋(按 C7H7NO3 计))		2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
XJ04AK	其他治疗结核病药						
		乙	普托马尼片	20	*	限耐多药结核患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XJ05	全身用抗病毒药						
XJ05A	直接作用的抗病毒药						
XJ05AF	核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂						
		乙	艾米替诺福韦片	10	*	限慢性乙型肝炎成人患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
		乙	恩替卡韦颗粒	10	1.72 元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
		乙	甲磺酸普雷福韦片	10	*	限慢性乙型肝炎成人患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XJ05AP	用于治疗 HCV 感染的抗病毒药物						
		乙	来迪派韦索磷布韦片	10	*	限成人和 12 至 <18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
		乙	索磷布韦维帕他韦片	10	*	限成人慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期	
		乙 132	盐酸可洛派韦胶囊	10	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	
		乙 133	索磷维伏片	10	*	限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child - Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
		乙 134	磷酸依米他韦胶囊	10	*	限与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因 1 型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
		乙 135	奥磷布韦片	10	*	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
XJ05AR		艾滋病感染的抗病毒药物						
		乙 136	艾考恩丙替片	20	*	限艾滋病病毒感染。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
		乙 137	比克恩丙诺片	20	*	限艾滋病病毒感染。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
		乙 138	艾诺韦林片	20	8.58 元(75mg/片)	限艾滋病病毒感染。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
		乙 139	拉米夫定多替拉韦片	20	*	限艾滋病病毒感染。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
		乙 140	多拉米替片	20	*	限艾滋病病毒感染。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	
		乙 141	阿兹夫定片	20	4.99 元(1mg/片); 11.58 元(3mg/片)	限艾滋病病毒感染。	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	142	艾诺米替片	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	143	恩曲利匹丙诺片	20	19.30元(每片含恩曲他滨0.2g,盐酸利匹韦林(按C22H18N6计)25mg,富马酸丙酚替诺福韦(按C21H29N6O5P计)25mg)	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ05AX	其他抗病毒药						
	乙	144	盐酸阿比多尔颗粒	10	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
	乙	145	氢溴酸氦瑞米德韦片	20	*	限轻中度新型冠状病毒感染者(COVID-19)的成年患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	146	来瑞特韦片	20	*	限轻中度新型冠状病毒感染者(COVID-19)的成年患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	147	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	20	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者(COVID-19)成年患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	148	阿泰特韦片/利托那韦片组合包装	20	*	限轻中度新型冠状病毒感染者(COVID-19)的成年患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	149	玛巴洛沙韦干混悬剂	成人100,儿童20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 150	马立巴韦片	20	*	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
		乙 151	玛舒拉沙韦片	20	*	限既往健康的12岁及以上青少年和成人单纯性甲型和乙型流感患者的治疗,不包括存在流感相关并发症高风险的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ06	免疫血清及免疫球蛋白	乙 152	昂拉地韦片	20	*	限成人单纯性甲型流感患者的治疗,不包括存在流感相关并发症高风险的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ06B	免疫球蛋白类						
XJ06BC	其他免疫球蛋白类						
		乙 153	斯泰度塔单抗注射液	20	*	限成人破伤风紧急预防。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂						
XL01	抗肿瘤药						
XL01B	抗代谢药						
XL01BC	嘧啶类似物						
		乙 154	注射用紫杉醇聚合物胶束	20	*	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
XL01C	植物生物碱及其他天然药物						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XL01CD	紫杉烷类						
	乙	155	紫杉醇口服溶液	20	*	限一线含氟尿嘧啶类方案治疗期间或治疗后出现疾病进展的晚期胃癌患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01CE			拓扑异构酶1(TOP1)抑制剂				
	乙	156	盐酸伊立替康脂质体注射液(II)	20	*	限既往经吉西他滨为基础的化疗治疗失败的不可切除的局部晚期或转移性胰腺癌患者的治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01D			细胞毒类抗生素及相关药物				
XL01DB			蕈环类及相关药物				
	乙	157	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	20	*	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
	乙	158	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01DC			其他细胞毒类药物				
	乙	159	优替德隆注射液	20	*	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
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	160	盐酸埃克替尼片	10	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
						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 突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗;3. 既往接受过手术切除治疗的 II-III B 期具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子 19 缺失或外显子 21(L858R)置换突变的成人非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗;4. 接受含铂放疗期间或之后未出现疾病进展,及具有 EGFR 外显子 19 缺失或外显子 21(L858R)置换突变的局部晚期、不可切除(III 期)NSCLC 成人患者的治疗。	2026 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
XL01EC	B-Raf 丝氨酸-苏氨酸激酶(BRAF)抑制剂		甲磺酸阿美替尼片	20	*		
			维莫非尼片	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
						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
XL01ED			间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂				
						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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
						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
						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
XL01EE			丝裂原活化蛋白激酶(MEK)抑制剂				

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期	
	乙	167	曲美替尼片	20	*	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	
	乙	168	硫酸氢司美替尼胶囊	成人 100, 儿童 20	*	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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
	乙	169	芦沃美替尼片	20	*	限:1.2 岁及 2 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) 儿童及青少年患者;2.朗格汉斯细胞组织细胞增生症 (LCH) 和组织细胞肿瘤成人患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日	
XL01EF			细胞周期蛋白依赖性激酶 (CDK) 抑制剂					

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	170	阿贝西利片	20	*	<p>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、表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性,高复发风险的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗;</p> <p>2. 激素受体(HR)阳性、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。</p>	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	171	琥珀酸瑞波西利片	20	*	<p>限:1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为激素受体(HR)阳性、表皮生长因子受体2(HER2)阴性高复发风险的早期乳腺癌患者的辅助治疗;2. 激素受体(HR)阳性、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。</p>	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	172	吡洛西利片	20	*	限:1. 与氟维司群联合用于既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者;2. 既往转移性阶段接受过两种及以上内分泌治疗和一种化疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	173	枸橼酸伏维西利胶囊	20	*	限联合氟维司群用于既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子2(HER2)阴性的复发或转移性成年乳腺癌患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	174	盐酸来罗西利片	20	*	限:1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性(HR+/HER2-)局部晚期或转移性乳腺癌成人患者;2. 与氟维司群联合用于既往接受内分泌治疗后疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性(HR+/HER2-)局部晚期或转移性乳腺癌成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01EJ	Janus 相关激酶(JAK)抑制剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 175	盐酸吉卡昔替尼片	20	*	限中危或高危原发性骨髓纤维化(PMF)、真性红细胞增多症继发性骨髓纤维化(PPV-MF)和原发性血小板增多症继发性骨髓纤维化(PET-MF)的成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01EK			血管内皮生长因子受体(VEGFR)酪氨酸激酶抑制剂				
		乙 176	呋喹替尼胶囊	20	*	限:1. 既往接受过氟尿嘧啶类、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;2. 联合信迪利单抗注射液用于既往系统性抗肿瘤治疗后失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放疗的晚期错配修复完整(pMMR)子宫内膜癌患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01EL			Bruton 酪氨酸激酶(BTK)抑制剂				
		乙 177	泽布替尼胶囊	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	178	阿可替尼胶囊	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	179	奥布替尼片	20	*	限:1. 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;3. 既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	180	马来酸阿可替尼片	20	*	限:1. 慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)成人患者;2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	181	匹妥布替尼片	20	*	限既往接受过至少两种系统性治疗(含布鲁顿氏酪氨酸激酶(BTK)抑制剂)的复发或难治性套细胞淋巴瘤(MCL)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01EM	磷脂酰肌醇-3-激酶(Pi3K)抑制剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 182	伊那利塞片	20	*	限联合派柏西利和氟维司群，用于内分泌治疗期间或之后出现复发)、PIK3CA 突变、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成人患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XL01EX		其他蛋白激酶抑制剂					
		乙 183	恩曲替尼胶囊	20	*	限:1.1 月龄及以上,经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷酯氨基酸受体激酶(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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
		乙 184	瑞派替尼片	20	*	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
		乙 185	甲磺酸氟马替尼片	20	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 186	盐酸安罗替尼胶囊	20	*	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. 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;3. 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;4. 局部晚期或转移性软组织肉瘤患者的一线治疗;5. 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癌患者的治疗;6. 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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 187	马来酸吡咯替尼片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	188	甲磺酸多纳非尼片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	189	盐酸恩沙替尼胶囊	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	190	甲磺酸伏美替尼片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	191	索凡替尼胶囊	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	192	赛沃替尼片	20	*	限携带间质-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(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	193	奥雷巴替尼片	20	*	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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	194	甲磺酸贝福替尼胶囊	20	*	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(TKD)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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	195	伏罗尼布片	20	*	限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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	196	谷美替尼片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	197	阿伐替尼片	20	*	限携带血小板衍生生长因子受体α(PDGFR)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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	198	伊鲁阿克片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	199	盐酸卡马替尼片	20	*	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
	乙	200	盐酸特泊替尼片	20	*	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
	乙	201	戈利昔替尼胶囊	20	*	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
	乙	202	甲磺酸瑞厄替尼片	20	*	限:1. 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;2. 既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKD)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。	2026年1月1日至 2026年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	203	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	20	*	限:1. 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复发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)成人患者的治疗。	2026年1月1日至 2026年12月31日
	乙	204	瑞替替尼胶囊	20	*	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
	乙	205	舒沃替尼片	20	*	限既往经含铂化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
	乙	206	枸橼酸依奈阿克胶囊	20	*	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
	乙	207	富马酸奈克替尼胶 囊	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	208	硫酸拉罗替尼胶囊	20	*	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷酯受体酪氨酸激酶(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
	乙	209	硫酸拉罗替尼口服溶液	20	*	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷酯受体酪氨酸激酶(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
	乙	210	妥拉美替尼胶囊	20	*	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
	乙	211	伯瑞替尼肠溶胶囊	20	*	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. 具有间质-上皮转化因子(MET)扩增的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者; 3. 既往治疗失败的具有PT-PRZ1-MET融合基因的IDH4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。	2026年1月1日至 2026年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	212	利厄替尼片	20	*	限:1. 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;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 NSCLC 成人患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
	乙	213	盐酸佐替替尼片	20	*	限具有表皮生长因子受体(EGFR)19 号外显子缺失或外显子 21(L858R)置换突变,并伴中枢神经系统(CNS)转移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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
	乙	214	普拉替尼胶囊	20	*	限:1. 转染重排(RET)基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者;2. 需要系统性治疗的晚期或转移性 RET 突变型甲状腺髓样癌(MTC)成人和 12 岁及以上儿童患者;3. 需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性 RET 融合阳性甲状腺癌成人和 12 岁及以上儿童患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	215	塞普替尼胶囊	20	*	限:1. 转染重排(RET)基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者;2. 需要系统性治疗的晚期或转移性RET突变型甲状腺髓样癌(MTC)成人和12岁及以上儿童患者;3. 需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性RET融合阳性甲状腺癌成人和12岁及以上儿童患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	216	己二酸他雷替尼胶囊	20	*	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	217	氟唑雷塞片	20	*	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变型的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	218	枸橼酸戈来雷塞片	20	*	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变型的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	219	格索雷塞片	20	*	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变型的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	223	达雷妥尤单抗注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	224	达雷妥尤单抗注射液 (皮下注射)	20	*	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病患者。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病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XL01FD			艾沙妥昔单抗注射液	20	*	限:1. 不适合自体干细胞移植(ASCT)的新诊断的多发性骨髓瘤成人患者;2. 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)的多发性骨髓瘤成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		HER2 抑制剂					
		乙	曲妥珠单抗注射液 (皮下注射)	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	注射用恩美曲妥珠单抗	20	*	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
	乙	注射用德曲妥珠单抗	20	*	限:1. 既往接受过一种或以上抗 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	

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期					
XL01FE	乙	229	注射用瑞康曲妥珠单抗	20	*	限存在 HER2(ERBB2)激活突变且既往接受过至少一种系统治疗的不可切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日					
						EGFR 抑制剂						
						乙	230	西妥昔单抗注射液	20	*	限:1. RAS 基因野生型的转移性结肠癌;2. 头颈部鳞状细胞癌。	2026年1月1日至 2027年12月31日
											乙	231
乙	232	西妥昔单抗 N01 注射液	20	*	限与 FOLFOX 或 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗 RAS 基因野生型的转移性结肠癌。	2026年1月1日至 2027年12月31日						
XL01FF			PD-1/PD-L1 抑制剂									

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
			替雷利珠单抗注射液	20	*	<p>限:1.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;2.联 合紫杉醇和卡铂或注射用紫杉醇(白蛋白 结合型)和卡铂用于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;3.联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮 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鳞状非小细胞肺 癌的一线治疗;4.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、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;5.联合含铂化疗新辅助治疗,并 在手术后继续单药辅助治疗,用于可切除 的II期或IIIA期非小细胞肺癌患者的治 疗;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.不可切除或转移性肝癌患者的一 线治疗;8.既往接受过索拉非尼或仑伐替 尼或含奥沙利铂全身化疗的晚期肝癌细胞 癌患者的治疗;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. 联合紫杉醇和铂类药物或含氟尿嘧啶类和 铂类药物用于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;11. 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;12.联合吉西他滨和顺铂用于复发 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食管结合部腺 癌的一线治疗。</p>	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		234	特瑞普利单抗注射液	20	*	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. 不可切除或转移性黑色素瘤的一线治疗;3. 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;4. 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;5. 联合顺铂和吉西他滨用于局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;6. 联合紫杉醇和顺铂适用于不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;7. 联合培美曲塞和铂类适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性 and 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;8. 联合含铂化疗围手术期治疗,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;9. 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;10. 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;11. 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;12. 联合贝伐珠单抗用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
						限:1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗;2. 非鳞状非小细胞肺癌;(1)联合培美曲塞和铂类化疗,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鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗;(2)联合贝伐珠单抗、培美曲塞和顺铂,用于经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. 联合吉西他滨和铂类化疗,用于不可手术切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4. 联合贝伐珠单抗,用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝癌和顺铂或氟尿嘧啶和顺铂用于不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;5. 联合紫杉醇和顺铂或氟尿嘧啶和顺铂用于不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及食管交界区腺癌的一线治疗;7. 联合呋喹替尼胶囊用于既往系统性抗肿瘤治疗后失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放疗的晚期错配修复完整(pMMR)子宫内膜癌患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	信迪利单抗注射液	20	*		
		235					

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
						<p>限：1. 既往接受过索拉非尼治疗 和/或仑伐替尼治疗和/或含 奥沙利铂系统治疗的晚期肝细 胞癌患者的治疗；2. 联合培美 曲塞和卡铂适用于表皮生长因 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；3. 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；4. 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；5. 联合顺铂 和吉西他滨用于局部复发或转 移性鼻咽癌患者的一线治疗； 6. 联合紫杉醇和顺铂用于不 可切除局部晚期/复发或转移 性食管鳞癌患者的一线治疗； 7. 联合紫杉醇和卡铂用于局 部晚期或转移性鳞状非小细胞 肺癌患者的一线治疗；8. 联合 甲磺酸阿帕替尼用于不可切除 或转移性肝细胞癌患者的一线 治疗；9. 联合苹果酸法米替尼 治疗既往经过含铂化疗但未经 过贝伐珠单抗治疗的复发或转 移性宫颈癌患者。</p>	2026年1月1日至 2026年12月31日
		乙	注射用卡瑞利珠单抗	20	*		

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	237	恩朗苏拜单抗注射液	20	*	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
	乙	238	赛帕利单抗注射液	20	*	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
	乙	239	非诺利单抗注射液	20	*	限:1. 复发性和/或转移性头颈部鳞状细胞癌的一线治疗; 2. 联合贝伐珠单抗用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	240	塔戈利单抗注射液	20	*	限:1. 既往接受过二线及以上化疗失败的复发或转移性鼻咽癌患者的治疗;2. 复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	241	派安普利单抗注射液	20	*	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成人患者;2. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;3. 既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌成人患者;4. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01FG	VEGF/VEGFR 抑制剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	242	注射用苏维西塔单抗	20	*	限铂耐药后接受过不超过1种系统治疗的成人复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01FX	其他单克隆抗体和抗体药物偶联物						
	乙	243	注射用维布妥昔单抗	20	*	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/RsALCL);2. 复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤(R/RcHL);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
	乙	244	泽贝妥单抗注射液	20	*	限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤,非特指性(DLBCL,NOS)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	245	瑞帕妥单抗注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	246	注射用伊尼妥单抗	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	247	依沃西单抗注射液	20	*	限:1. 联合培美曲塞和卡铂, 用于经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸酶抑制剂(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;2. 经国家药品监督管理局批准的检测评估为PD-L1肿瘤比例分数(TPS)≥1%的表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌一线治疗。	2026年1月1日至 2026年12月31日
	乙	248	卡度尼利单抗注射液	20	*	限:1. 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;2. 联合紫杉醇和铂类化疗药物联合或不联合贝伐珠单抗用于持续、复发或转移性宫颈癌的一线治疗;3. 联合含氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除或转移性胃或食管结合部腺癌患者的一线治疗。	2026年1月1日至 2026年12月31日
	乙	249	注射用维泊妥单抗	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	250	格菲妥单抗注射液	20	*	限:1. 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; 2. 不适合自体造血干细胞移植(ASCT)的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤非特指型(DLBCL NOS)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	251	艾帕洛利托沃瑞利单抗注射液	20	*	限既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	252	注射用芦康沙妥珠单抗	20	*	限:1. 既往至少接受过2种系统治疗(其中至少1种治疗针对晚期或转移性阶段)的不可切除的局部晚期或转移性三阴性乳腺癌成人患者; 2. 经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)和含铂化疗治疗后进展的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)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01FY	单克隆抗体和抗体药物偶联物的复方						
	乙	253	帕妥珠单抗注射液(皮下注射)	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XL01X	其他抗肿瘤药						
XL01XH	组蛋白去乙酰化酶(HDAC)抑制剂						
		乙	恩替司他片	20	*	限联合芳香化酶抑制剂用于治疗激素受体(HR)阳性、人类表皮生长因子受体-2(HER-2)阴性,经内分泌治疗复发或进展的局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01XK	聚(ADP-核糖)聚合酶(PARP)抑制剂						
		乙	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	帕米帕利胶囊	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	尼拉帕利阿比特龙片	20	*	限携带胚系和/或体系 BRCA 基因突变的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者(mCRPC)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL01XM	异柠檬酸脱氢酶(IDH)抑制剂						
		乙	艾伏尼布片	20	*	限诊断为携带易感异柠檬酸脱氢酶-1(IDH1)突变的复发性或难治性急性髓系白血病(AML)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XL01XX	其他抗肿瘤药				
	乙 259 氟唑帕利胶囊	20	*	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卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者;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维持治疗;4.单药或联合甲磺酸阿帕替尼用于新辅助、辅助或转移阶段接受过化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的人表皮生长因子受体(HER2)阴性转移性乳腺癌成年患者。激素受体(HR)阳性乳腺癌患者既往接受过内分泌治疗或被认为不适合接受内分泌治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙 260 注射用维迪西妥单抗	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	261	维奈克拉片	20	*	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
	乙	262	注射用卡非佐米	20	*	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
	乙	263	羟乙磺酸达尔西利片	20	*	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
	乙	264	塞利尼索片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	265	磷酸索立德吉胶囊	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	266	注射用埃普奈明	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	塞纳帕利胶囊	20	*	限晚期上皮性卵巢癌、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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL02	内分泌治疗用药						
XL02A	激素类及相关药物						
		乙	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	10	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	注射用醋酸曲普瑞林微球	10	1000.00元(3.75mg/瓶)	限:1.需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者;2.子宫内膜异位症(I至IV期)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	注射用戈舍瑞林微球	10	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	醋酸甲地孕酮口服混悬液	20	*	限:1.获得性免疫缺陷综合征患者的厌食症;2.获得性免疫缺陷综合征患者及癌症患者恶病质引起的体重明显减轻。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL02B	激素拮抗剂及相关药物						
		乙	达罗他胺片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	瑞维鲁胺片	20	*	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
		乙	注射用醋酸地加瑞克	20	*	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
		乙	醋酸阿比特龙片(II)	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	氩恩扎鲁胺软胶囊	20	*	限接受醋酸阿比特龙及化疗后出现疾病进展,且既往未接受新型雄激素受体抑制剂的转移性去势抵抗性前列腺癌(mCRPC)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL03	免疫兴奋剂						
XL03A	免疫兴奋剂						
XL03AA	集落刺激因子						
		乙	硫培非格司亭注射液	20	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	艾贝格司亭 α 注射液	20	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	拓培非格司亭注射液	20	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	注射用阿格司亭 α	20	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL04	免疫抑制剂						
XL04A	免疫抑制剂						
XL04AA	选择性免疫抑制剂						
		乙	艾加莫德 α 注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	注射用泰它西普	20	*	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 ≥ 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者;2. 抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XL04AB		乙	甲磺酸贝舒地尔片	20	*	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上慢性移植宿主病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
			肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂				
XL04AC		乙	依那西普注射液	20	*	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
			白介素抑制剂				
		乙	司库奇尤单抗注射液	20	*	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6岁及以上患者;2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎成年患者;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;4.中重度化脓性汗腺炎成人患者。	2026年1月1日至 2026年12月31日
				乙	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	20	*
	乙	依奇珠单抗注射液			20	*	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强直性脊柱炎成人患者。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	288	古塞奇尤单抗注射液	20	*	限:1. 适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病;2. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中重度活动性克罗恩病;3. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中重度活动性溃疡性结肠炎。	2026年1月1日至 2026年12月31日
	乙	289	古塞奇尤单抗注射液 (静脉输注)	20	*	限:1. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人患者;2. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中重度活动性溃疡性结肠炎成人患者的诱导治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	290	佩索利单抗注射液	20	*	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	291	替瑞奇珠单抗注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	292	注射用司妥昔单抗	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	293	萨特利珠单抗注射液	20	*	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)。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	294	夫那奇单抗注射液	20	*	限:1. 适合接受系统治疗或光疗的中重度斑块状银屑病成人患者;2. 常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	295	赛立奇单抗注射液	20	*	限:1. 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;2. 常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎(放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	296	依若奇单抗注射液	20	*	限对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)等其他系统性治疗或 PUVVA(补骨脂素和紫外线 A)不应答、有禁忌或无法耐受的轻度至重度斑块状银屑病的成年患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	297	利生奇单抗注射液	20	*	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的轻度活动性克罗恩病成年患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	298	利生奇单抗注射液 (皮下注射)	20	*	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的轻度活动性克罗恩病成年患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL04AE	鞘氨醇-1-磷酸(S1P)受体调节剂						
	乙	299	盐酸奥扎莫德胶囊	20	*	限成人复发型多发性硬化。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL04AF	Janus 相关激酶(JAK)抑制剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
						限:1.12岁及以上患者难治性、中重度特异性皮炎的二线治疗;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阳性强直性脊柱炎 (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
		乙 300	乌帕替尼缓释片	20	*		
		乙 301	氩可来昔替尼片	20	*	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
		乙 302	硫酸艾玛昔替尼片	20	*	限:1. 对局部外用治疗或其他系统性治疗应答不充分或不耐受的中重度特异性皮炎成人患者;2. 对一种或多种 TNF 抑制剂疗效不佳或不耐受的中重度活动性类风湿关节炎成人患者;3. 对一种或多种 TNF 抑制剂疗效不佳或不耐受的阳性强直性脊柱炎成人患者。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期	
XL04AG	单克隆抗体							
		乙	303	奥法妥木单抗注射液	20	*	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
		乙	304	注射用贝利尤单抗	20	*	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成人患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	305	伊奈利珠单抗注射液	20	*	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
		乙	306	注射用维得利珠单抗	20	*	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
		乙	307	替妥尤单抗 N01 注射液	20	*	限中重度甲状腺眼病。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	308	奥瑞利珠单抗注射液	20	*	限:1. 成人复发型多发性硬化;2. 成人原发进展型多发性硬化。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		XL04AJ	补体抑制剂					

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	309	依库珠单抗注射液	20	*	限:1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)的患者;2.非典型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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	310	盐酸伊普可泮胶囊	20	*	限:1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)成人患者;2.C3肾小球病(C3G)成人患者。	2026年1月1日至 2026年12月31日
XM	肌肉-骨骼系统药物						
XM01	抗炎和抗风湿药						
XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药						
XM01AE	丙酸衍生物						
	乙	311	右酮洛芬氨丁三醇注射液	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	312	酮洛芬凝胶贴膏	20	8.68元(每贴(14cm*10cm)含膏体13g,含酮洛芬30mg)	限骨关节炎。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XM04	镇痛风药						
XM04A	镇痛风药						
	乙	313	多替诺雷片	20	*	限痛风伴高尿酸血症患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XM05	治疗骨病的药物						
XM05B	影响骨结构和矿化的药物						
	乙	314	米诺膦酸片	10	2.73元(1mg/片(按C9H12N2O7P2·H2O计))		2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	315	纳鲁索拜单抗注射液	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药						
		乙	诺西那生钠注射液	20	*	限5q脊髓性肌萎缩症。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	利司扑兰口服溶液用散	20	*	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
	乙	丁甘交联玻璃酸钠注射液	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日	
XN	神经系统药物						
XN01	麻醉剂						
XN01A	全身麻醉剂						
XN01AX	其他全身麻醉药						
		乙	环泊酚注射液	10	*	限:1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉;2.全身麻醉诱导和维持;3.重症监护期间机械通气时的镇静。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	注射用磷丙泊酚二钠	10	*	限成人全身麻醉的诱导。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN02	镇痛药						
XN02A	阿片类						
XN02AA	天然阿片碱						
		乙	盐酸氢吗啡酮缓释片	20	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
XN02AX	其他阿片类药物						
		乙	富马酸奥赛利定注射液	20	23.85元(1ml:1mg); 40.54元(2ml:2mg); 139.00元(10ml:10mg); 322.31元(30ml:30mg)		2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	323	富马酸泰吉利定注射液	20	*	限术后中重度疼痛。	2026年1月1日至 2026年12月31日
	乙	324	安瑞克芬注射液	20	*	限腹部手术后的轻、中度疼痛。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XN02B	其他解热镇痛药						
XN02BG	其他解热镇痛药						
	乙	325	普瑞巴林缓释片	10	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
	乙	326	苯磺酸克利加巴林胶囊	10	*	限:1. 治疗成人糖尿病性周围神经理性疼痛;2. 带状疱疹后神经痛。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	327	苯磺酸美洛加巴林片	10	*	限成人糖尿病性周围神经理性疼痛。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN02C	抗偏头痛药						
XN02CC	选择性5-羟色胺(5HT1)受体激动剂						
	乙	328	舒马普坦萘普生钠片	20	11.50元(每片含琥珀酸舒马普坦(按C14H21N3O2S计)85mg和萘普生钠0.5g)	限成人有或无先兆偏头痛的急性发作的治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XN03	抗癫痫药						
XN03A	抗癫痫药						
	乙	329	地西洋鼻喷雾剂	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	330	布立西坦片	10	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 331	司替戊醇干混悬剂	成人 100, 儿童 20	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
		乙 332	磷苯妥英钠注射用浓溶液	20	*	限:1. 全身性强直-阵挛性癫痫持续状态; 2. 当患者无法口服苯妥英钠时, 可用于短期替代治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XN05	精神安定药						
XN05.A	抗精神病药						
XN05.AD	丁酰苯衍生物类						
		乙 333	氟哌啶醇口服溶液	20	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
XN05.AL	苯甲酰胺类						
		乙 334	氨磺必利口崩片	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
XN05.AX	其他抗精神病药						
		乙 335	注射用利培酮微球(II)	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 336	氩丁苯那嗪片	20	*	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
		乙 337	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	20	*	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙 338	注射用阿立哌唑	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙 339	棕榈帕利哌酮酯注射液(6M)	20	*	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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙 340	棕榈酸帕利哌酮注射液(II)	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 341	注射用阿立哌唑微球	20	850.00元(350mg(按C23H27Cl2N3O2计)/瓶)		2026年1月1日至 2027年12月31日
XN05C	催眠药和镇静药						
		乙 342	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	10	*	限:1.非气管插管手术/操作中的镇静和麻醉;2.全身麻醉的诱导和维持。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 343	注射用苯磺酸瑞马唑仑	10	*	限:1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉;2.全身麻醉诱导与维持。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 344	水合氯醛/糖浆组合包装	成人100, 儿童10	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 345	咪达唑仑口服溶液	成人100, 儿童10	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 346	咪达唑仑口腔粘膜溶液	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	地达西尼胶囊	20	*	限失眠患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	水合氯醛糖浆	成人 100, 儿童10	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
XN06	精神兴奋药						
XN06A	抗抑郁药						
XN06AX	其他抗抑郁药						
		乙	349 盐酸曲唑酮缓释片	10	3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
		乙	350 盐酸托鲁地文拉法辛缓释片	20	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
XN06B	用于注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药						
		乙	351 盐酸可乐定缓释片	20	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)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	352 盐酸右哌甲酯缓释胶囊	20	*	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	353 盐酸胍法辛缓释片	20	*	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XN06C	精神安定药和精神兴奋药的复方制剂						
XN06CA	抗抑郁药与安定药的复方						
		乙	354 奥氮平氟西汀胶囊	20	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
XN06D	抗痴呆药						
XN06DX	其他抗痴呆药						
		乙	355 盐酸美金刚口服溶液	10	1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
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	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	356	注射用尤瑞克林	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	357	依达拉奉右莛醇注射液浓溶液	20	29.68元(5ml/依达拉奉10mg与右莛醇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
	乙	358	丁苯酞软胶囊	20	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
	乙	359	丁苯酞氯化钠注射液	20	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
	乙	360	氯苯唑酸软胶囊	20	*	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心脏病(ATTR-CM)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	361	利鲁唑口服混悬液	20	*	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	362	盐酸替洛利生片	20	*	限发作性睡眠病6岁及以上患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XR	呼吸系统						
XR01	鼻部制剂						
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药						
	乙	363	苯环唑溴铵鼻喷雾剂	10	*	限变应性鼻炎。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物						
XR03A	吸入的肾上腺素能类药物						
	乙	364	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺病(COPD)。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	365	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	10	*	限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	366	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	367	布地格福吸入气雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	368	氟替美维吸入粉雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	369	倍氯福格吸入气雾剂	10	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	370	茚达特罗莫吸入粉雾剂(II)	10	*	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
	乙	371	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)	10	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	372	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)	10	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
XR03B			治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物				
XR03BB			抗胆碱能药类				
	乙	373	阿地溴铵吸入粉雾剂	10	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
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	374	孟鲁司特钠口溶膜	成人 100, 儿童10	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XR03DX			其他阻塞性气管病系统用药				

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	375	美泊利珠单抗注射液	20	*	限:1. 鼻内皮质类固醇的附加维持治疗药物,用于治疗全身性皮质类固醇和/或手术治疗的无法充分控制疾病的慢性鼻窦炎伴鼻息肉(CRSwNP)成人患者;2. 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;3. 成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。	2026年1月1日至 2026年12月31日
	乙	376	注射用奥马珠单抗 α	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	377	奥马珠单抗注射液	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	本瑞利珠单抗注射液	20	*	限成人和12岁及以上青少年的维持治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XR06	全身用抗组胺药						
		乙	盐酸非索非那定干混悬剂	10	0.93元(15mg/袋); 1.58元(30mg/袋)		2025年1月1日至 2026年12月31日
XS	感觉器官药物						
XS01	眼科用药						
XS01H	局部麻醉药						
		乙	盐酸利多卡因眼用凝胶	20	33.90元(5ml: 0.175g/支(按 C ₁₄ H ₂₂ N ₂ O·HCl 计))		2026年1月1日至 2027年12月31日
XS01L	眼血管病用药						
		乙	地塞米松玻璃体内植入剂	20	*	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.需三级专科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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	氟轻松玻璃体内植入剂	20	*	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	383	法瑞西单抗注射液	20	*	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. 继发性视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)、视网膜中央静脉阻塞(CRVO)或半侧视网膜静脉阻塞(HRVO))的黄斑水肿。 应同时符合以下条件:1. 需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。	2026 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日
	乙	384	布西珠单抗注射液	20	*	限糖尿病黄斑水肿(DME)。 应同时符合以下条件:1. 需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XS01X	其他眼科用药						
		乙	环孢素滴眼液(II)	10	5.50元(0.4ml:0.2mg/支)	限干眼症。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	复方电解质眼内冲洗液	20	29.81元(250ml/瓶); 50.68元(500ml/瓶)		2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	全氟己基辛烷滴眼液	20	*	限险腺功能障碍相关干眼。	2026年1月1日至 2027年12月31日	
XV	其他						
XV01	肠内营养剂						
		乙	肠内营养剂(SP)	10	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XV03	其他治疗药物						
XV03A	其他治疗药物						
		乙	地拉罗司颗粒	20	*	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
XV03AC	铁螯合剂						
		乙	去铁酮片	20	*	限地中海贫血。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XV03AE	高血钾和高磷血症治疗药						
		乙	环硅酸锆钠散	10	*	限成人高钾血症。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	20	*	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
XV03AF	用于抗肿瘤治疗的解毒剂						
	乙	393	注射用盐酸曲拉西利	20	*	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治疗方案前给药)患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XV03AX	其他治疗药物						
	乙	394	盐酸纳呋拉啡口崩片	20	*	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
XV04	诊断用药						
XV04C	其他诊断试剂						
	乙	395	重组结核杆菌融合蛋白(EC)	20	65.00元(0.3ml/瓶); 96.11元(0.5ml/瓶); 163.38元(1.0ml/瓶); 31.03元(0.1ml/支预灌装注射器)		2025年1月1日至 2026年12月31日
XV08	造影剂						
XV08D	超声造影剂						
	乙	396	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	30	*		2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	397	注射用全氟丁烷微球	30	*	限肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XV09	诊断用放射性药物						
XV09F	甲状腺						
	乙	398	治疗用碘〔131I〕化钠胶囊	20	见备注2(每粒胶囊含碘〔131I〕的放射性活度为37—3700MBq)		2026年1月1日至 2027年12月31日
XV09G	心血管系统						

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	首自付 比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	399	锝 ^[99mTc] 替曲膦注 射液	20	425.00 元 (1 人 次 (185MBq-1110MBq))		2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日

备注 1:企业申请价格保密的,医保支付标准一栏标识为*。

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

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

协议期内谈判药品部分

(二) 中成药

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA	内科用药						
ZA01	解表剂						
ZA01B	辛凉解表剂						
		1	牛黄清感胶囊	10	0.63元(0.3g/粒)		2025年1月1日至 2026年12月31日
		2	银翘清热片	10	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
ZA01C	表里双解剂						
		3	小儿豉翘清热糖浆	成人100, 儿童20	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
ZA03	泻下剂						
ZA03B	润肠通便剂						
		4	芪黄通便软胶囊	10	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		5	济川煎颗粒	20	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
ZA04	清热剂						
ZA04B	清热解暑剂						
		6	冬凌草滴丸	10	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、急性咽喉炎轻症见上述证候者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		7	金银花口服液	10	2.94元(10ml/支); 5.00元(20ml/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	8	蓝芩口服液	10	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
	乙	9	清肺排毒颗粒	20	20.60元(15g(相当于饮片49g)/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日
ZA04C	清肺热剂						
ZA04CA	清热理肺剂						
	乙	10	痰热清胶囊	20	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。	2025年1月1日至2027年12月31日
ZA04CD	清利肠胃湿热剂						
	乙	11	枳实总黄酮片	10	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
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	成人100,儿童10	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
	乙	13	九味止咳口服液	20	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
	乙	14	小儿紫贝宣肺糖浆	成人100,儿童20	10.28元(10ml/支(袋)(每1ml相当于饮片0.72g));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

药品分类	药品名称	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA06C	清热化痰剂					
ZA06CA	清热化痰止咳					
	乙	15	10	8.90元(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冒轻症,中医辨证属风热犯肺证者,症见发热,头痛,全身酸痛,咽痛,咳嗽,恶风或恶寒,鼻塞流涕,舌质红,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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	16	10	9.90元(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、恶寒、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	17	10	8.80元(每袋装15g(相当于饮片33.33g))	温阳益气,化湿解毒。用于疫病辨证属阳气虚弱,疫毒侵袭,症见发热、咳嗽、胸闷、四肢不温、气短乏力、大便溏薄;舌淡,苔少或白苔,脉沉细或弱。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	18	10	*	宣肺化湿,清热透邪,泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热,咳嗽,咽部不适,喘促气短,乏力,纳呆,大便不畅;舌质暗红、苔黄腻或黄燥,脉滑数或弦滑。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
		乙	散寒化湿颗粒	10	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA06CC		清热化痰止惊					
		乙	小儿牛黄清心散	成人 100, 儿童10	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
ZA09	扶正剂						
ZA09C	滋阴剂						
ZA09CA	滋补肾阴剂						
		乙	玉女煎颗粒	20	7.00元(每袋装8g (相当于饮片 28.92g))	清胃热,滋肾阴。用于胃热阴虚证。症见头痛,牙痛,齿松牙衄,烦热干渴,或消渴,消谷善饥,舌红苔黄而干,脉浮洪或滑。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA09F	气血双补剂						
ZA09FA	补气养血剂						
		乙	养血祛风止痛颗粒	20	7.00元(每袋装8g (相当于饮片32g))	补气养血,散风止痛。用于频发性紧张型头痛中医辨证属气血两虚证,症见头痛反复发作、头脑昏沉,以及食少纳呆、自汗、气短、神疲乏力、面色苍白,舌淡苔白、脉沉细而弱等。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA09G	益气养阴剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	23	参乌益肾片	20	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	乙	24	桑枝总生物碱片	20	3.92元(50mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	25	通脉降糖胶囊	10	0.46元(0.4g/粒)		2025年1月1日至 2026年12月31日
	乙	26	参龙宁心胶囊	10	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
	乙	27	芪蛭益肾胶囊	20	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
	乙	28	益气清肺颗粒	20	13.60元(每袋装15g(相当于饮片52g))	益气养阴,健脾和中,清热祛湿。适用于疫病后短期症状,气阴两虚,脾虚失运,余邪未尽证,症见倦怠乏力、动后气短、干咳少痰、咽喉不利、胃脘痞闷、纳呆便溏,舌淡或红、少津,脉细数。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA09H	益气复脉剂						
	乙	29	注射用益气复脉(冻干)	10	15.92元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病绞痛及冠心病所致左心功能不全II-III级的患者,住院方可支付,单次最多支付14天。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA10	安神剂						
ZA10A	养心安神剂						
	乙	30	益肾养心安神片	20	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
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	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA12C		31	杜蛭丸	20	6.33元(5g/25粒)		2026年1月1日至 2027年12月31日
	养血活血剂						
ZA12G		32	丹红注射液	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
	化痰宽胸剂						
		33	注射用丹参多酚酸	20	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死 恢复期患者,住院方可支付,单 次最多支付14天。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		34	注射用丹参多酚酸盐	20	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
ZA12H							
	化痰通脉剂						
		35	血必净注射液	20	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		36	丹灯通脑软胶囊	10	0.62元(0.55g/粒)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA12I							
	活血消癥剂						
		37	蛭蛇通络胶囊	10	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA13	理气剂						
ZA13A	疏肝解郁剂						
		38	解郁除烦胶囊	20	1.85元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒)	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁证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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
		39	参葛补肾胶囊	20	4.35元(每粒装0.32g(相当于饮片3.6g))		2026年1月1日至 2027年12月31日
		40	参郁宁神片	20	*	益气养阴、宁神解郁。用于轻、中度抑郁证中医辨证属气阴两虚证者,症见失眠多梦、多疑善惊、口咽干燥,舌淡红或红、苔薄白少津、脉细或沉细等。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA13B	疏肝和胃剂						
		41	七蕊胃舒胶囊	20	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
ZA16	祛湿剂						
ZA16B	清热除湿剂						
		42	虎贞清风胶囊	20	2.99元(每粒装0.40g(相当于饮片2.33g))	清热利湿,化痰利浊,滋补肝肾。用于轻中度急性风湿性关节炎。中医辨证属湿热蕴结证,症见关节疼痛、肿胀、发热、活动受限、口渴、烦闷不安,舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。	2026年1月1日至 2027年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA16F		43	秦威颗粒	20	8.26元(12g(相当于饮片30g)/袋)	清热除湿祛风,活血通络止痛。用于急性痛风性关节炎风湿郁热证,症见关节疼痛、关节肿胀、关节局部发热、口渴喜饮,舌质红、苔黄、脉滑数。	2025年1月1日至 2026年12月31日
			清热通淋剂				
ZA17		44	广金钱草总黄酮胶囊	20	4.76元(每粒装0.2g(含广金钱草总黄酮提取物133mg))	清热祛湿,利尿排石。用于输尿管结石中医辨证属湿热蕴结证者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
			化浊降脂剂				
ZB		45	降脂通络软胶囊	10	0.70元(50mg/粒)	活血行气,降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者,症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉弦或涩。	2025年1月1日至 2026年12月31日
			外科用药				
ZB01			清热剂				
ZB01B			清热解毒剂				
		46	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片	20	1.75元(每片重75mg(含黄蜀葵花总黄酮提取物20mg))	清心泄热。用于心脾积热所致轻型复发性口腔溃疡(轻型复发性阿弗他溃疡),症见口腔黏膜溃疡局部红肿、灼热疼痛等。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		47	连榆烧伤膏	20	100.00元(25g/支)	清热解毒,生肌止痛。用于浅Ⅱ°、深Ⅱ°烧烫伤创面的治疗,用药面积不宜超出体表面积的1%。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		48	儿茶上清丸	成人100, 儿童10	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

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZC	肿瘤用药						
ZC01	抗肿瘤药						
		乙	康莱特注射液	20	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
		乙	康艾注射液	20	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
		乙	淫羊藿素软胶囊	20	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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
ZD	妇科用药						
ZD03	扶正剂						
		乙	芪胶调经颗粒	20	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。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
ZE	眼科用药						
ZE02	扶正剂						
		乙	通络明目胶囊	20	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
ZF	耳鼻喉科用药						
ZF02	鼻病						
		乙	芪防鼻通片	20	1.78 元(0.47g(相 当于饮片 1.52g)/ 片)	益气通窍。用于改善肺脾两虚型 持续性变应性鼻炎未合并季节性 过敏原者的喷嚏、流涕、鼻痒、鼻 塞,舌淡,苔白,脉浮或脉细弱。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付 比例	医保支付标准	备注	协议有效期
ZG	骨伤科用药	乙 55	益气通窍丸	20	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
ZG01	活血化瘀剂	乙 56	五虎口服液	20	11.31元(10ml/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZG03	补肾壮骨剂	乙 57	玄七健骨片	20	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
ZD	妇科用药						
ZD03	扶正剂						
		乙 58	关黄母颗粒	20	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。	2026年1月1日至 2027年12月31日
		乙 59	坤心宁颗粒	20	9.30元(6g(相当 于饮片20g)/袋)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZI	民族药						
ZI01	藏药	乙 60	如意珍宝片	10	1.79元(0.5g/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZI03	维药						
		乙 61	复方比那甫西颗粒	20	11.33元(每袋装 5.5g(相当于饮片 2.67g,含甘草浸 膏649mg))		2026年1月1日至 2027年12月31日

备注:企业申请价格保密的,医保支付标准一栏标识为*。

竞价药品部分

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XA	消化道和代谢方面的药物						
XA05	胆和肝治疗药						
XA05A	胆治疗药						
		乙	熊去氧胆酸口服混悬液	20	169.80 元 (250ml: 12.5g/瓶)	限:1. 胆囊胆固醇结石(必须是X射线能穿透的结石,同时胆囊收缩功能须正常);2. 胆汁淤积性肝病(如:原发性胆汁性肝硬化);3. 胆汁反流性胃炎;4.1 月龄至 18 岁患者的囊性纤维化相关肝病。	2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XA10	糖尿病用药						
XA10B	降血糖药物,不含胰岛素						
XA10BD	口服复方降糖药						
		乙	二甲双胍恩格列净片(III)	10	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
		乙	二甲双胍恩格列净片(VI)	10	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
XC	心血管系统						
XC03	利尿剂						
XC03C	高效利尿药						
		乙	呋塞米口服溶液	20	6.80 元(60ml: 0.6g/瓶)		2026 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日
XC10	调节血脂药						
XC10A	单方调节血脂药						
XC10AB	贝特类						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
	乙	5	非诺贝特酸胆碱缓释胶囊	10	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
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂						
XH02	全身用皮质激素类						
XH02A	全身用皮质激素类,单方						
	乙	6	醋酸氟氢可的松片	20	2.25元(0.1mg/片)	限失盐型先天性肾上腺皮质增生症(CAH)及失盐型原发性肾上腺皮质功能减退症(Addison病)。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药						
XJ01DE	第四代头孢菌素						
	乙	7	注射用盐酸头孢吡肟/氯化钠注射液	20	23.98元(粉体室:1.0g(按C19H24N6O5S2计);液体室:100ml:0.9g/袋); 30.27元(粉体室:2.0g(按C19H24N6O5S2计);液体室:100ml:0.9g/袋)		2026年1月1日至 2027年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂						
XL01	抗肿瘤药						
XL01C	植物生物碱及其他天然药物						
XL01CE	拓扑异构酶1(TOP1)抑制剂						

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	首自付比例	医保支付标准	备注	支付标准有效期
		乙	盐酸伊立替康脂质体注射液	20	985.00元(10ml:43mg (按C33H38N4O6计)/瓶)	限接受吉西他滨治疗后进展的转移性胰腺癌患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XL04	免疫抑制剂						
XL04A	免疫抑制剂						
XL04AD	钙调磷酸酶抑制剂						
		乙	他克莫司颗粒	成人100, 儿童20	15.43元(1mg/袋)	限:1. 预防儿童肝脏或肾脏移植术后的移植排斥反应;2. 治疗儿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排斥反应。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN	神经系统药物						
XN02	镇痛药						
XN02A	阿片类						
XN02AA	天然阿片碱						
		乙	羟考酮纳洛酮缓释片	20	4.48元(每片含盐酸羟考酮5mg与盐酸纳洛酮2.5mg); 22.00元(每片含盐酸羟考酮40mg与盐酸纳洛酮20mg)	限成人需阿片类镇痛药才能充分控制的重度疼痛。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XN03	抗癫痫药						
XN03A	抗癫痫药						
XN03AX	其他抗癫痫药						
		乙	吡仑帕奈口服混悬液	20	170.00元(340ml:170mg/瓶)	限成人和4岁及以上儿童癫痫部分性发作患者的治疗。	2026年1月1日至 2027年12月31日
XN07	其他神经系统药物						
XN07X	其他神经系统药物						
		乙	氯苯唑胺葡胺软胶囊	20	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

中药饮片部分

(一)基金予以支付的中药饮片

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
1	一枝黄花	0		43	小茴香	0	<input type="checkbox"/>
2	丁公藤	0		44	小通草	0	
3	丁香	0	<input type="checkbox"/>	45	小蓟	0	
4	人工牛黄	0		46	小蓟炭	0	
5	人参片	0	<input type="checkbox"/>	47	山麦冬	0	
6	人参叶	0		48	山豆根	0	
7	八角枫	0		49	山药	0	<input type="checkbox"/>
8	八角茴香	0	<input type="checkbox"/>	50	山药片	0	<input type="checkbox"/>
9	九节菖蒲	0		51	山柰	0	
10	九里香	0		52	山香圆叶	0	
11	九香虫	0		53	山萸肉	0	
12	儿茶	0		54	山银花	0	
13	了哥王	0		55	山楂叶	0	
14	刀豆	0	<input type="checkbox"/>	56	山慈菇	0	
15	三七粉	0	<input type="checkbox"/>	57	千年健	0	
16	三白草	0		58	千里光	0	
17	三棱	0		59	千金子	0	
18	三颗针	0		60	千金子霜	0	
19	干石斛	0	<input type="checkbox"/>	61	川木香	0	
20	干鱼腥草	0		62	川木通	0	
21	干姜	0	<input type="checkbox"/>	63	川贝母	0	<input type="checkbox"/>
22	干益母草	0		64	川牛膝	0	
23	干漆	0		65	川芎	0	
24	土木香	0		66	川射干	0	
25	土贝母	0		67	川楝子	0	
26	土荆皮	0		68	广东紫珠	0	
27	土茯苓	0		69	广豆根	0	
28	土鳖虫	0		70	广枣	0	
29	大叶紫珠	0		71	广金钱草	0	
30	大血藤	0		72	广藿香	0	<input type="checkbox"/>
31	大豆黄卷	0		73	女贞子	0	
32	大皂角	0		74	飞扬草	0	
33	大青叶	0		75	马齿苋	0	
34	大青盐	0		76	马勃	0	
35	大枣	0	<input type="checkbox"/>	77	马钱子粉	0	
36	大黄	0		78	马兜铃	0	
37	大黄炭	0		79	马鞭草	0	
38	大蓟	0		80	王不留行	0	
39	大蓟炭	0		81	天仙子	0	
40	大腹毛	0		82	天仙藤	0	
41	大腹皮	0		83	天冬	0	
42	小驳骨	0		84	天花粉	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
85	天竺黄	0		131	乌梅炭	0	
86	天麻	0	<input type="checkbox"/>	132	凤仙透骨草	0	
87	天葵子	0		133	凤尾草	0	
88	天然冰片 (右旋龙脑)	0		134	凤凰衣	0	
89	无名异	0		135	六月雪	0	
90	无花果	0		136	火麻仁	0	
91	云芝	0		137	巴豆霜	0	
92	木瓜	0		138	巴戟天	0	
93	木芙蓉叶	0		139	巴戟肉	0	
94	木香	0		140	玉竹	0	<input type="checkbox"/>
95	木贼	0		141	玉米须	0	
96	木通	0		142	功劳木	0	
97	木棉花	0		143	甘松	0	
98	木蝴蝶	0		144	甘草片	0	
99	木鳖子	0		145	艾片(左旋龙脑)	0	
100	木鳖子仁	0		146	艾叶	0	<input type="checkbox"/>
101	木鳖子霜	0		147	石韦	0	
102	五加皮	0		148	石见穿	0	
103	五灵脂	0		149	石吊兰	0	
104	五味子	0		150	石决明	0	
105	五倍子	0		151	石莲子	0	
106	太子参	0		152	石菖蒲	0	
107	车前子	0		153	石楠叶	0	
108	车前草	0		154	石榴皮	0	
109	瓦松	0		155	石榴皮炭	0	
110	瓦楞子	0		156	石燕	0	
111	内蒙紫草	0		157	布渣叶	0	
112	水飞蓟	0		158	龙齿	0	
113	水牛角	0		159	龙骨	0	
114	水红花子	0		160	龙胆	0	
115	水蛭	0		161	龙眼肉	0	<input type="checkbox"/>
116	牛蒡子	0		162	龙脷叶	0	
117	牛膝	0		163	龙葵	0	
118	毛冬青	0		164	平贝母	0	
119	毛诃子	0		165	北刘寄奴	0	
120	升麻	0		166	北豆根	0	
121	片姜黄	0		167	北沙参	0	
122	化橘红	0		168	北柴胡	0	
123	分心木	0		169	北寒水石	0	
124	月季花	0	<input type="checkbox"/>	170	四季青	0	
125	丹参	0		171	生川乌	0	
126	乌药	0		172	生马钱子	0	
127	乌梢蛇	0	<input type="checkbox"/>	173	生天南星	0	
128	乌梢蛇肉	0	<input type="checkbox"/>	174	生巴豆	0	
129	乌梅	0	<input type="checkbox"/>	175	生甘遂	0	
130	乌梅肉	0	<input type="checkbox"/>	176	生石膏	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
177	生白附子	0		223	丝瓜络	0	
178	生半夏	0		224	老鹳草	0	
179	生草乌	0		225	地龙	0	
180	生姜	0	<input type="checkbox"/>	226	地耳草(田基黄)	0	
181	生狼毒	0		227	地枫皮	0	
182	生商陆	0		228	地肤子	0	
183	生斑蝥	0		229	地骨皮	0	
184	生蒲黄	0		230	地黄	0	
185	代代花	0		231	地榆	0	
186	仙茅	0		232	地榆炭	0	
187	仙鹤草	0		233	地锦草	0	
188	白及	0		234	芒硝	0	
189	白术	0		235	亚麻子	0	
190	白头翁	0		236	过岗龙	0	
191	白芍	0		237	西瓜皮	0	
192	白芷	0		238	西瓜霜	0	
193	白花菜子	0		239	西青果	0	
194	白芥子	0		240	西河柳	0	
195	白英	0		241	百合	0	<input type="checkbox"/>
196	白茅根	0		242	百草霜	0	
197	白矾	0		243	百部	0	
198	白果仁	0	<input type="checkbox"/>	244	光慈姑	0	
199	白屈菜	0		245	当归	0	<input type="checkbox"/>
200	白胡椒	0	<input type="checkbox"/>	246	当药	0	
201	白药子	0		247	肉苁蓉片	0	<input type="checkbox"/>
202	白前	0		248	肉豆蔻	0	<input type="checkbox"/>
203	白扁豆	0		249	肉桂	0	<input type="checkbox"/>
204	白梅花	0		250	朱砂根	0	
205	白蔹	0		251	朱砂粉	0	
206	白鲜皮	0		252	竹节参	0	
207	白薇	0		253	竹节香附	0	
208	瓜子金	0		254	竹茹	0	
209	瓜蒌	0		255	伏龙肝	0	
210	瓜蒌子	0		256	延胡索	0	
211	瓜蒌皮	0		257	华山参	0	
212	冬瓜子	0		258	自然铜	0	
213	冬瓜皮	0		259	血余炭	0	
214	冬凌草	0		260	全蝎	0	<input type="checkbox"/>
215	冬葵果	0		261	合欢皮	0	
216	玄明粉	0		262	合欢花	0	
217	玄参	0		263	冰片(合成龙脑)	0	
218	玄精石	0		264	决明子	0	<input type="checkbox"/>
219	半边莲	0		265	关白附	0	
220	半枝莲	0		266	关黄柏	0	
221	辽藁本片	0		267	关黄柏炭	0	
222	母丁香	0		268	米炒党参	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
269	米斑蝥	0		314	连翘	0	
270	灯心草	0		315	旱莲草	0	
271	灯心炭	0		316	吴茱萸	0	
272	灯盏细辛(灯盏花)	0		317	牡丹皮	0	
273	安息香	0		318	牡蛎	0	
274	寻骨风	0		319	何首乌	0	
275	阳起石	0		320	伸筋草	0	
276	阴起石	0		321	皂角刺	0	
277	防己	0		322	皂矾	0	
278	防风	0		323	佛手	0	<input type="checkbox"/>
279	红大戟	0		324	佛手花	0	
280	红花	0		325	余甘子	0	<input type="checkbox"/>
281	红花龙胆	0		326	谷芽	0	
282	红芪	0		327	谷精草	0	
283	红豆蔻	0		328	龟甲	0	
284	红参	0	<input type="checkbox"/> ;限临床危重患者抢救	329	龟甲胶	0	<input type="checkbox"/>
285	红参片	0	<input type="checkbox"/> ;限临床危重患者抢救	330	龟板	0	
286	红粉	0		331	龟板胶	0	<input type="checkbox"/>
287	红景天	0	<input type="checkbox"/>	332	辛夷	0	
288	麦冬	0		333	羌活	0	
289	麦芽	0	<input type="checkbox"/>	334	沙苑子	0	
290	远志	0		335	沙棘	0	<input type="checkbox"/>
291	赤小豆	0	<input type="checkbox"/>	336	没药	0	
292	赤石脂	0		337	沉香	0	<input type="checkbox"/>
293	赤芍	0		338	诃子	0	
294	芙蓉叶	0		339	诃子肉	0	
295	芫花	0		340	补骨脂	0	
296	芫荽子	0		341	灵芝	0	<input type="checkbox"/>
297	花椒	0	<input type="checkbox"/>	342	灵砂	0	
298	花蕊石	0		343	陆英	0	
299	芥子	0		344	阿胶珠	0	<input type="checkbox"/>
300	苍术	0		345	阿魏	0	
301	苍耳子	0		346	陈皮	0	<input type="checkbox"/>
302	芡实	0	<input type="checkbox"/>	347	附片	0	
303	苎麻根	0		348	忍冬藤	0	
304	芦荟	0	<input type="checkbox"/>	349	鸡内金	0	
305	芦根	0		350	鸡矢藤	0	
306	苏木	0		351	鸡血藤	0	
307	苏合香	0		352	鸡骨草	0	
308	杜仲	0		353	鸡冠花	0	
309	杜仲叶	0		354	鸡冠花炭	0	
310	杠板归	0		355	青风藤	0	
311	巫山淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>	356	青皮	0	
312	豆蔻	0		357	青果	0	<input type="checkbox"/>
313	连钱草	0		358	青葙子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
359	青蒿	0		405	佩兰	0	
360	青黛	0		406	金龙胆草	0	
361	青礞石	0		407	金果榄	0	
362	玫瑰花	0	<input type="checkbox"/>	408	金沸草	0	
363	苦木	0		409	金荞麦	0	
364	苦地丁	0		410	金钱白花蛇	0	<input type="checkbox"/>
365	苦杏仁	0		411	金钱草	0	
366	苦参	0		412	金铁锁	0	
367	苦楝子	0		413	金银花	0	<input type="checkbox"/>
368	苦楝皮	0		414	金精石	0	
369	苘麻子	0		415	金樱子肉	0	
370	茅根炭	0		416	金礞石	0	
371	枇杷叶	0		417	乳香	0	
372	板栗壳	0		418	肿节风	0	
373	板蓝根	0		419	狗脊	0	
374	松花粉	0		420	炙甘草	0	
375	松香	0		421	炙红芪	0	
376	刺五加	0		422	炙巫山淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>
377	刺猬皮	0		423	炙黄芪	0	<input type="checkbox"/>
378	郁李仁	0	<input type="checkbox"/>	424	炙淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>
379	郁金	0		425	京大戟	0	
380	虎耳草	0		426	净山楂	0	<input type="checkbox"/>
381	虎杖	0		427	闹羊花	0	
382	昆布	0	<input type="checkbox"/>	428	卷柏	0	
383	明党参	0		429	卷柏炭	0	
384	岩陀	0		430	炒九香虫	0	
385	罗布麻叶	0		431	炒山桃仁	0	
386	罗汉果	0	<input type="checkbox"/>	432	炒山楂	0	
387	败酱草	0		433	炒川楝子	0	
388	制川乌	0		434	炒王不留行	0	
389	制马钱子	0		435	炒牛蒡子	0	
390	制天南星	0		436	炒火麻仁	0	
391	制巴戟天	0		437	炒白芍	0	
392	制白附子	0		438	炒白果仁	0	<input type="checkbox"/>
393	制远志	0		439	炒白扁豆	0	
394	制吴茱萸	0		440	炒瓜蒌子	0	
395	制何首乌	0		441	炒决明子	0	<input type="checkbox"/>
396	制草乌	0		442	炒麦芽	0	
397	制硫黄	0		443	炒花椒	0	<input type="checkbox"/>
398	知母	0		444	炒芥子	0	
399	垂盆草	0		445	炒苍耳子	0	
400	委陵菜	0		446	炒谷芽	0	
401	使君子	0		447	炒鸡内金	0	
402	使君子仁	0		448	炒苦杏仁	0	
403	侧柏叶	0		449	炒使君子仁	0	
404	侧柏炭	0		450	炒茺蔚子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
451	炒栀子	0		497	胡椒	0	<input type="checkbox"/>
452	炒牵牛子	0		498	荔枝核	0	
453	炒莱菔子	0		499	南五味子	0	
454	炒桃仁	0		500	南五味子根	0	
455	炒桑枝	0		501	南沙参	0	
456	炒常山	0		502	南板蓝根	0	
457	炒葶苈子	0		503	南柴胡	0	
458	炒紫苏子	0		504	南寒水石	0	
459	炒黑芝麻	0	<input type="checkbox"/>	505	南鹤虱	0	
460	炒蒺藜	0		506	枯矾	0	
461	炒槐花	0		507	枳壳	0	
462	炒蔓荆子	0		508	枳实	0	
463	炒槟榔	0		509	枳椇子	0	
464	炒酸枣仁	0		510	柏子仁	0	
465	炒稻芽	0		511	柏子仁霜	0	
466	炒僵蚕	0		512	栀子	0	<input type="checkbox"/>
467	炉甘石	0		513	枸杞子	0	<input type="checkbox"/>
468	法半夏	0		514	枸杞叶	0	
469	油松节	0		515	柿蒂	0	
470	泽兰	0		516	威灵仙	0	
471	泽泻	0		517	厚朴	0	
472	建曲	0		518	厚朴花	0	
473	降香	0		519	砂仁	0	<input type="checkbox"/>
474	细辛	0		520	牵牛子	0	
475	贯叶金丝桃	0		521	轻粉	0	
476	珍珠母	0		522	鸦胆子	0	
477	珍珠粉	0	<input type="checkbox"/>	523	韭菜子	0	
478	荆芥	0		524	虻虫	0	
479	荆芥炭	0		525	骨碎补	0	
480	荆芥穗	0		526	钟乳石	0	
481	荆芥穗炭	0		527	钩藤	0	
482	茜草	0		528	香加皮	0	
483	茜草炭	0		529	香附	0	
484	萆薢	0		530	香橼	0	<input type="checkbox"/>
485	萆薢澄茄	0		531	香薷	0	
486	草乌叶	0		532	重楼	0	
487	草豆蔻	0	<input type="checkbox"/>	533	鬼箭羽	0	
488	草果仁	0		534	禹州漏芦	0	
489	茵陈	0		535	禹余粮	0	
490	茵香	0	<input type="checkbox"/>	536	禹粮石	0	
491	茯苓	0	<input type="checkbox"/>	537	胆矾	0	
492	茯苓皮	0		538	胆南星	0	
493	茺蔚子	0		539	胖大海	0	<input type="checkbox"/>
494	胡芦巴	0		540	独一味	0	
495	胡桃仁	0		541	独活	0	
496	胡黄连	0		542	急性子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
543	姜半夏	0		589	荷梗	0	
544	姜皮	0		590	萹苢	0	
545	姜竹茹	0		591	萹苢子	0	
546	姜草果仁	0		592	桂枝	0	
547	姜厚朴	0		593	桔梗	0	
548	姜炭	0		594	栝楼	0	
549	姜黄	0		595	栝楼子	0	
550	姜黄连	0		596	桃仁	0	
551	前胡	0		597	桃枝	0	
552	首乌藤	0		598	核桃仁	0	<input type="checkbox"/>
553	炮附片	0		599	夏天无	0	
554	炮姜	0		600	夏枯草	0	
555	洋金花	0		601	党参片	0	
556	穿山龙	0		602	鸭跖草	0	
557	穿心莲	0		603	积雪草	0	
558	扁豆花	0		604	倒扣草	0	
559	祖司麻	0		605	臭灵丹草	0	
560	络石藤	0		606	臭梧桐叶	0	
561	秦艽	0		607	射干	0	
562	秦皮	0		608	徐长卿	0	
563	珠子参	0		609	凌霄花	0	
564	蚕沙	0		610	高良姜	0	
565	盐小茴香	0		611	拳参	0	
566	盐车前子	0		612	粉萆薢	0	
567	盐巴戟天	0		613	粉葛	0	<input type="checkbox"/>
568	盐关黄柏	0		614	益智仁	0	
569	盐杜仲	0		615	浙贝母	0	
570	盐沙苑子	0		616	酒大黄	0	
571	盐补骨脂	0		617	酒川牛膝	0	
572	盐知母	0		618	酒女贞子	0	
573	盐泽泻	0		619	酒牛膝	0	
574	盐胡芦巴	0		620	酒丹参	0	
575	盐韭菜子	0		621	酒乌梢蛇	0	<input type="checkbox"/>
576	盐益智仁	0		622	酒白芍	0	
577	盐黄柏	0		623	酒当归	0	<input type="checkbox"/>
578	盐菟丝子	0		624	酒苁蓉	0	<input type="checkbox"/>
579	盐续断	0		625	酒黄芩	0	
580	盐橘核	0		626	酒黄连	0	
581	莱菔子	0	<input type="checkbox"/>	627	酒黄精	0	
582	莲子	0	<input type="checkbox"/>	628	酒黄肉	0	
583	莲子心	0	<input type="checkbox"/>	629	酒蛇蜕	0	
584	莲房炭	0		630	酒续断	0	
585	莲须	0		631	酒蛤蚧	0	<input type="checkbox"/>
586	莪术	0		632	酒豨莶草	0	
587	荷叶	0	<input type="checkbox"/>	633	酒蕲蛇	0	<input type="checkbox"/>
588	荷叶炭	0		634	娑罗子	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
635	海风藤	0		681	救必应	0	
636	海金沙	0		682	雪上一枝蒿	0	
637	海桐皮	0		683	常山	0	
638	海螵蛸	0		684	野马追	0	
639	海藻	0		685	野木瓜	0	
640	浮小麦	0		686	野菊花	0	
641	浮石	0		687	曼陀罗	0	
642	浮海石	0		688	蛇床子	0	
643	浮萍	0		689	蛇蜕	0	
644	烫水蛭	0		690	银杏叶	0	
645	烫狗脊	0		691	银柴胡	0	
646	烫骨碎补	0		692	甜瓜子	0	
647	通草	0		693	甜瓜蒂	0	
648	预知子	0		694	猪牙皂	0	
649	桑叶	0		695	猪苓	0	
650	桑白皮	0		696	猪殃殃	0	
651	桑枝	0		697	猪胆粉	0	
652	桑寄生	0		698	猫爪草	0	
653	桑椹	0	<input type="checkbox"/>	699	猫眼草	0	
654	桑螵蛸	0		700	麻黄	0	
655	麸炒山药	0		701	麻黄根	0	
656	麸炒白术	0		702	鹿角	0	
657	麸炒苍术	0		703	鹿角胶	0	<input type="checkbox"/>
658	麸炒芡实	0		704	鹿角霜	0	<input type="checkbox"/>
659	麸炒枳壳	0		705	鹿衔草	0	
660	麸炒枳实	0		706	旋覆花	0	
661	麸炒椿皮	0		707	断血流	0	
662	麸炒薏苡仁	0		708	清叶胆	0	
663	麸煨肉豆蔻	0		709	清半夏	0	
664	菝葜	0		710	淫羊藿	0	<input type="checkbox"/>
665	黄山药	0		711	淡竹叶	0	
666	黄芩片	0		712	淡豆豉	0	<input type="checkbox"/>
667	黄芪	0	<input type="checkbox"/>	713	淡附片	0	
668	黄连片	0		714	密佗僧	0	
669	黄药子	0		715	密蒙花	0	
670	黄柏	0		716	续断片	0	
671	黄柏炭	0		717	绵马贯众	0	
672	黄蜀葵花	0		718	绵马贯众炭	0	
673	黄精	0		719	绵萆薢	0	
674	黄藤	0		720	琥珀	0	<input type="checkbox"/>
675	萸黄连	0		721	款冬花	0	
676	菟丝子	0		722	葛花	0	
677	菊苣	0	<input type="checkbox"/>	723	葛根	0	
678	菊花	0	<input type="checkbox"/>	724	葱子	0	
679	梧桐子	0		725	葶苈子	0	
680	梅花	0		726	篇蓄	0	

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
727	楮实子	0		773	槐角	0	
728	棕榈	0		774	雷丸	0	
729	棕榈子	0		775	路路通	0	
730	棕榈炭	0		776	蜈蚣	0	
731	硫黄	0		777	蜂房	0	
732	雄黄粉	0		778	酒制蜂胶	0	
733	紫贝齿	0		779	蜂蜡	0	
734	紫石英	0		780	蛻螂	0	
735	紫花地丁	0		781	锦灯笼	0	
736	紫花前胡	0		782	矮地茶	0	
737	紫苏子	0		783	新疆紫草	0	
738	紫苏叶	0		784	煨川木香	0	
739	紫苏梗	0		785	煨木香	0	
740	紫珠叶	0		786	煨瓦楞子	0	
741	紫萁贯众	0		787	煨石决明	0	
742	紫菀	0		788	煨石膏	0	
743	景天三七	0		789	煨自然铜	0	
744	蛤壳	0		790	煨赤石脂	0	
745	蛤蚧	0	<input type="checkbox"/>	791	煨花蕊石	0	
746	黑芝麻	0	<input type="checkbox"/>	792	煨牡蛎	0	
747	黑豆	0	<input type="checkbox"/>	793	煨皂矾	0	
748	黑胡椒	0	<input type="checkbox"/>	794	煨青礞石	0	
749	锁阳	0		795	煨金礞石	0	
750	鹅不食草	0		796	煨炉甘石	0	
751	筋骨草	0		797	煨珍珠母	0	
752	焦山楂	0		798	煨钟乳石	0	
753	焦麦芽	0		799	煨禹余粮	0	
754	焦谷芽	0		800	煨紫石英	0	
755	焦栀子	0		801	煨蛤壳	0	
756	焦槟榔	0		802	煨磁石	0	
757	焦稻芽	0		803	煨赭石	0	
758	番木鳖	0		804	满山红	0	
759	番泻叶	0		805	滇鸡血藤	0	
760	湖北贝母	0		806	裸花紫珠	0	
761	滑石	0		807	蔓荆子	0	
762	滑石粉	0		808	蓼大青叶	0	
763	瞿草	0		809	榧子	0	<input type="checkbox"/>
764	蓝布正	0		810	槭藤子	0	
765	蓖麻子	0		811	槟榔	0	
766	蒺藜	0		812	酸枣仁	0	
767	蒲公英	0		813	磁石	0	
768	蒲黄炭	0		814	豨莶草	0	
769	椿皮	0		815	蜡梅花	0	
770	槐米	0		816	蜘蛛香	0	
771	槐花	0		817	蝉蜕	0	
772	槐花炭	0		818	罌粟壳	0	<input type="checkbox"/>

序号	饮片名称	首自付比例	备注	序号	饮片名称	首自付比例	备注
819	管花肉苁蓉片	0	<input type="checkbox"/>	856	醋乳香	0	
820	鲜竹沥	0		857	醋京大戟	0	
821	鲜芦根	0	<input type="checkbox"/>	858	醋南五味子	0	
822	鲜鱼腥草	0	<input type="checkbox"/>	859	醋南柴胡	0	
823	鲜益母草	0		860	醋香附	0	
824	辣椒	0	<input type="checkbox"/>	861	醋莪术	0	
825	漏芦	0		862	醋狼毒	0	
826	蜜马兜铃	0		863	醋商陆	0	
827	蜜白前	0		864	醋鳖甲	0	
828	蜜百合	0	<input type="checkbox"/>	865	蜈蚣	0	
829	蜜百部	0		866	墨旱莲	0	
830	蜜枇杷叶	0		867	稻芽	0	
831	蜜前胡	0		868	僵蚕	0	
832	蜜桑白皮	0		869	熟大黄	0	
833	蜜麻黄	0		870	熟地黄	0	
834	蜜旋覆花	0		871	鹤虱	0	
835	蜜款冬花	0		872	薤白	0	
836	蜜紫菀	0		873	薏苡仁	0	<input type="checkbox"/>
837	蜜槐角	0		874	薄荷	0	<input type="checkbox"/>
838	蜜罂粟壳	0	<input type="checkbox"/>	875	橘红	0	<input type="checkbox"/>
839	熊胆粉	0	<input type="checkbox"/>	876	橘络	0	
840	赭石	0		877	橘核	0	
841	蕤仁	0		878	焯山桃仁	0	
842	蕲蛇	0	<input type="checkbox"/>	879	焯苦杏仁	0	
843	蕲蛇肉	0	<input type="checkbox"/>	880	焯桃仁	0	
844	槲寄生	0		881	藁本片	0	
845	醋三棱	0		882	檀香	0	<input type="checkbox"/>
846	醋五味子	0		883	藕节	0	
847	醋甘遂	0		884	藕节炭	0	
848	醋艾炭	0		885	覆盆子	0	
849	醋北柴胡	0		886	瞿麦	0	
850	醋延胡索	0		887	翻白草	0	
851	醋芫花	0		888	藿香	0	<input type="checkbox"/>
852	醋龟甲	0		889	蟾酥粉	0	
853	醋没药	0		890	鳖甲	0	
854	醋鸡内金	0		891	鳖甲胶	0	<input type="checkbox"/>
855	醋青皮	0		892	糯稻根	0	

中药饮片部分

(二)不得纳入基金支付范围的中药饮片

序号	饮片名称	首自付比例	备注
1	阿胶	100	
2	白糖参	100	
3	朝鲜红参	100	
4	穿山甲(醋山甲、炮山甲)	100	
5	玳瑁	100	
6	冬虫夏草	100	
7	蜂蜜	100	
8	狗宝	100	
9	龟鹿二仙胶	100	
10	哈蟆油	100	
11	海龙	100	
12	海马	100	
13	猴枣	100	
14	蜂胶	100	
15	羚羊角尖粉(羚羊角镑片、羚羊角粉)	100	
16	鹿茸(鹿茸粉、鹿茸片)	100	
17	马宝	100	
18	玛瑙	100	
19	牛黄	100	
20	珊瑚	100	
21	麝香	100	
22	天山雪莲	100	
23	鲜石斛(铁皮石斛)	100	
24	西红花(番红花)	100	
25	西洋参	100	
26	血竭	100	
27	燕窝	100	
28	野山参	100	
29	移山参	100	
30	珍珠	100	
31	紫河车	100	
32	各种动物脏器(鸡内金除外)和胎、鞭、尾、筋、骨	100	

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。

