

附件 1

龙岩市康复病种按床日付费病种目录（第一批）

类别	病种分类	主要诊断编码及名称	功能障碍（次要诊断）数量	综合评定结果	康复费用占比	龙岩市医疗机构医保支付天数及费用标准（元）						天数起算标准	重新起算标准
						三级			二级				
						1-30 天	31-90 天	91-180 天	1-30 天	31-90 天	91-180 天		
1	I 69 （恢复期）	I 69. 100x002	≥2 项	评分≤40	35%	585	495	432	527	446	389	发病期	新发或新脑外伤造成的梗阻 重新累计天数
		脑出血恢复期											
		I 69. 300x003		40<评分≤60	35%	495	387	324	446	348	292	发病期	
		脑梗死恢复期											
		I 69. 800x002		评分>60	35%	405	306	270	365	275	243	发病期	
		脑血管病恢复期											
2	I 50	I 50. 908	≥1 项	评分≤60	15%	432	369	315	389	332	284	—	—
		慢性心力衰竭		评分>60	15%	369	306	243	332	275	219		
3	Z 51	Z 51. 500x002	≥1 项	评分≤60	15%	423	351	252	381	316	227	—	—
		恶性肿瘤支持治疗		评分>60	15%	342	279	216	308	251	194		