

## 附件3

## 市拟修订项目价格要素核查表

市医保局（盖章）

联系人\_\_\_\_\_

联系方式\_\_\_\_\_

填表须知：1、拟修订项目加收幅度在30%以内的需填写本表；2、各市需严格核查相关数据。

现有项目编码-项目名称：						
修订类型： <input type="checkbox"/> 属于相同技术路径改良应用的； <input type="checkbox"/> 属于服务产出相同、技术手段更新迭代的						
原项目价格：		修订项目价格：		加收幅度：		
具体修订事项：						
一、基本人力成本						
人员类别		操作人数	上一年平均工资(元/分钟)	操作时间(分钟)		应摊成本(元)
医生						
护士						
技师						
小计						
二、内涵一次性材料(含试剂)消耗(按实际购进价计)						
序号	卫生材料名称	产品注册证及规格型号	单价(元)	计价单位	实际使用数量	应摊成本(元)
1						
.....						
小计						
三、仪器设备折旧费分摊						
序号	仪器设备名称	产品注册证及规格型号	购入原值(元)	残值	折旧年限	平均耗时(分钟)
1						
.....						
小计						
四、动力能源消耗(水电气等)						
序号	能源名称	计价单位	单价(元)	消耗数量		应摊成本(元)
1						
.....						
小计						
五、间接成本摊入		一至四总金额的10%(元)				
项目成本合计		一至五总金额(元)				
注：1.“操作时间”为操作人员完成一次检验、诊断或治疗所耗费的实际人工操作平均时间，不包括机器运转时间。 2.“基本人力成本”每例应摊成本=操作人数×上一年在职职工工资性人均收入(剔除财政补助后)×人均操作时间。 3.内涵一次性材料(含试剂)每例应摊成本=实际使用数量×单价(注：实际使用数量为每人每次实际耗用量)。 4.内涵一次性材料应附购货财务发票复印件，其中试剂和高值耗材应附财务发票、采购合同或协议复印件。 5.仪器设备使用平均耗时为该仪器设备处于满负荷工作状态下的实际运转时间。 6.仪器设备应附采购财务发票、采购合同或协议、额定工作量相关资料的复印件；折旧年限和残值率应按规定计算。 7.每例医疗服务分摊的专用设备折旧费用=年折旧额÷264天÷8小时÷60分钟×项目平均耗时。						