

“胎儿染色体非整倍体无创基因检测”项目和 价格调整情况（公示稿）

为做好我省无创产前基因检测服务带量采购中选结果落地执行，经向国家医保局履行重要事项报告，“胎儿染色体非整倍体无创基因检测”项目和价格调整情况如下：

一、调整价格项目收费方式。采取“技耗分离”方式，按照“检测服务+诊断服务”收费。其中检测服务价格包括样本采集、样本转运、样本处理、文库构建、上机检测、校标质控等费用（含采样耗材、检测试剂、质控品、标准品等耗材和税费等费用），诊断服务价格指副高以上职称并具备产前诊断资质的临床医师对检测结果进行审核，出具发放诊断报告的费用。

二、确定项目价格。检测服务执行我省无创产前基因检测服务带量采购中选结果，诊断服务 60 元/次。项目单次总费用（诊断服务+检测服务）最高不超过 560 元，医疗机构出具诊断报告时，不得再加收诊察费。

附表：胎儿染色体非整倍体无创基因诊断服务项目价格表

附表

胎儿染色体非整倍体无创基因诊断服务项目价格表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
250700010-b	胎儿染色体非整倍体无创基因诊断服务	指副高以上职称并具备产前诊断资质的临床医师对产前胎儿三体综合征高通量基因测序检测结果进行审核,评估胎儿 21 三体综合征、18 三体综合征、13 三体综合征 3 种常见染色体非整倍体异常风险,并出具发放诊断报告。	无创产前基因检测服务(含采样耗材、检测试剂、质控品、标准品等耗材和税费等费用)	次	60	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室、具备产前诊断资质的医疗机构。单次收费(诊断服务+检测服务)最高不超过 560 元。出具发放诊断报告时,不得加收诊察费。