

关注！西安市门诊慢性病病种总共有这些！内附报销攻略

原创 西安市医疗保障局 西安市医疗保障局 2023-09-07 14:53 发表于陕西

了解更多西安医保信息

点击上方关注我们

消息 (未读) 请查收

医保咨询



Sarah

听说西安市新增了11种门诊慢性病病种？



Krysalyann

那现在西安市门诊慢性病病种总共有哪些？



Spencer

慢性病人看病就医，怎么用医保报销？

西安医保

别急，西安医保将为大家详细解答。



GO

输入中..... |

一、慢性病病种篇

/ 西安市门诊慢性病病种有以下55种 /

点击可查看大图

西安市门诊慢性病范围及费用限额

序号	慢性病病种	年度起付标准（元）		报销比例		病种报销限额（年、元）	备注
		城镇职工	城乡居民	城镇职工	城乡居民		
1	高血压并发症	700	350	70%	65%	5000	
2	糖尿病伴有并发症	700	350	70%	65%	5000	
3	视神经萎缩	700	350	70%	65%	5000	
4	风湿性心脏病	700	350	70%	65%	5000	
5	肺结核(耐多药)	700	350	70%	70%	5000	
6	扩张型心肌病	700	350	70%	65%	5000	
7	骨髓增生异常综合征	700	350	70%	65%	5000	
8	巨趾症	700	350	70%	65%	5000	
9	紫癜性肾炎	700	350	70%	65%	5000	
10	癫痫	700	350	70%	65%	5000	
11	甲状腺功能亢进症	700	350	70%	65%	5000	
12	甲状腺功能减退症	700	350	70%	65%	5000	
13	硬皮病[硬斑病]	700	350	70%	65%	5000	
14	低磷性佝偻病	700	350	70%	65%	5000	限城乡居民医保
15	肝硬化失代偿期	700	350	70%	65%	8000	
16	高血压合并脑出血	700	350	70%	65%	8000	
17	阿尔茨海默病	700	350	70%	65%	8000	
18	慢性活动性肝炎	700	350	70%	65%	8000	
19	肾病综合征	700	350	70%	65%	8000	
20	强直性脊柱炎	700	350	70%	65%	8000	
21	类风湿性关节炎	700	350	70%	65%	8000	
22	帕金森氏综合征	700	350	70%	65%	8000	
23	系统性红斑狼疮	700	350	70%	65%	8000	
24	冠心病	700	350	70%	65%	8000	
25	慢性阻塞性肺疾病	700	350	70%	65%	8000	
26	特发性血小板减少性紫癜	700	350	70%	65%	8000	
27	肝豆状核变性	700	350	70%	65%	8000	
28	脑血管病恢复期	700	350	70%	65%	8000	
29	精神病	700	350	70%	65%	8000	
30	慢性肾功能衰竭	700	350	70%	65%	8000	
31	慢性肾小球肾炎	700	350	70%	65%	8000	
32	哮喘性心脏病	700	350	70%	65%	8000	

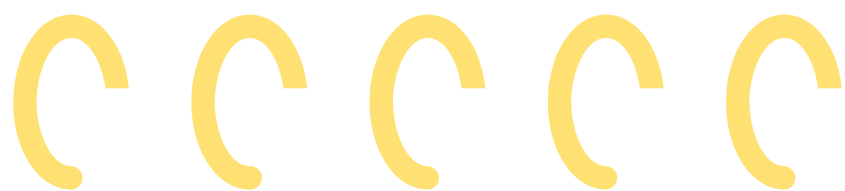
32	肺源性心脏病	700	350	70%	65%	8000	
33	苯丙酮尿症	700	350	70%	65%	8000	限城乡居民医保
34	血友病	700	350	70%	65%	20000	
35	恶性肿瘤门诊治疗	700	350	70%	65%	20000	
36	白血病门诊治疗	700	350	70%	65%	20000	
37	再生障碍性贫血	700	350	70%	65%	20000	
38	器官移植抗排斥检查及辅助用药	700	350	70%	65%	20000	
39	尿毒症期	700	350	70%	65%	20000	
40	脑瘫	700	350	70%	65%	20000	限城乡居民医保
41	儿童生长激素缺乏症	700	350	70%	65%	20000	限城乡居民医保
42	大骨节病	0	0	70%	70%	517	
43	氟骨病	0	0	70%	70%	693	
44	克山病	0	0	70%	70%	1650	
45	心脏瓣膜病	700	350	70%	65%	3000	(新增)
46	慢性心力衰竭	700	350	70%	65%	3000	(新增)
47	中枢神经系统脱髓鞘疾病	700	350	70%	65%	3600	(新增)
48	银屑病	700	350	70%	65%	4000	(新增)
49	股骨头坏死	700	350	70%	65%	4000	(新增)
50	重症肌无力	700	350	70%	65%	5000	(新增)
51	支气管哮喘	700	350	70%	65%	5000	(新增)
52	慢性骨髓炎	700	350	70%	65%	8000	(新增)
53	特发性肺间质纤维化	700	350	70%	65%	8000	(新增)
54	运动神经元病	700	350	70%	65%	8000	(新增)
55	慢性肾功能不全失代偿期	700	350	70%	65%	10000	(新增)

温馨提示:

新增病种自**2023年8月1日**起执行。

二、报销流程篇

/ 门诊慢性病医保报销流程 /



当参保人持医保码或社保卡、身份证，在各级定点医疗机构（含社区医院）就诊，产生的相关门诊费用（检查费、治疗费、药品费）可以**直接结算**，个人只需支付个人负担部分。

职工医保参保人的个人负担部分还可以使用医保个人账户支付。



2 定点零售药店结算

参保人持**定点医院医生开具的处方**，在我市门诊慢性病定点零售药店购药，刷医保码或社保卡**可直接报销结算**。

3 若持电子处方购药

当参保人通过药店电子处方平台实时就诊，由远程在线医师根据病情开具处方，药店药师在场对处方审核后**进行购药结算时**，享受同样的直接报销结算政策。

4 异地就医

参保人员因异地就医等特殊原因，未在定点医药机构直接结算的门诊慢性病费用，可以于次年由参保单位（城镇职工）或社区（城乡居民）将资料申报到医保经办机构进行报销，医保个人账户支付费用不予报销。



温馨提示：

在定点慢性病药店建立慢性病患者档案的基础上，患者可凭第一次留存的处方购买并报销相关慢性病药品，处方等留档信息需每半年更新一次。

今天的内容就科普到这里啦~

各位保子们需要注意的是
当享受门诊慢性病医保待遇时
一定要记得

需要选择

慢性病定点医药机构看病买药

当然

享受门诊慢性病的前提是

要办理资格认定

不知道如何进行

门诊慢性病资格认定？

[点这里](#)