平顶山市卫东区城乡居民

重症门诊慢性病一览表

每年申请日期：随时申请

申报地点：卫东区政府大厅医保慢性病窗口

需要体检病种的申请资料：

1、二甲以上或专科定点医疗机构诊断证明（3个月内诊断证明）

2、填写《平顶山市重症慢性病鉴定申请表》（医院领取）

3、两年内住院病历复印件（加盖病案室及骑缝章）

4、近期一寸照片两张

5、身份证复印件一份

申请后将通知患者到医院进行体检及鉴定，具体可拨打慢性病电话3992218咨询。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 病种 | 起付线 | 报销比例 | 支付限额 | 体检 |
| 1 | 有药物依赖或严重并发症的重症糖尿病 | 0元 | 65% | 325元/月 | 需要体检 |
| 2 | 肝硬化（失代偿期） | 0元 | 65% | 325元/月 | 需要体检 |
| 3 | 帕金森氏病 | 0元 | 65% | 260元/月 | 需要体检 |
| 4 | 慢性阻塞性肺疾病（重度以上） | 0元 | 65% | 325元/月 | 需要体检 |
| 5 | 肺心病 | 0元 | 65% | 325元/月 | 需要体检 |
| 6 | 肺间质纤维化 | 0元 | 65% | 325元/月 | 需要体检 |
| 7 | 癫痫 | 0元 | 65% | 195元/月 | 需要体检 |
| 8 | 急性脑血管病后遗症 | 0元 | 65% | 260元/月 | 需要体检 |
| 9 | 类风湿性关节炎 | 0元 | 65% | 195元/月 | 需要体检 |
| 10 | 慢性心力衰竭 | 0元 | 65% | 260元/月 | 需要体检 |
| 11 | 慢性肾功能不全 | 0元 | 65% | 455元/月 | 需要体检 |
| 12 | 恶性肿瘤（不含小细胞肺癌） | 600元 | 65% | 暂不限 | 不需要体检 |
| 13 | 结核病 | 0元 | 65% | 暂不限 | 不需要体检 |
| 14 | 系统性红斑狼疮 | 0元 | 65% | 520元/月 | 不需要体检 |
| 15 | 冠心病（PCI术后一年内） | 0元 | 65% | 380元/月 | 不需要体检 |
| 16 | 重症精神病（门诊治疗） | 0元 | 65% | 325元/月 | 不需要体检 |
| 17 | 乳腺恶性肿瘤（内分泌治疗） | 0元 | 65% | 260元/月（术后治疗期不超过五年） | 不需要体检 |
| 18 | 前列腺恶性肿瘤（内分泌治疗） | 0元 | 65% | 650元/月（术后治疗期不超过一年） | 不需要体检 |
| 19 | 艾滋病 | 0元 | 65% | 300元/月 | 不需要体检 |
| 20 | 慢性肾功能衰竭（透析） | 0元 | 85% | 血液透析5950元/月 腹膜透析5100元/月 | 不需要体检 |
| 21 | 器官移植术后抗排异治疗 | 0元 | 65% | 器官移植术后一年以内，每月合规费用限额7000元；器官移植术后一年以上三年以内，每月合规费用限额5000元；器官移植术后三年以上，每月合规费用限额4000元。 | 不需要体检 |
| 重症门诊慢性病具体政策请拨打电话0375—3992218咨询。 | | | | | |