|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  医疗服务价格项目成本测算表 | | | | | | | |
| 申报单位名称（加盖公章）： | | | | 申报日期: |  | |  |
| 一、项目基本情况 | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 计价说明 |  | | | | | | |
| 除外内容 |  | | | | | | |
| 建议价格 |  | | | 计价单位 | |  | |
| 二、成本测算数据 | | | | | | | |
| 卫生材料费 | | | | | | | |
| 名称 | 型号 | 计价单位 | 单价 | 每人次用量 | | 每例应摊成本（元） | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 低值易耗品费 | | | | | | | |
| 名称 | 型号 | 计价单位 | 单价 | 每人次用量 | | 每例应摊成本（元） | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 水电气消耗费用 | | | | | | | |
| 名称 | 计量规格 | 计价单位 | 单价 | 每人次用量 | | 每例应摊成本（元） | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 人工费用 | | | | | | | |
| 人员类型 | 人员级别 | 操作时间（小时） | 操作人数 | 每小时工资 | | 每例应摊成本（元） | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 设备折旧费 | | | | | | | |
| 名称 | 型号 | 原值 | 年折旧额 | 年开展项目量 | | 每例应摊成本（元） | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 房屋折旧费 | | | | | | | |
| 名称 | 房屋造价（元） | 年折旧率 | 年折旧额（元） | 面积分摊比率 | | 每例应摊成本（元） | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 管理费 | | | | | | | |
| 名称 | | | 每例应摊成本（元） | | | | |
| 复用耗材 | | | | | | | |
| 名称 | 总额（元） | | 复用次数 | 人均价格（元） | | | |
|  |  | |  |  | | | |
| 填表说明： 一、技术人员服务成本  1.小时工资是指申报医院的平均小时工资（含福利、社保）。 2.工时是指参与完成医疗服务项目人员的实际用时。  二、材料消耗支出  1.卫生材料：指该医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的一次性医用卫生材料。  2.低值易耗品：指医疗机构提供医疗服务过程中消耗的低值卫生材料。  （注：实际消耗数量为每人每次实际耗用量，如一瓶酒精，可用20人次，则消耗数量为1/20瓶。）  三、固定资产折旧  1.设备折旧：计算公式：应摊金额=医疗仪器设备原值÷使用年限÷12个月÷22天÷8小时×设备使用时间  2.房屋及其他折旧：  计算公式：应摊金额=房屋总造价÷房屋总面积（m2）÷使用年限÷12个月÷22天÷8小时×实际使用面积×实际使用时间 3.水电燃料：水电燃料消耗按实际消耗计算，计算公式：应摊金额=实际消耗数量×单价  四、管理费及其他 1.医疗业务及管理费分摊=（劳务支出+材料消耗支出+固定资产折旧费用）×管理费用率15% | | | | | | | |