附件2

公立医院成本报表

| **序号** | **编号** | **报表名称** | **报表类型** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **科室成本报表** |  |
| 1-1 | 科室01表 | 医院科室直接成本表（医疗成本） | 对外报表 |
| 1-2 | 科室02表 | 医院科室直接成本表（医疗全成本和医院全成本） | 对内报表 |
| 1-3 | 科室03表 | 医院临床服务类科室全成本表（医疗成本） | 对外报表 |
| 1-4 | 科室04表 | 医院临床服务类科室全成本表（医疗全成本和医院全成本） | 对内报表 |
| 1-5 | 科室05表 | 医院临床服务类科室全成本构成分析表 | 对外报表 |
| 1-6 | 科室06表 | 医院科室成本分摊汇总表 | 对内报表 |
| **2** |  | **诊次成本报表** |  |
| 2-1 | 诊次01表 | 医院诊次成本构成表 | 对内报表 |
| 2-2 | 诊次02表 | 医院科室诊次成本表 | 对内报表 |
| **3** |  | **床日成本报表** |  |
| 3-1 | 床日01表 | 医院床日成本构成表 | 对内报表 |
| 3-2 | 床日02表 | 医院科室床日成本表 | 对内报表 |
| **4** |  | **医疗服务项目成本报表** |  |
| 4-1 | 项目01表 | 医院医疗服务项目成本汇总表 | 对内报表 |
| 4-2 | 项目02表 | 医院医疗服务项目成本明细表 | 对内报表 |
| **5** |  | **病种成本报表** |  |
| 5-1 | 病种01表 | 医院病种成本明细表 | 对内报表 |
| 5-2 | 病种02表 | 医院病种成本构成明细表 | 对内报表 |
| 5-3 | 病种03表 | 医院服务单元病种成本构成明细表 | 对内报表 |
| **6** |  | **DRG成本报表** |  |
| 6-1 | DRG 01表 | 医院DRG成本明细表 | 对内报表 |
| 6-2 | DRG 02表 | 医院DRG成本构成明细表 | 对内报表 |
| 6-3 | DRG 03表 | 医院服务单元DRG成本构成明细表 | 对内报表 |

# 附表1-1

医院科室直接成本表

（医疗成本）

科室01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本项目** | **人员经费** **(1)** | **卫生材料费****(2)** | **药品费****(3)** | **固定资产****折旧费****(4)** | **无形资产****摊销费****(5)** | **提取医疗****风险基金****(6)** | **其他运行****费用****(7)** | **合计****(8)=(1)+(2)+(3)+(4)****+(5)+(6)+(7)** |
| 临床服务类科室1临床服务类科室2…小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗技术类科室1医疗技术类科室2…小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗辅助类科室1医疗辅助类科室2…小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗业务成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理费用 |  |  |  |  |  | — |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表1-2

医院科室直接成本表

（医疗全成本和医院全成本）

科室02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本类别** | **医疗成本合计****(1)** | **财政项目拨款经费形成的各项费用****(2)** | **非同级财政拨款项目经费形成的各项费用(3)** | **医疗全成本合计(4)=(1)+(2)+(3)** | **科教经费形成的各项费用 (5)** | **资产处置费用、上缴上级费用、对附属单位补助费用、其他费用等（6）** | **医院全成本合计(7)=(4)+(5)+** **(6)** |
| 临床服务类科室1临床服务类科室2…小计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗技术类科室1医疗技术类科室2…小计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗辅助类科室1医疗辅助类科室2…小计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗业务成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理费用 |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表1-3

医院临床服务类科室全成本表

（医疗成本）

科室03表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本项目** | **人员经费****(1)** | **卫生材料费(2)** |  **药品费** **（3）** | **固定资产****折旧费（4）** | **无形资产****摊销费(5)** | **提取医疗****风险基金(6)** | **其他运行****费用(7)** | **合计****(8)=(1)+(2)+(3)****+(4)+(5)+(6)+(7)**  |
| **直接成本** | **间接成本** | **全成本\*** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** |
| 临床服务类科室1临床服务类科室2… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 科室全成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：\*全成本=直接成本+间接成本。

# 附表1-4

医院临床服务类科室全成本表

（医疗全成本和医院全成本）

科室04表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本类别** | **医疗成本合计****(1)** | **财政项目拨款经费形成的各项费用(2)** | **非同级财政拨款项目经费形成的各项费(3)** | **医疗全成本****合计 (4)=(1)+(2)+(3)** | **科教经费形成的各项费用 (5)** | **资产处置费用、上缴上级费用、对附属单位补助费用、其他费用等（6）** | **医院全成本****合计(7)=(4)+(5)+** **(6)** |
| **直接成本** | **间接成本** | **全成本\*** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** |
| 临床服务类科室1临床服务类科室2… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 科室全成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：\*全成本=直接成本+间接成本。

# 附表1-5

医院临床服务类科室全成本构成分析表

科室05表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **成本项目 科室名称** | **内科** | **…** | **各临床服务类科室合计** |
| **金额** | **占比（%）** | **…** | **…** | **金额** | **占比（%）** |
| 人员经费卫生材料费药品费固定资产折旧费无形资产摊销费提取医疗风险基金其他运行费用 |  |  |  |  |  |  |
| 科室全成本合计 |  | (100%) |  |  |  | (100%) |
| 科室收入 |  |  |  |  |  |  |
| 收入——成本 |  |  |  |  |  |  |
| 床日成本 |  |  |  |  |  |  |
| 诊次成本 |  |  |  |  |  |  |

# 附表1-6

医院科室成本分摊汇总表

科室06表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本类别** | **医疗成本****(1)=(2)+(3)** | **直接成本****(2)** | **间接成本** |
| **小计****(3)=(4)+(5)+(6)** | **分摊行政后勤类科室成本** **(4)** | **分摊医疗辅助类科室成本****(5)** | **分摊医疗技术类科室成本****(6)** |
| 临床服务类科室1临床服务类科室2…小计 |  |  |  |  |  |  |
| 医疗技术类科室1医疗技术类科室2…小计 |  |  |  |  |  | — |
| 医疗辅助类科室1医疗辅助类科室2…小计 |  |  |  |  | — | — |
| 行政后勤类科室1行政后勤类科室2…小计 |  |  | — | — | — | — |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |

# 附表2-1

医院诊次成本构成表

诊次01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |
| --- | --- |
| **成本项目 成本类别** | **每诊次成本** |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 总计 |  |  |  |
| 人员经费 |  |  |  |
| 卫生材料费 |  |  |  |
| 药品费 |  |  |  |
| 西药费 |  |  |  |
| 中药饮片 |  |  |  |
| 中成药 |  |  |  |
| 固定资产折旧费 |  |  |  |
| 无形资产摊销费 |  |  |  |
| 提取医疗风险基金 |  |  |  |
| 其他运行费用 |  |  |  |

# 附表2-2

医院科室诊次成本表

诊次02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科室编码** | **科室名称** | **服务量** | **每诊次成本** |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

# 附表3-1

医院床日成本构成表

床日01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |
| --- | --- |
| **成本项目 成本类别** | **每床日成本** |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 总计 |  |  |  |
| 人员经费 |  |  |  |
| 卫生材料费 |  |  |  |
| 药品费 |  |  |  |
| 西药费 |  |  |  |
| 中药饮片 |  |  |  |
| 中成药 |  |  |  |
| 固定资产折旧费 |  |  |  |
| 无形资产摊销费 |  |  |  |
| 提取医疗风险基金 |  |  |  |
| 其他运行费用 |  |  |  |

# 附表3-2

医院科室床日成本表

床日02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科室编码** | **科室名称** | **服务量** | **每床日成本** |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

# 附表4-1

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 一、综合医疗服务 |  |  |  |
| 其中：床位类 |  |  |  |
| 诊察类 |  |  |  |
| 护理类 |  |  |  |
| 监护类 |  |  |  |
| 二、病理学诊断 |  |  |  |
| 三、实验室诊断 |  |  |  |
| (一)临床血液学检验 |  |  |  |
| (二)临床体液检验 |  |  |  |
| (三)临床化学检验 |  |  |  |
| (四)临床免疫学检验 |  |  |  |
| (五)临床微生物与寄生虫学检验 |  |  |  |
| (六)临床分子生物学及细胞遗传学检验 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 四、影像学诊断 |  |  |  |
| (一)X线检查 |  |  |  |
| (二)X线计算机体层检查 |  |  |  |
| (三)磁共振检查 |  |  |  |
| (四)超声诊断 |  |  |  |
| (五)核医学诊断 |  |  |  |
| (六)其它成像检查 |  |  |  |
| 五、临床诊断 |  |  |  |
| (一)神经系统 |  |  |  |
| (二)内分泌系统 |  |  |  |
| (三)眼部 |  |  |  |
| (四)耳部 |  |  |  |
| (五)鼻咽喉 |  |  |  |
| (六)口腔 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (七)呼吸系统 |  |  |  |
| (八)循环系统 |  |  |  |
| (九)造血及淋巴系统 |  |  |  |
| (十)消化系统 |  |  |  |
| (十一)泌尿系统 |  |  |  |
| (十二)男性生殖系统 |  |  |  |
| (十三)女性生殖系统 |  |  |  |
| (十四)孕产 |  |  |  |
| (十五)肌肉骨骼系统 |  |  |  |
| (十六)体被系统 |  |  |  |
| (十七)精神心理 |  |  |  |
| 六、临床手术治疗 |  |  |  |
| (一)麻醉 |  |  |  |
| (二)神经系统 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (三)内分泌系统 |  |  |  |
| (四)眼部 |  |  |  |
| (五)耳部 |  |  |  |
| (六)鼻咽喉 |  |  |  |
| (七)口腔颌面 |  |  |  |
| (八)呼吸系统 |  |  |  |
| (九)循环系统 |  |  |  |
| (十)造血及淋巴系统 |  |  |  |
| (十一)消化系统 |  |  |  |
| (十二)泌尿系统 |  |  |  |
| (十三)男性生殖系统 |  |  |  |
| (十四)女性生殖系统 |  |  |  |
| (十五)孕产 |  |  |  |
| (十六)肌肉骨骼系统 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (十七)体被系统 |  |  |  |
| 七、临床非手术治疗 |  |  |  |
| (一)神经系统 |  |  |  |
| (二)内分泌系统 |  |  |  |
| (三)眼部 |  |  |  |
| (四)耳部 |  |  |  |
| (五)鼻咽喉 |  |  |  |
| (六)口腔 |  |  |  |
| (七)呼吸系统 |  |  |  |
| (八)循环系统 |  |  |  |
| (九)造血及淋巴系统 |  |  |  |
| (十)消化系统 |  |  |  |
| (十一)泌尿系统 |  |  |  |
| (十二)男性生殖系统 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (十三)女性生殖系统 |  |  |  |
| (十四)孕产 |  |  |  |
| (十五)肌肉骨骼系统 |  |  |  |
| (十六)体被系统 |  |  |  |
| (十七)精神心理 |  |  |  |
| 八、临床物理治疗 |  |  |  |
| (一)放射治疗 |  |  |  |
| (二)放射性核素治疗 |  |  |  |
| (三)聚焦超声治疗 |  |  |  |
| (四)热疗 |  |  |  |
| (五)理疗 |  |  |  |
| 九、康复医疗 |  |  |  |
| 十、中医医疗服务 |  |  |  |
| (一)中医诊断 |  |  |  |
| (二)中医治疗 |  |  |  |
| (三)中医综合 |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |

# 附表4-2

医院医疗服务项目成本明细表

项目02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编码** | **项目名称** | **服务量** | **每项目成本** |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |

# 附表5-1

医院病种成本明细表

病种01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **病种编码** | **病种名称** | **服务量** | **每病种成本** |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 附表5-2

医院病种成本构成明细表

病种02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病种****编码** | **病种****名称** | **病种****成本** | **人员经费** | **卫生材料费** | **固定资产折旧费** | **无形资产摊销费** | **提取医疗风险基金** | **其他运行费用** |
| **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表5-3

医院服务单元病种成本构成明细表

病种03表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病种****编码** | **病种****名称** | **病种****成本** | **服务单元1** | **服务单元2** | **服务单元3** | **服务单元4** | **服务单元5** | **服务单元…** |
| **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表6-1

医院DRG成本明细表

DRG 01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DRG编码** | **DRG名称** | **服务量** | **每DRG成本** |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 附表6-2

医院DRG成本构成明细表

DRG 02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DRG****编码** | **DRG****名称** | **DRG****成本** | **人员经费** | **卫生材料费** | **固定资产折旧费** | **无形资产摊销费** | **提取医疗风险基金** | **其他运行费用** |
| **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表6-3

医院服务单元DRG成本构成明细表

DRG 03表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DRG****编码** | **DRG****名称** | **DRG****成本** | **服务单元1** | **服务单元2** | **服务单元3** | **服务单元4** | **服务单元5** | **服务单元…** |
| **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** | **金额** | **占比****（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |