附件2

市修订项目申请汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 现行项目 | | | | | | | | 拟修订内容 | 主要理由 | 备注 | 申报单位及文号 | |
| 财务分类 | 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价 单位 | 说明 | 价格(元) |
| 申报医疗机构 | 文号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“拟修改的内容”栏填写“拟将现行项目的\*\*修改为\*\*”，如拟将现行项目的计价单位由“次”修改为“小时”。