附件 5

**六盘水市内城乡居民医保生育限额报销标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 定点医 疗机构 | 正常分娩 | 正常分娩（并发症） | 剖宫产 | 剖宫产（并发症） |
| 一级医 疗机构 | 1100 元 | 1300 元 | 2500 元 | 2700 元 |
| 二级医 疗机构 | 2000 元 | 2200 元 | 4300 元 | 5000 元 |
| 三级医 疗机构 | 3100 元 | 3700 元 | 6400 元 | 6800 元 |