

WV Medicaid Ambulance Fee Schedule
Effective Date 01/01/19

HCPCS	Modifier	WV Medicaid Ground and Air Rate	
A0021		\$	350.00
A0120		\$	9.00
A0120	HE	\$	5.95
A0120	HI	\$	8.31
A0160		\$	0.54 Per mile
A0160	HE	\$	0.54 Per mile
A0160	HI	\$	0.54 Per mile
A0160	U1	\$	0.54 Per mile
A0160	U2	\$	0.54 Per mile
A0160	U3	\$	0.54 Per mile
A0160	U4	\$	0.54 Per mile
A0160	UB	\$	0.54 Per mile
A0422		\$	25.00
A0425		\$	6.71
A0426		\$	224.97
A0427		\$	356.21
A0428		\$	187.48
A0429		\$	299.97
A0430		\$	2,123.73
A0431		\$	2,469.15
A0433		\$	515.57
A0435		\$	6.49
A0436		\$	17.32
A0998	HF	\$	43.44
H0050	HF	\$	14.35
S0207		\$	265.50
S0208		\$	265.50
S0215		\$	0.66 Per mile