

WV Medicaid Ambulance Fee Schedule

Effective date 04/01/19

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		\$ 6.86	
A0426		\$ 230.15	
A0427		\$ 364.41	
A0428		\$ 191.79	
A0429		\$ 306.86	
A0430		\$ 2,172.57	
A0431		\$ 2,525.94	
A0433		\$ 527.43	
A0435		\$ 6.64	
A0436		\$ 17.72	
A0998	HF	\$ 43.44	
H0050	HF	\$ 14.35	
S0207		\$ 265.50	
S0208		\$ 265.50	
S0215		\$ 0.66	Per mile