



SALINAN

BUPATI DEMAK
PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR 22 TAHUN 2013
TENTANG
TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA
KABUPATEN DEMAK

BUPATI DEMAK,

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 9 ayat (8) Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum, tarif layanan yang menerapkan pengelolaan keuangan badan layanan umum ditetapkan dengan Peraturan Bupati;
- b. bahwa Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak telah ditetapkan sebagai Badan Layanan Umum Daerah yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum berdasarkan Keputusan Bupati Demak Nomor 900/607/2010 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak sebagai Unit Kerja yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Secara Penuh;
- c. bahwa dalam melaksanakan pengelolaan keuangan Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak sebagai Badan Layanan Umum Daerah telah ditetapkan Peraturan Bupati Demak Nomor 34 Tahun 2010 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan dan Akutansi Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak sebagai Badan Layanan Umum Daerah;
- d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah;

2. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana telah beberapakali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah;
3. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah;
4. Undang-undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan;
5. Undang-undang nomor 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
6. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan;
7. Peraturan Pemerintah Nomor 16 Tahun 1976 tentang Perluasan Kotamadya Daerah Tingkat II Semarang;
8. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
9. Peraturan Pemerintahan Nomor 79 Tahun 2005 tentang Pedoman Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah;
10. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi dan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota;
11. Peraturan Daerah Kabupaten Demak Nomor 2 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan yang menjadi Kewenangan Pemerintahan Daerah Kabupaten Demak;
12. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
13. Peraturan Bupati Demak Nomor 34 Tahun 2010 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan dan Akutansi Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak sebagai Badan Layanan Umum Daerah;
14. Keputusan Bupati Demak Nomor 900/607/2010 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak sebagai Unit Kerja yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Secara Penuh;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA KABUPATEN DEMAK.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Demak.
2. Bupati adalah Bupati Demak.
3. Pemerintah Daerah adalah Bupati dan Perangkat Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintah Daerah.
4. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah instansi di Lingkungan Pemerintah Daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan/atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
5. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak yang selanjutnya disebut BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak adalah Rumah Sakit Umum Daerah milik Pemerintah Daerah yang dikelola dengan menerapkan pola pengelolaan keuangan badan layanan umum daerah.
6. Kerjasama adalah kesepakatan antara para pihak, dibuat secara tertulis dan menimbulkan hak dan kewajiban.
7. Kerjasama operasional adalah merupakan perikatan antara BLUD dengan Pihak lain melalui pengelolaan manajemen dan proses operasional secara bersama dengan pembagian keuntungan sesuai dengan kesepakatan kedua belah pihak.

BAB II

TARIF LAYANAN

Pasal 2

- (1) Tarif layanan BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak adalah imbalan yang diterima oleh BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak atas jasa layanan yang diberikan kepada pengguna jasa.

- (2) Pengguna jasa sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas pasien masyarakat umum dan pihak penjamin.
- (3) Pihak penjamin sebagaimana dimaksud pada ayat (2) merupakan pemerintah pusat, pemerintah daerah, dan perusahaan penjamin lainnya yang menjamin/menanggung biaya pelayanan kesehatan kepada pasien yang menjadi pihak tertanggungnya.

Pasal 3

Tarif layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1 ayat (1) terdiri atas:

- a. tarif layanan berdasarkan kelas;
- b. tarif layanan tidak berdasarkan kelas; dan
- c. tarif farmasi.

Pasal 4

Tarif layanan berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf a, terdiri atas:

- a. tarif pelayanan rawat inap;
- b. tarif tindakan medik operatif;
- c. tarif tindakan medik non operatif;
- d. tarif pelayanan elektromedik;
- e. tarif pelayanan asuhan keperawatan; dan
- f. tarif tindakan penunjang.

Pasal 5

Tarif layanan tidak berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf b, terdiri atas:

- a. tarif tindakan di poliklinik umum;
- b. tarif tindakan di poliklinik spesialis;
- c. tarif tindakan di rawat darurat;
- d. tarif medical check up;
- e. tarif pelayanan perawatan kamar jenazah;
- f. tarif pelayanan rawat intensif;
- g. tarif pemakaian kendaraan;
- h. tarif bimbingan dan penelitian; dan
- i. tarif penggunaan ruangan/tempat untuk menunjang kegiatan pelayanan kesehatan.

Pasal 6

- (1) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 dan Pasal 5 tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

- (2) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pengenaan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan oleh Keputusan Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak.

Pasal 7

- (1) Tarif Farmasi kepada pasien masyarakat umum sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf c, diatur dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. obat generik, obat non generik, dan obat bebas ditetapkan sebesar harga netto apotek + pajak pertambahan nilai (HNA + PPN) ditambah *profit margin* sebesar 15% (lima belas persen) sampai dengan 25% (dua puluh lima persen) dari HNA + PPN; dan
 - b. alat kesehatan habis pakai ditetapkan sebesar HNA + PPN ditambah *profit margin* sebesar 15% (lima belas persen) sampai dengan 25% (dua puluh lima persen) dari HNA + PPN.
- (2) HNA + PPN merupakan harga jual pabrik obat dan/atau pedagang besar farmasi kepada pemerintah, rumah sakit, apotek, dan sarana pelayanan kesehatan lainnya.
- (3) Ketentuan lebih lanjut mengenai tarif farmasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Keputusan Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak.
- (4) Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak menyampaikan salinan Keputusan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) kepada Bupati.

Pasal 8

- (1) Terhadap pasien miskin dapat dikenakan tarif layanan sebesar 0% (nol persen) dari tarif layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3.
- (2) Pemberian tarif layanan sebesar 0% (nol persen) sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan dengan mempertimbangkan kondisi keuangan BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak.
- (3) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara penetapan tarif layanan kepada pasien miskin sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan dengan Keputusan Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak.
- (4) Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak menyampaikan salinan Keputusan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) kepada Bupati.

BAB III

KERJASAMA BLUD

Pasal 9

- (1) BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak dapat memberikan jasa layanan di bidang kesehatan kepada pihak penjamin berdasarkan kebutuhan dari pihak penjamin melalui kontrak kerjasama.
- (2) Jasa layanan di bidang kesehatan dengan pihak penjamin sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa kerja sama layanan pasien Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas), Jaminan Kesehatan Daerah (Jamkesda), Asuransi Kesehatan (Askes), Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Jamsostek), perusahaan asuransi lain, dan bentuk kerja sama layanan kesehatan dengan pihak penjamin lainnya.
- (3) Tarif layanan atas jasa layanan di bidang kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan dalam kontrak kerjasama antara Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak dengan pihak penjamin.
- (4) Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak menyampaikan salinan kontrak kerjasama sebagaimana dimaksud pada ayat (3) kepada Bupati.

Pasal 10

- (1) BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak dapat melakukan kerjasama operasional dengan pihak lain untuk meningkatkan layanan di bidang kesehatan.
- (2) Tarif layanan untuk kerjasama operasional dengan pihak lain selain sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini, ditetapkan dalam kontrak kerjasama antara Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak dengan pihak lain.
- (3) Direktur BLUD RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak menyampaikan salinan kontrak sebagaimana dimaksud pada ayat (2) kepada Bupati.

BAB IV

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 11

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku, Peraturan Bupati Demak Nomor 15 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Ruang VIP Pada Rumah Sakit Umum Daerah

Sunan Kalijaga Kabupaten Demak, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 12

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Demak.

Ditetapkan di demak
pada tanggal 1 Oktober 2013

BUPATI DEMAK,

ttd

MOH. DACHIRIN SAID

Diundangkan di Demak
pada tanggal 1 Oktober 2013

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN DEMAK,

ttd

POERWONO SASMITO

BERITA DAERAH KABUPATEN DEMAK TAHUN 2013 NOMOR 22

LAMPIRAN : PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR 22 TAHUN 2013
TANGGAL 1 OKTOBER 2013

TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA KABUPATEN DEMAK

I. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

A. TARIF POLIKLINIK RAWAT JALAN

NO	PEMERIKSAAN DI POLIKLINIK RAWAT JALAN	PELAYANAN REKAM MEDIS	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	dokter SubSpesialis	2.000	5.000	18.000	25.000
2	dokter Spesialis	2.000	5.000	13.000	20.000
3	dokter Umum/Gigi	2.000	5.000	8.000	15.000

B. TARIF RAWAT JALAN POLI UTAMA/SORE

NO	PEMERIKSAAN DI POLIKLINIK SORE	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan dokter SubSpesialis	25.000	75.000	100.000
2	Pemeriksaan dokter Spesialis	25.000	45.000	70.000
3	Pemeriksaan dokter Gigi Spesialis	25.000	45.000	70.000

C. TARIF KONSUL/PEMERIKSAAN KE-2 RAWAT JALAN POLIKLINIK UMUM

NO	PEMERIKSAAN POLIKLINIK RAWAT JALAN	TARIF(Rp)
1	Pemeriksaan dokter SubSpesialis	18.000
2	Pemeriksaan dokter Spesialis	13.000
3	Pemeriksaan dokter Gigi	10.000

D. PEMERIKSAAN KESEHATAN

NO	PEMERIKSAAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF(Rp)
1	Medical Check Up Komplet			498.000
2	Medical Check Up Medium			306.000
3	Medical Check Up Basic			219.000
4	Medical Check Khusus			1.431.000
	SURAT KETERANGAN			
5	Surat Keterangan Sehat	7.000	8.000	15.000
6	Surat Pengangkatan CPNS /PNS gol II (dg Medical check up basic)			219.000
7	Surat Pengangkatan CPNS /PNS gol III (dg Medical check up medium)			306.000
8	Surat Pengambilan Visum	40.000	60.000	100.000
9	Surat Keperluan Asuransi	16.000	24.000	40.000

E. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

NO	PEMERIKSAAN	TARIF(Rp)
1	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	40.000
2	TMNO Kecil dr Umum	20.000
3	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	60.000
4	TMNO Sedang dr Umum	30.000
5	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	100.000
6	TMNO Besar dr Umum	50.000
7	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	150.000
8	TMNO Khusus dr Umum	75.000

F. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

NO	PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF(Rp)
	Tindakan Bedah Minor			
1	TBM1 dr Sub/Spesialis	100.000	60.000	160.000
2	TBM1 dr Umum	100.000	30.000	130.000
3	TBM2 dr Sub/Spesialis	100.000	100.000	200.000
4	TBM2 dr Umum	100.000	50.000	150.000
5	TBM3 dr Sub/Spesialis	100.000	175.000	275.000
6	TBM3 dr Umum	100.000	87.000	187.000

G. TINDAKAN DOKTER GIGI

NO	TINDAKAN DOKTER	TARIF(Rp)
1	Klinik Gigi Umum a. Tindakan Sederhana b. Tindakan Kecil c. Tindakan Sedang	25.000,- sd 60.000,- 40.000,- sd 95.000,- 150.000,- sd 175.000,-
2	Klinik Spesialis Konservasi Gigi a. Tindakan Kecil b. Tindakan Sedang c. Tindakan Besar d. Tindakan Canggih e. Tindakan Khusus	55.000,- sd 135.000,- 80.000,- sd 160.000,- 155.000,- sd 215.000,- 300.000,- sd 750.000,- 210.000,- sd 2.700.000,-
3	Klinik Spesialis Bedah Mulut a. Tindakan Kecil b. Tindakan Sedang c. Tindakan Besar d. Tindakan Canggih	65.000,- sd 75.000,- 180.000,- sd 200.000,- 310.000,- sd 355.000,- 1.250.000,- sd 1.500.000,-
4	Klinik Spesialis orthodontia a. Tindakan Kecil b. Tindakan Sedang c. Tindakan Besar d. Tindakan Canggih	30.000,- sd 51.600,- 170.000,- sd 370.000,- 388.000,- sd 660.000,- 1.052.000,- sd 4.639.000,-

H. KLINIK TUMBUH KEMBANG

No	NAMA PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	DDST	5.000	10.000	15.000
2	Perawatan Bayi Bingung Putting	5.000	10.000	15.000
3	Perawatan Payudara Ibu Menyusui/Laktasi	5.000	10.000	15.000
4	Pijat Bayi	7.500	10.000	17.500

I. KLINIKGIZI

NO	PELAYANAN	PELAYANAN REKAM MEDIS	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Konsultasi Ahli Gizi Pasien dari luar	2.000	5.000	8.000	15.000
2	Konsultasi Ahli Gizi Pasien dari Poli RSUD Sunan Kalijaga Kab Demak			8.000	8.000

J. KLINIK HEMODIALISA

NO	PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Hemodialisa	200.000	150.000	350.000

II. TARIF PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT

A. PEMERIKSAAN DOKTER

NO	PEMERIKSAAN DOKTER DI IGD	PELAYANAN REKAM MEDIS	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan dokter SubSpesialis	2.000	23.000	25.000
2	Pemeriksaan dokter Spesialis	2.000	17.000	19.000
3	Pemeriksaan dokter Umum/Gigi	2.000	12.000	14.000

B. TARIF RUANG

NO	TARIF RUANG	TARIF (Rp)
1	Ruang IGD	30.000
2	Ruang One Day Care	45.000
3	Ruang Persalinan IGD	125.000
4	Ruang Bedah TBM IGD	100.000
5	Ruang Bedah TMO Kecil IGD	125.000
6	Ruang Bedah TMO Sedang IGD	200.000
7	Ruang Bedah TMO Besar IGD	300.000

C. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

NO	PEMERIKSAAN	TARIF(Rp)
1	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	40.000
2	TMNO Kecil dr Umum	20.000
3	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	60.000
4	TMNO Sedang dr Umum	30.000
5	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	100.000
6	TMNO Besar dr Umum	50.000
7	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	150.000
8	TMNO Khusus dr Umum	75.000

D. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

NO	PEMERIKSAAN	TARIF(Rp)
1	Tindakan Bedah Minor	
	a. TBM1 dr Sub/Spesialis	60.000
	b. TBM1 dr Umum	30.000
	c. TBM2 dr Sub/Spesialis	100.000
	d. TBM2 dr Umum	50.000
	e. TBM3 dr Sub/Spesialis	175.000
	f. TBM3 dr Umum	87.000
2	Tindakan Bedah Mayor	
	a. Operasi kecil	300.000
	b. Operasi sedang	500.000
	c. Operasi besar	750.000

E. TARIF TINDAKAN PARTUS NORMAL

No	DOKTER	TARIF (Rp)
1	Partus Normal Dokter Spesialis	400.000
2	Partus Normal Dokter Umum	200.000

F. PARTUS PATOLOGIS OLEH DOKTER SPESIALIS

NO	PARTUS PATOLOGIS	TARIF(Rp)
1	IGD	650.000

G. RESUSITASI PADA BAYI DENGAN PARTUS PATOLOGIS

No	DOKTER	TARIF (Rp)
1	Dokter Spesialis Anak	200.000
2	Dokter umum	100.000

H. ASUHAN KEPERAWATAN

NO	Asuhan	TARIF(Rp)
1	Asuhan Keperawatan Gawat Darurat	15.000

III. TARIF PELAYANAN ICU/NICU/PICU

A. TARIF RUANG RAWAT

TARIF RUANG RAWAT	TARIF (Rp)
ICU	150,000

B. PELAYANAN REKAM MEDIS SEKALI SELAMA DIRAWAT

PELAYANAN REKAM MEDIS	TARIF (Rp)
ICU	15,000

C. RAWAT BERSAMA

PELAYANAN	TARIF (Rp)
ICU	
Rawat Bersama dr SubSpesialis	87,000
Rawat Bersama dr Spesialis	70,000
Dokter Gigi	35,000

D. VISITE

PELAYANAN	TARIF (Rp)
ICU	
Visite dr SubSpesialis	87,000
Visite dr Spesialis	70,000
Dokter Gigi	35,000

E. KONSUL

PELAYANAN	TARIF (Rp)
Konsul dr SubSpesialis	94,000
Konsul dr Spesialis	75,000
Konsul dr Gigi	30,000

F. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

NO	PEMERIKSAAN	TARIF(Rp)
1	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	60,000
2	TMNO Kecil dr Umum	30,000
3	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	100,000
4	TMNO Sedang dr Umum	50,000
5	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	175,000
6	TMNO Besar dr Umum	87,000
7	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	200,000
8	TMNO Khusus dr Umum	100,000

G. ASUHAN KEPERAWATAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	ASUHAN KEPERAWATAN ICU	50,000

IV. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP

A.TARIF RUANG RAWAT INAP

No	TARIF RUANG RAWAT INAP	TARIF (Rp)
1	Ruang Kelas II	45.000
2	Ruang Kelas I	75.000
3	Ruang Intermediate	75.000
4	Ruang VIP B	150.000
5	Ruang VIP A	250.000

B.VISITE DOKTER

No	VISITE DOKTER	TARIF (Rp)
1	Kelas II	
	Visite dr SubSpesialis	37.000
	Visite dr Spesialis	30.000
2	Kelas I	
	Visite dr SubSpesialis	57.000
	Visite dr Umum / Gigi	22.500
3	INTERMEDIATE	
	Visite dr SubSpesialis	57.000
	Visite dr Umum / Gigi	22.500
4	VIP B	
	Visite dr SubSpesialis	87.000
	Visite dr Umum / Gigi	35.000
5	VIP A	
	Visite dr SubSpesialis	100.000
	Visite dr Umum / Gigi	40.000

C.KONSUL DOKTER

No	KONSUL DOKTER	TARIF (Rp)
1	Kelas II	
	Konsul dr SubSpesialis	38.000
	Konsul dr Gigi	17.500
2	Kelas I	
	Konsul dr SubSpesialis	63.000
	Konsul dr Umum / Gigi	30.000
3	INTERMEDIATE	
	Konsul dr SubSpesialis	63.000
	Konsul dr Umum / Gigi	30.000

4	VIP B	
	Konsul dr SubSpesialis	94.000
	Konsul dr Spesialis	75.000
5	Konsul dr Gigi	30.000
	VIP A	
	Konsul dr SubSpesialis	100.000
	Konsul dr Spesialis	80.000
	Konsul dr Gigi	40.000

D. RAWAT BERSAMA

No	RAWAT BERSAMA	TARIF (Rp)
1	Kelas II	
	Rawat Bersama dr SubSpesialis	38.000
	Rawat Bersama dr Spesialis	30.000
2	Rawat Bersama dr Umum/Gigi	15.000
	Kelas I	
	Rawat Bersama dr SubSpesialis	57.000
3	Rawat Bersama dr Spesialis	45.000
	Rawat Bersama dr Umum/Gigi	22.500
	INTERMEDIATE	
4	Rawat Bersama dr SubSpesialis	57.000
	Rawat Bersama dr Spesialis	45.000
	Rawat Bersama dr Umum/Gigi	22.500
5	VIP B	
	Rawat Bersama dr SubSpesialis	87.000
	Rawat Bersama dr Spesialis	70.000
6	Rawat Bersama dr Umum/Gigi	35.000
	VIP A	
	Rawat Bersama dr SubSpesialis	100.000
	Rawat Bersama dr Spesialis	80.000
	Rawat Bersama dr Umum/Gigi	40.000

E. PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	ASUHAN GIZI Kls VIP A	15.000
2	ASUHAN GIZI Kls VIP B	12.000
3	ASUHAN GIZI Kls ICU	13.000
4	ASUHAN GIZI Kls IMD	10.000
5	ASUHAN GIZI Kls I	8.000
6	ASUHAN GIZI Kls II	6.000
1	KONSULTASI NUTRISIONIS Kls VIP A	40.000
2	KONSULTASI NUTRISIONISI Kls VIP B	35.000
3	KONSULTASI NUTRISIONISI Kls ICU	22.500
4	KONSULTASI NUTRISIONISI Kls IMD	22.500
5	KONSULTASI NUTRISIONISI Kls I	22.500
6	KONSULTASI NUTRISIONISI Kls II	15.000

F. ASUHAN KEPERAWATAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	ASUHAN KEPERAWATAN Kls VIP A	60.000
2	ASUHAN KEPERAWATAN Kls VIP B	42.000
3	ASUHAN KEPERAWATAN Kls IMD	30.000
4	ASUHAN KEPERAWATAN Kls	20.000
5	ASUHAN KEPERAWATAN Kls II	15.000

G. ASUHAN KEFARMASIAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	ASUHAN KEFARMASIAN Kls VIP A	20.000
2	ASUHAN KEFARMASIAN Kls VIP B	15.000
3	ASUHAN KEFARMASIAN Kls I	10.000
4	ASUHAN KEFARMASIAN Kls II	5.000

V. TARIF PELAYANAN INSTALASI BEDAH SENTRAL

A. TARIF RUANG OPERASI

No	KELAS	TARIF (Rp)
1	Kelas II	
	Operasi kecil	125.000
	Operasi sedang	200.000
	Operasi besar	300.000
2	Operasi khusus	500.000
	Kelas I	
	Operasi kecil	175.000
	Operasi sedang	300.000
3	Operasi besar	450.000
	Operasi khusus	650.000
	VIP B	
	Operasi Kecil	300.000
4	Operasi Sedang	450.000
	Operasi Besar	600.000
	Operasi Khusus	800.000
	VIP A	
	Operasi Kecil	330.000
	Operasi Sedang	495.000
	Operasi Besar	660.000
	Operasi Khusus	880.000

B. TINDAKAN MEDIK OPERATIF

No	KELAS / TINDAKAN OPERASI	TARIF (Rp)
1	Kelas II	
	Operasi kecil	300.000
	Operasi sedang	500.000
	Operasi besar	750.000
2	Operasi khusus	1.000.000
	Kelas I	
	Operasi kecil	550.000
	Operasi sedang	750.000
3	Operasi besar	1.000.000
	Operasi khusus	1.300.000
	VIP A	
	Operasi Kecil	880.000
4	Operasi Sedang	1.100.000
	Operasi Besar	1.320.000
	Operasi Khusus	1.650.000
	VIP B	
	Operasi Kecil	800.000
	Operasi Sedang	1.000.000
	Operasi Besar	1.200.000
	Operasi Khusus	1.500.000

VI. TARIF PELAYANAN PERSALINAN

A. TARIF RUANG BERSALIN/OBSGYN

No	RUANG	TARIF (Rp)
1	VK VIP Partus normal	150.000
2	VK VIP Partus patologi	175.000

B. TARIF TINDAKAN PARTUS NORMAL

No	KELAS/DOKTER/BIDAN	TARIF (Rp)
1	VK VIP Dokter spesialis	800.000
2	VK VIP Dokter umum	500.000
3	VK VIP Bidan	250.000

C. TARIF TINDAKAN PARTUS PATOLOGIS OLEH DOKTER SPESIALIS OBSGYN

No	KELAS	TARIF (Rp)
1	VK VIP	1.250.000

D. RESUSITASI PADA BAYI DENGAN PARTUS PATOLOGIS

No	KELAS/DOKTER/BIDAN	TARIF (Rp)
1	Dokter Spesialis Anak di VK VIP	500.000
2	Dokter umum di VK VIP	200.000

E. ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN VK VIP	42.000

F. RESUSITASI PADA BAYI DENGAN BEDAH CAESAR

No	KELAS/DOKTER/BIDAN	TARIF (Rp)
1	Kelas II	
	Dokter Spesialis Anak	200.000
	Dokter umum	100.000
2	Bidan	75.000
	Kelas I	
	Dokter Spesialis Anak	350.000
3	Dokter umum	125.000
	Bidan	60.000
	VIP B	
4	Dokter Spesialis Anak	500.000
	Dokter Umum	200.000
	Bidan	100.000
4	VIP A	
	Dokter Spesialis Anak	550.000
	Dokter Umum	220.000
	Bidan	110.000

VII. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM

A. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Kategori	Kelas	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
Kecil	Kls III, Kls II, Kls I	3.000	4.000	7.000
	VIP A, VIP B, ICU	5.000	8.000	13.000
Sedang	Kls III, Kls II, Kls I	6.000	9.000	15.000
	VIP A, VIP B, ICU	8.000	10.000	18.000
Canggih	Kls III, Kls II, Kls I	10.500	9.500	20.000
	VIP A, VIP B, ICU	18.000	17.000	35.000
Khusus	Kls III, Kls II, Kls I	25.000	35.000	60.000
	VIP A, VIP B, ICU	40.000	45.000	85.000

B. PELAYANAN DARAH

Kategori	Kelas	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
	Kls III, Kls II, Kls I	20.000	25.000	45.000
	VIP A, VIP B, ICU	20.000	25.000	45.000

VIII. TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF

No	KELAS	TARIF (Rp)
1	Kelas II	
	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	40.000
	TMNO Kecil dr Umum	20.000
	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	60.000
	TMNO Sedang dr Umum	30.000
	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	100.000
	TMNO Besar dr Umum	50.000
	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	150.000
	TMNO Khusus dr Umum	75.000
2	Kelas I	
	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	60.000
	TMNO Kecil dr Umum	30.000
	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	100.000
	TMNO Sedang dr Umum	50.000
	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	175.000
	TMNO Besar dr Umum	87.000
	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	200.000
	TMNO Khusus dr Umum	100.000
3	INTERMEDIATE	
	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	60.000
	TMNO Kecil dr Umum	30.000
	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	100.000
	TMNO Sedang dr Umum	50.000
	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	175.000
	TMNO Besar dr Umum	87.000
	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	200.000
	TMNO Khusus dr Umum	100.000

No	KELAS	TARIF (Rp)
4	ICU	
	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	80.000
	TMNO Kecil dr Umum	40.000
	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	150.000
	TMNO Sedang dr Umum	75.000
	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	200.000
	TMNO Besar dr Umum	100.000
	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	250.000
	TMNO Khusus dr Umum	125.000
5	VIP B	
	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	80.000
	TMNO Kecil dr Umum	40.000
	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	150.000

	TMNO Sedang dr Umum	75.000
	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	200.000
	TMNO Besar dr Umum	100.000
	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	250.000
	TMNO Khusus dr Umum	125.000
6	VIP A	
	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	88.000
	TMNO Kecil dr Umum	44.000
	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	165.000
	TMNO Sedang dr Umum	82.000
	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	220.000
	TMNO Besar dr Umum	110.000
	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	275.000
	TMNO Khusus dr Umum	137.500

IX. PELAYANAN ELEKTROMEDIK

NO	NAMA PELAYANAN KELAS VIP A, VIP B, ICU	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	EEG Tanpa Brain Mapping	85.000	85.000	170.000
2	EEG dengan Brain Mapping	110.000	110.000	220.000
3	PelayananEKG /periksa	30.000	50.000	80.000
4	PelayananCTG js/jam	15.000	10.000	25.000
5	Audiometri/pemeriksaan	63.000	42.000	105.000
6	Incubator cuvis/hari	24.000	16.000	40.000
7	Incubator transport/jam	33.750	8.750	42.500
8	Spirometri/pemeriksaan	49.200	32.800	82.000
9	Dopler/pasien	16.800	11.200	28.000
10	nebulizer/sekali tindakan	18.000	12.000	30.000
11	Infus Pump/hari/alat	33.600	22.400	56.000
12	Syringe Pump/jam/alat	2.000	1.500	3.500
13	Treadmille/sekali pakai	81.600	54.400	136.000
14	Pasien Monitor/hari	129.600	86.400	216.000
15	Blood Warmer/hari	14.400	9.600	24.000
16	Fototerapi/jam	3.000	2.000	5.000
17	Infant Incubator/hari	135.000	35.000	170.000
18	Infant Radiant Warmer /jam	10.000	4.000	14.000
19	Pulse oximetry/hari	48.000	12.000	60.000
20	Bed Dekubitus/hari	13.200	8.800	22.000
21	head box/hari	22.500	14.500	37.000
22	Suction/hari	10.000	22000	32.000
23	Suction RJ&IGD/pasien	3.000	7.000	10.000
24	DC Shock /pasien /hari	100,000	100,000	200,000
25	CPAP	200,000	100,000	300,000
26	Ventilator (belum O2) /hari	800,000	400,000	1,200,000
27	Ventilator (belum O2) /pasien	250,000	100,000	350,000

X. TARIF INSTALASI RADIOLOGI

A. PEMERIKSAAN FOTO RONTGEN

Pemeriksaan rontgen	Kelas	Ukuran film	Jasa Pelayanan		Jasa sarana	Jumlah
			baca	tindakan		
RONTGEN GIGI KONVENSIONAL PANORAMIC PANORAMIC	VIP/I/II/II		15.000	15.000	5.000	35.000
	Kls III, Kls II, Kls I		15000	15000	15000	45.000
	VIP, ICU		25000	25000	25000	75.000
PEMERIKSAAN SEDERHANA	Kls III, Kls II, Kls I	BESAR	15.000	15.000	5.000	35.000
	Kls III, Kls II, Kls I	KECIL	15.000	15.000	5.000	35.000
SATU (1) PROYEKSI SATU FILM	VIP, ICU	BESAR	25.000	25.000	10.000	60.000
	VIP, ICU	KECIL	25.000	25.000	10.000	60.000
PEMERIKSAAN SEDERHANA	Kls III, Kls II, Kls I	BESAR	20.000	20.000	7.500	47.500
	Kls III, Kls II, Kls I	KECIL	20.000	20.000	7.500	47.500
DUA (2) PROYEKSI SATU FILM	VIP, ICU	BESAR	30.000	30.000	15.000	75.000
	VIP, ICU	KECIL	30.000	30.000	15.000	75.000

B. PEMERIKSAAN USG

Pemeriksaan USG	Kelas	Jasa Pelayanan		Jasa sarana	Jumlah
		Medis	Paramedis		
USG KONVENSIONAL	Kls III, Kls II, Kls I	80.000	25.000	30.000	135.000
	VIP, ICU	120.000	40.000	80.000	240.000
USG NON KONVENSIONAL	Kelas	Jasa Pelayanan		Jasa sarana	Jumlah
		Medis	Paramedis		
	Kls III, Kls II, Kls I	230.000	50.000	75.000	355.000
	VIP, ICU	290.000	70.000	125.000	485.000

C. PEMERIKSAAN LAINNYA

Pemeriksaan rontgen	Kelas	Jasa Pelayanan		Jasa sarana	Jumlah
		Medis	NonMedis		
PEMERIKSAAN CANGGIH BNO IVP	III	60.000	50.000	7.500	117.500
	II	75.000	60.000	10.000	145.000
	I/INTM	90.000	75.000	12.500	177.500
	VIP B/ICU	105.000	90.000	17.500	212.500
	VIP A	120.000	105.000	25.000	250.000
CYSTOGRAFI URETHROCYSTO-BIPOLAR CYSTOGRAFI	III	85.000	40.000	7.500	132.500
	II	100.000	50.000	10.000	160.000
	I/INTM	115.000	60.000	12.500	187.500
	VIP/ICU	120.000	70.000	17.500	207.500
	VVIP	135.000	80.000	25.000	240.000
OMD OESOPHAGUS	III	60.000	50.000	7.500	117.500
	II	75.000	60.000	10.000	145.000
	I/INTM	90.000	75.000	12.500	177.500
	VIP B/ICU	105.000	90.000	17.500	212.500
	VIP A	120.000	105.000	25.000	250.000
FOLLOW THROUGH APPENDICOGRAM	III	60.000	50.000	7.500	117.500
	II	75.000	60.000	10.000	145.000
	I/INTM	90.000	75.000	12.500	177.500
	VIP B/ICU	105.000	90.000	17.500	212.500
	VIP A	120.000	105.000	25.000	250.000
COLON INLOOP	III	60.000	50.000	7.500	117.500
	II	75.000	60.000	10.000	145.000
	I/INTM	90.000	75.000	12.500	177.500
	VIP B/ICU	105.000	90.000	17.500	212.500
	VIP A	120.000	105.000	25.000	250.000
HSG	III	85.000	40.000	7.500	132.500
	II	100.000	50.000	10.000	160.000
	I/INTM	115.000	60.000	12.500	187.500
	VIP B/ICU	120.000	70.000	17.500	207.500
	VIP A	135.000	80.000	25.000	240.000

XI. TARIF INSTALASI REHAB MEDIK

A. PELAYANAN FISIOTERAPI

NO	KELAS	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	INFRA MERAH			
	Kelas II	13.200	11.000	24.200
	Kelas I	16.500	13.750	30.250
	VIP A	25.850	16.500	42.350
2.	VIP B	22.000	16.500	38.500
	DIATERMI			
	Kelas II	13.750	13.750	27.500
	Kelas I	16.500	16.500	33.000
3.	VIP A	27.500	27.500	55.000
	VIP B	22.000	22.000	44.000
	TRAKSI			
	Kelas II	13.750	11.000	24.750
4.	Kelas I	16.500	13.750	30.250
	VIP A	31.900	16.500	48.400
	VIP B	27.500	16.500	44.000
	ULTRA SONIC			
5.	Kelas II	13.750	11.000	24.750
	Kelas I	16.500	13.750	30.250
	VIP A	25.850	16.500	42.350
	VIP B	22.000	16.500	38.500
6.	TERAPI LATIHAN			
	Kelas II	13.750	11.000	24.750
	Kelas I	16.500	13.750	30.250
	VIP A	25.850	16.500	42.350
7.	VIP B	22.000	16.500	38.500
	MASSAGE			
	Kelas II	13.750	11.000	24.750
	Kelas I	16.500	13.750	30.250
7.	VIP A	25.850	16.500	42.350
	VIP B	22.000	16.500	38.500
	POSTURAL DRAINAGE			
	Kelas II	13.750	11.000	24.750
7.	Kelas I	16.500	13.750	30.250
	VIP A	25.850	16.500	42.350
	VIP B	22.000	16.500	38.500

B. PELAYANAN ORTOTIK

NO.	KELAS	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	SEDERHANA			
	Kelas II	16.500	16.500	33.000
	Kelas I	22.000	22.000	44.000
	VIP A	36.850	33.000	69.850
2.	VIP B	33.550	33.000	66.550
	SEDANG			
	Kelas II	44.000	33.000	77.000
	Kelas I	55.000	44.000	99.000
3.	VIP A	78.100	55.000	133.100
	VIP B	66.000	55.000	121.000
	CANGGIH			
	Kelas II	88.000	44.000	132.000
	Kelas I	99.000	55.000	154.000
	VIP A	127.600	66.000	193.600
	VIP B	110.000	66.000	176.000

C. PELAYANAN PSIKOLOGI RAWAT INAP

NO.	KELAS	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	KONSULTASI PSIKOLOGIKls VIP A	40.000	40.000
2	KONSULTASI PSIKOLOGII Kls VIP B	35.000	35.000
3	KONSULTASI PSIKOLOGII Kls ICU	22.500	22.500
4	KONSULTASI PSIKOLOGII Kls IMD	22.500	22.500
5	KONSULTASI PSIKOLOGII Kls I	22.500	22.500
6	KONSULTASI PSIKOLOGII Kls II	15.000	15.000

D. PELAYANANPSIKOLOGI RAWAT JALAN

NO	PEMERIKSAAN DI POLIKLINIK RAWAT JALAN	PELAYANAN REKAM MEDIS	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Konsultasi Psikologi Pasien dari luar	2,000	5,000	8,000	15,000
2	KonsultasiPsikologi Pasien dari Poli RSUD Sunan Kalijaga Kab Demak			8,000	8,000
3	Psikotes		10,000	50,000	60,000

XII. PELAYANAN FARMASI

A. PELAYANAN PERBEKALAN FARMASI

PERBEKALAN FARMASI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	Jumlah (%)	Harga Jual
Harga Beli	12%	8%	20%	Harga Beli +20%

B. JASA PELAYANAN FARMASI

JENIS PELAYANAN	JASA PELAYANAN	Jumlah (Rp)
1. Obat Non Racikan Pasien Umum	500	500
2. Obat Non Racikan Pasien Askes*	300	300
3. Obat Non Racikan Pasien Jamkesmas dan pasien kerjasama lainnya	500	500
1. Obat Racikan Pasien Umum	1000	1000
2. Obat Racikan Pasien Askes*	500	500
3. Obat Racikan Pasien Jamkesmas dan pasien kerjasama lainnya	1000	1000

*sesuai ketentuan askes terbaru pada tahun berjalan

C. PELAYANAN OKSIGEN

Nama Pelayanan (1 liter/jam)	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	Jumlah (Rp)
Oksigen 60 liter (1liter/jam)	1,000	500	1,500
N2O 60 liter (1liter/jam)	50,000	5,000	55,000

XIII. PELAYANAN JENAZAH DAN AMBULANCE

A. PEMULASARAAN JENAZAH

No	Kategori Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah (Rp)
1.	Pemakaian kamar jenazah/ hari (paling lama 2 hari)	20,000	15,000	35,000
2.	Bedah jenazah oleh dr SpF	250,000	750,000	1,000,000
3.	Konservasi (belum dilakukan)			
4.	Penitipan kamar jenazah dari luar RSUD/ hari (paling lama 2 hari)	40,000	25,000	65,000
5.	Perawatan jenazah di RSUD (tidak termasuk kain kafan & penguburan)		100,000	100,000
6.	Visum Luar Jenazah	20,000	100,000	120,000
7.	Biaya Sewa lemari pendingin/hari	80,000	20,000	100,000

B. PELAYANAN VISUM

NO	KATEGORI	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah (Rp)
1.	Untuk kepentingan hukum /penyelidik*	20,000	50,000	70,000
2.	Untuk kepentingan asuransi*	20,000	50,000	70,000
3.	Untuk kepentingan bedah mayat *	120,000	180,000	300,000

C. PELAYANAN MEDIKOLEGAL

No	Kategori Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah (Rp)
	MEDIKOLEGAL			
	a. Pembongkaran Jenazah			
	- Diwilayah kota Kec. Demak	200,000	250,000	450,000
	- Diwilayah kota Kab. Demak	300,000	350,000	650,000
	b. Surat Keterangan rumah sakit	-	25,000	25,000

D. PELAYANAN AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		Uang Makan	JUMLAH
			JP RS	Jasa TIM		
I	AMBULANCE DALAM KOTA S/D 5 KM (termasuk BBM)					
1	AMBULANCE	35,000	15,000	10,000		60,000
2	AMBULANCE	35,000	15,000	25,000		75,000
3	DENGAN PERAWAT AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	35,000	15,000	50,000		100,000
II	AMBULANCE LUAR KOTA 6KM S/D 40KM					
1	AMBULANCE	60,000	35,000	20,000		115,000
2	AMBULANCE	60,000	35,000	50,000		145,000
3	DENGAN PERAWAT AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	60,000	35,000	90,000		185,000
4	BBM PER KM(PP)	3,000				
III	AMBULANCE LUAR KOTA 41KM S/D 100KM					
1	AMBULANCE	85,000	40,000	25,000	15,000	165,000
2	AMBULANCE	85,000	40,000	60,000	30,000	215,000
3	DENGAN PERAWAT AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	85,000	40,000	110,000	45,000	280,000
4	BBM PER KM(PP)	3,000				

NO	JENISPELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		Uang Makan	JUMLAH
			JPRS	Jasa TIM		
IV	AMBULANCE LUAR KOTA 101KM S/D 150KM					
1	AMBULANCE	100,000	40,000	50,000	30,000	220,000
2	AMBULANCE DENGAN PERAWAT	100,000	40,000	120,000	60,000	320,000
3	AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	100,000	40,000	200,000	90,000	430,000
4	BBM PER KM(PP)	3,000				

V	AMBULANCE LUAR KOTA 150 KM S/D 200 KM (JATENG)					
1	AMBULANCE	150,000	40,000	100,000	30,000	320,000
2	AMBULANCE DENGAN PERAWAT	150,000	40,000	240,000	60,000	490,000
3	AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	150,000	40,000	400,000	90,000	680,000
4	BBM PER KM(PP)	3,000				
VI	AMBULANCE LUAR KOTA LEBIH DARI 200 KM (LUAR JATENG)					
1	AMBULANCE	300,000	100,000			400,000
2	BBM PER KM(PP)	3,000				
3	SOPIR DIHITUNG PER KM PER ORANG			1,000		
4	SOPIR DG PERAWAT DIHITUNG PER KM			1,500		
5	SOPIR DG PERAWAT DOKTER DIHITUNG PER KM			2,000		
VII	AMBULANCE PAKET DALAM KOTA/HARI	400,000	50,000	150,000		600,000

XIV. DIKLAT DAN SEWA GEDUNG

A. DIKLAT

Biaya praktek lapangan/magang/diatur sebagai berikut :

No	Kegiatan	Tarif(Rp)
1	Mahasiswa kesehatan/minggu/orang	25.000
2	Mahasiswa FK/minggu/orang	25.000
3	Mahasiswa non kesehatan/minggu/orang	20.000
4	Siswa SLTA/SMK	-
5	Pengambilan data untuk penelitian antara lain :	
	a. Karya tulis ilmiah untuk SLTA/SMK	50.000
	b. Karya tulis ilmiah untuk Diploma I, Diploma II,Diploma III	100.000
	c. Skripsi untuk strata I	150.000
	d. Tesis untuk strata 2	200.000
	e. Desertasi untuk strata 3	250.000
6	Biaya study banding/orang	50.000

B. SEWA RUANG GEDUNG

No	Ruang	Tarif (Rp)
1	AULA Lantai 3 <6 jam (100org)	400.000
2	AULA Lantai 3 <6 jam (200org)	500.000
3	AULA Lantai 3 >6 jam (100org)	600.000
4	AULA Lantai 3 >6 jam (200org)	700.000
5	Ruko Lantai 1 Gdg VIPA ukuran 3x3m/bulan	1.000.000
6	Ruko Lantai 1 Gdg VIPA ukuran 3x4m/bulan	1.250.000
7	Ruko Lantai 1 Gdg VIPA Perkantoran/bulan	1.750.000
8	Ruko Lantai 1 Gdg VIPA untuk ATM/bulan	750.000
9	Wisma/orang /bulan	200.000
10	Pujasera Kafetaria 2x3m/bulan	750.000

BUPATI DEMAK,

ttd

MOH. DACHIRIN SAID