



SALINAN

BUPATI DEMAK
PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR 21 TAHUN 2013

TENTANG

PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN KELAS III
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA KABUPATEN DEMAK

BUPATI DEMAK,

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan Peraturan Daerah Kabupaten Demak Nomor 4 Tahun 2012 tentang Retribusi Jasa Umum, telah diatur dan ditetapkan tarif pelayanan kesehatan kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak;
- b. bahwa tarif pelayanan kesehatan kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak sebagaimana dimaksud dalam huruf a, dinilai sudah tidak relevan dengan situasi dan kondisi maupun perkembangan laju inflasi saat ini, sehingga perlu ditinjau kembali untuk diubah dan disesuaikan;
- c. bahwa sesuai dengan ketentuan Pasal 18 ayat (2), ayat (3) dan ayat (4) Peraturan Daerah Kabupaten Demak Nomor 4 Tahun 2012 tentang Retribusi Jasa Umum, tarif retribusi dapat ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun sekali dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian masyarakat dan ditetapkan dengan Peraturan Bupati;
- d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan Kelas III pada 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 beberapa kali 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 Daerah Kabupaten Demak Nomor 4 Tahun 2012 tentang Retribusi Jasa Umum;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN KELAS III PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA KABUPATEN DEMAK.

Pasal 1

- (1) Tarif pelayanan kesehatan kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak terdiri atas:
 - a. instalasi rawat jalan;
 - b. instalasi rawat darurat;
 - c. tarif pelayanan rawat inap;
 - d. tarif pelayanan instalasi bedah sentral;
 - e. tarif pelayanan persalinan;
 - f. tarif pelayanan laboratorium;
 - g. pelayanan elektromedik;
 - h. tarif pelayanan radiologi;
 - i. tarif instalasi rehab medik;

- j. pelayanan farmasi; dan
- k. pelayanan jenazah.

- (2) Tarif pelayanan kesehatan kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1 tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 2

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 21

LAMPIRAN : PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR
TANGGAL _____

TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN UNTUK KELAS III
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA
KABUPATEN DEMAK

I. INSTALASI RAWAT JALAN

A. TARIF POLIKLINIK RAWAT JALAN

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

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

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

C. 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			306.000

	(dg Medical check up medium)			
8	Surat Pengambilan Visum	40.000	60.000	100.000
9	Surat Keperluan Asuransi	16.000	24.000	40.000

Catatan : Jika ada pemeriksaan diluar paket maka dikenakan tarif tersendiri

D. 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

E. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

NO	PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
	TINDAKAN MEDIK OPERATIF MINOR			
1	TMOM1 dr Sub/Spesialis	100.000	60.000	160.000
2	TMOM1 dr Umum	100.000	30.000	130.000
3	TMOM2 dr Sub/Spesialis	100.000	100.000	200.000
4	TMOM2 dr Umum	100.000	50.000	150.000
5	TMOM3 dr Sub/Spesialis	100.000	175.000	275.000
6	TMOM3 dr Umum	100.000	87.000	187.000

II. INSTALASI RAWAT 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. 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

C. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

NO	PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
	TINDAKAN MEDIS OPERATIF MAYOR	
1	Operasi kecil	300.000
2	Operasi sedang	500.000
3	Operasi besar	750.000

NO	PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
	TINDAKAN MEDIS OPERATIF MINOR	
1	TBM1 dr Sub/Spesialis	60.000
2	TBM1 dr Umum	30.000
3	TBM2 dr Sub/Spesialis	100.000
4	TBM2 dr Umum	50.000
5	TBM3 dr Sub/Spesialis	175.000
6	TBM3 dr Umum	87.000

D. TARIF TINDAKAN PARTUS NORMAL

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

2	Partus Normal Dokter Umum	200.000
---	---------------------------	---------

E. PARTUS PATOLOGIS OLEH DOKTER SPESIALIS

NO	PARTUS PATOLOGIS	TARIF (Rp)
1	IGD	650.000

F. RESUSITASI PADA BAYI DENGAN PARTUS PATOLOGIS

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

G. ASUHAN KEPERAWATAN

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

II. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP

A. TARIF RUANG RAWAT INAP

No	KELAS	TARIF (Rp)
1	Ruang Kelas III	30,000

B. VISITE DOKTER

No	Visite dokter pasien Kelas III	TARIF (Rp)
1	Visite dr SubSpesialis	25,000
2	Visite dr Spesialis	20,000
3	Visite dr Umum/Gigi	10,000

C. KONSUL DOKTER

No	Konsul dokter pasien Kelas III	TARIF (Rp)
1	Konsul dr SubSpesialis	32,000
2	Konsul dr Spesialis	25,000
3	Konsul dr Gigi	15,000

D. RAWAT BERSAMA

No	Rawat Bersama pasien Kelas III	TARIF (Rp)
1	Rawat Bersama dr SubSpesialis	25,000
2	Rawat Bersama dr Spesialis	20,000
3	Rawat Bersama dr Umum/Gigi	10,000

E. PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
----	-----------------	------------

1	ASUHAN GIZI Kls III	5,000
2	KONSULTASI NUTRISIONISI Kls III	10,000

F. ASUHAN KEPERAWATAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	ASUHAN KEPERAWATAN Kelas III	10,000

G. TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF

No	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF KELAS III	TARIF (Rp)
1	TMNO Kecil dr Sub/Spesialis	30,000
2	TMNO Kecil dr Umum	15,000
3	TMNO Sedang dr Sub/Spesialis	50,000
4	TMNO Sedang dr Umum	25,000
5	TMNO Besar dr Sub/Spesialis	75,000
6	TMNO Besar dr Umum	35,000
7	TMNO Khusus dr Sub/Spesialis	100,000
8	TMNO Khusus dr Umum	50,000

III. TARIF PELAYANAN INSTALASI BEDAH SENTRAL

A. TARIF RUANG OPERASI

No	TARIF RUANG OPERASI KELAS III	TARIF (Rp)
1	Operasi kecil	75,000
2	Operasi sedang	150,000
3	Operasi besar	250,000
4	Operasi khusus	400,000

B. TINDAKAN MEDIK OPERATIF

No	TINDAKAN OPERASI KELAS III	TARIF (Rp)
1	Operasi kecil	250,000
2	Operasi sedang	400,000
3	Operasi besar	600,000
4	Operasi khusus	800,000

IV. TARIF PELAYANAN PERSALINAN

A. TARIF RUANG BERSALIN/OBSGYN

No	RUANG	TARIF (Rp)
1	VK Partus normal	125,000
2	VK Partus patologi	150,000

B. TARIF TINDAKAN PARTUS NORMAL

No	KELAS/DOKTER/BIDAN	TARIF (Rp)
1	VK Dokter spesialis	500,000
2	VK Dokter umum	250,000
3	VK Bidan	150,000

C. TARIF TINDAKAN PARTUS PATOLOGIS OLEH DOKTER SPESIALIS OBGYN

No	KELAS	TARIF (Rp)
1	VK	750,000

D. RESUSITASI PADA BAYI DENGAN PARTUS PATOLOGIS

No	KELAS/DOKTER/BIDAN	TARIF (Rp)
1	Dokter Spesialis Anak	350,000
2	Dokter umum	125,000

E. ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN VK	20,000

F. RESUSITASI PADA BAYI DENGAN BEDAH CAESAR

No	KELAS/DOKTER/BIDAN	TARIF (Rp)
1	Dokter Spesialis Anak	150,000
2	Dokter umum	75,000
3	Bidan	50,000

V. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM

A. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Kategori	Kelas	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
Kecil	Kls III, Kls II, Kls I,RJ	3,000	4,000	7,000
Sedang	Kls III, Kls II, Kls I,RJ	6,000	9,000	15,000
Canggih	Kls III, Kls II, Kls I,RJ	10,500	9,500	20,000
Khusus	Kls III, Kls II, Kls I,RJ	25,000	35,000	60,000

B. PELAYANAN DARAH

Kategori	Kelas	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
----------	-------	-------------	----------------	--------

	Kls III, Kls II, Kls I,RJ	20,000	25,000	45,000
--	---------------------------	--------	--------	--------

VI. PELAYANAN ELEKTROMEDIK

NO	NAMA PELAYANAN KELAS III, II, I, IGD, RJ	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	EEG Tanpa Brain Mapping	65,000	60,000	125,000
2	EEG dengan Brain Mapping	75,000	75,000	150,000
3	Pelayanan EKG/periksa	30,000	30,000	60,000
4	Pelayanan CTG js/jam	7,500	5,000	12,500
5	Audiometri/pemeriksaan	37,200	24,800	62,000
6	Incubator cuvis/hari	16,500	11,000	27,500
7	Incubator transport/jam	28,750	6,250	35,000
8	Spirometri/pemeriksaan	34,200	22,800	57,000
9	Dopler/pasien	6,600	4,400	11,000
10	nebulizer/sekali tindakan	9,600	6,400	16,000
11	Infus Pump/hari/alat	16,800	11,200	28,000
12	Syringe Pump/jam/alat	1,000	750	1,750
13	Treadmille/sekali pakai	57,000	38,000	95,000
14	Pasien Monitor/hari	64,800	43,200	108,000
15	Blood Warmer/hari	7,200	4,800	12,000
16	Fototerapi/jam	1,500	1,000	2,500
17	Infant Incubator/hari	115,000	25,000	140,000
18	Infant Radiant Warmer /jam	8,000	2,000	10,000
19	Pulse oximetry/hari	24,000	7,000	31,000
20	Bed Dekubitus/hari	11,400	7,600	19,000
21	head box/hari	11,500	7,500	19,000
22	Suction/hari	5,000	11000	16,000
23	DC Shock/pasien/hari	100,000	100,000	200,000
24	CPAP	200,000	100,000	300,000
25	Ventilator (belum O2)/hari	800,000	400,000	1,200,000
26	Ventilator (belum O2)/pasien	250,000	100,000	350,000

VII. TARIF INSTALASI RADIOLOGI

A. PEMERIKSAAN FOTO RONTGEN

Pemeriksaan Foto Rontgen Kelas III, II, I, RJ, IGD	Ukuran film	Jasa Pelayanan		Jasa sarana	Jumlah
		Medis	Paramedis		
RONTGEN GIGI KONVENSIONAL PANORAMIC		15,000	15,000	5,000	35,000
		15000	15000	15000	45,000
PEMERIKSAAN SEDERHANA SATU (1) PROYEKSI SATU FILM	BESAR	15,000	15,000	5,000	35,000
	KECIL	15,000	15,000	5,000	35,000
PEMERIKSAAN SEDERHANA DUA (2) PROYEKSI SATU FILM	BESAR	20,000	20,000	7,500	47,500
	KECIL	20,000	20,000	7,500	47,500

B. PEMERIKSAAN USG

Pemeriksaan Foto Rontgen Kelas III, II, I, RJ, IGD	Jasa Pelayanan		Jasa sarana	Jumlah
	Medis	Paramedis		
USG KONVENSIONAL	80,000	25,000	30,000	135,000
USG NON KONVENSIONAL	Jasa Pelayanan		Jasa sarana	Jumlah
	Medis	Paramedis		
	230,000	50,000	75,000	355,000

VIII. TARIF INSTALASI REHAB MEDIK

A. PELAYANAN FISIOTERAPI

NO	PELAYANAN FISIOTERAPI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	INFRA MERAH	11,000	8,250	19,250
2.	DIATERMI	11,000	8,250	19,250
3.	TRAKSI	11,000	8,250	19,250
4.	ULTRA SONIC	11,000	8,250	19,250
5.	TERAPI LATIHAN	11,000	8,250	19,250
6.	MASSAGE	11,000	8,250	19,250
7.	POSTURAL DRAINAGE	11,000	8,250	19,250

B. PELAYANAN ORTOTIK

NO.	PELAYANAN ORTOTIK	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	SEDERHANA	11,000	11,000	22,000
2.	SEDANG	33,000	22,000	55,000
3.	CANGGIH	77,000	33,000	110,000

IX. 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 Racika 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

X. PELAYANAN JENAZAH

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			
	- Di wilayah 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 DENGAN PERAWAT	35,000	15,000	25,000		75,000
3	AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	35,000	15,000	50,000		100,000
II	AMBULANCE LUAR KOTA 6 KM S/D 40 KM					
1	AMBULANCE	60,000	35,000	20,000		115,000
2	AMBULANCE DENGAN PERAWAT	60,000	35,000	50,000		145,000
3	AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	60,000	35,000	90,000		185,000
4	BBM PER KM(PP)	3,000				
III	AMBULANCE LUAR KOTA 41 KM S/D 100 KM					
1	AMBULANCE	85,000	40,000	25,000	15,000	165,000
2	AMBULANCE DENGAN PERAWAT	85,000	40,000	60,000	30,000	215,000
3	AMBULANCE DENGAN DOKTER DAN PERAWAT	85,000	40,000	110,000	45,000	280,000
4	BBM PER KM(PP)	3,000				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		Uang Makan	JUMLAH
			JPRS	Jasa TIM		
IV	AMBULANCE LUAR KOTA 101 KM S/D 150 KM					
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 DAN DOKTER DIHITUNG PER KM			2,000		
VII	AMBULANCE PAKET DALAM KOTA/HARI	400,000	50,000	150,000		600,000

BUPATI DEMAK,

MOH. DACHIRIN SAID