



**BUPATI SIDOARJO
PROVINSI JAWA TIMUR**

PERATURAN BUPATI SIDOARJO
NOMOR 31 TAHUN 2018

TENTANG

PEMANFAATAN DANA JAMINAN PERSALINAN
DI KABUPATEN SIDOARJO

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI SIDOARJO,

- Menimbang : bahwa dalam rangka optimalisasi pemanfaatan dana jaminan persalinan bagi masyarakat miskin ibu hamil, bersalin, dan nifas serta bayi baru lahir yang tidak memiliki jaminan kesehatan, atau sumber pembiayaan lain, perlu menetapkan Peraturan Bupati Sidoarjo tentang Pemanfaatan Dana Jaminan Persalinan di Kabupaten Sidoarjo;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 1950 tentang Pembentukan Kabupaten/Kotamadya dalam Lingkungan Propinsi Jawa Timur Juncto Undang Undang No 2 Tahun 1965 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotapraja Surabaya dan Daerah Tingkat II Surabaya (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1965 Nomor 19, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2730);
2. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4575);

6. Peraturan Pemerintah Nomor 55 Tahun 2005 tentang Dana Perimbangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 137, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4575);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 14, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011;
9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 69 Tahun 2013 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan pada fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 1392);
10. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1601), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 64 tahun 2016;
11. Peraturan Daerah Kabupaten Sidoarjo Nomor 4 Tahun 2007 tentang Pokok Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah Kabupaten Sidoarjo (Lembaran Daerah Kabupaten Sidoarjo Tahun 2008 Nomor 1 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sidoarjo Nomor 37);
12. Peraturan Daerah Kabupaten Sidoarjo Nomor 11 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Sidoarjo (Lembaran Daerah Kabupaten Sidoarjo Tahun 2016 Nomor 11 Seri D);
13. Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 138 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Pembiayaan Pelayanan Kesehatan Bagi Masyarakat Miskin Provinsi Jawa Timur;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PEMANFAATAN DANA JAMINAN PERSALINAN DI KABUPATEN SIDOARJO.

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Sidoarjo.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Sidoarjo.
3. Bupati adalah Bupati Sidoarjo.
4. Dinas Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

5. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sidoarjo.
6. Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama yang selanjutnya disingkat FKTP adalah fasilitas kesehatan yang melakukan pelayanan kesehatan perorangan yang bersifat non spesialisik untuk keperluan observasi, promotif, preventif, diagnosis, perawatan, pengobatan, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya.
7. Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan yang selanjutnya disingkat FKRTL adalah fasilitas kesehatan yang melakukan pelayanan kesehatan perorangan yang bersifat spesialisik atau sub spesialisik yang meliputi rawat jalan tingkat lanjutan, rawat inap tingkat lanjutan, dan rawat inap di ruang perawatan khusus.
8. Fasilitas pelayanan kesehatan adalah suatu alat dan atau tempat yang dipergunakan untuk menyelenggarakan upaya pelayanan kesehatan baik promotif, preventif, kuratif maupun rehabilitatif yang dilakukan oleh Pemerintah, Pemerintah Daerah dan / atau masyarakat.
9. Jaminan Persalinan yang selanjutnya disebut Jampersal adalah jaminan pembiayaan persalinan yang meliputi pemeriksaan kehamilan, pertolongan persalinan, pelayanan nifas, rujukan ibu bersalin beresiko tinggi termasuk pelayanan KB pasca persalinan dan layanan bayi baru lahir.
10. Operasional Rumah Tunggu Kelahiran adalah suatu bentuk upaya kesehatan bersumber daya masyarakat berupa tempat (rumah/bangunan tersendiri) yang dapat digunakan untuk tempat tinggal sementara bagi ibu hamil yang akan melahirkan hingga nifas, termasuk bayi yang dilahirkannya serta pendampingnya (suami/keluarga/kader kesehatan).
11. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perorangan tingkat pertama dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi – tingginya di wilayah kerjanya.
12. Puskesmas Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar yang selanjutnya disebut Puskesmas PONED adalah puskesmas rawat inap yang mampu menyelenggarakan pelayanan obstetrik dan neonatal emergensi/komplikasi tingkat dasar dalam 24 jam sehari dan 7 (tujuh) hari seminggu.

13. Tarif Indonesian-Case Based Groups yang selanjutnya disebut Tarif INA-CBG adalah besaran pembayaran klaim oleh BPJS Kesehatan kepada Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan atas paket layanan yang didasarkan kepada pengelompokan diagnosis penyakit dan prosedur.
14. Tarif Non INA-CBG merupakan tarif diluar tarif paket INACBG untuk beberapa item pelayanan tertentu meliputi alat bantu kesehatan, obat kemoterapi, obat penyakit kronis, CAPD dan PET Scan, dengan proses pengajuan klaim dilakukan secara terpisah dari tarif INA-CBG.
15. Dana Alokasi Khusus Nonfisik Bidang Kesehatan adalah dana yang bersumber dari APBN yang dialokasikan kepada daerah dengan tujuan untuk membantu mendanai kegiatan yang merupakan urusan daerah sesuai dengan prioritas nasional.
16. Pengelola Jampersal adalah bidang pada Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo yang memiliki tugas pokok dan fungsi terkait dengan jampersal.

Pasal 2

Jampersal merupakan jaminan untuk mewujudkan akses dan layanan bagi masyarakat miskin ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir terhadap fasilitas kesehatan di daerah yang pembiayaannya bersumber dari Dana Alokasi Khusus Nonfisik Bidang Kesehatan, yang dilaksanakan oleh Dinas Kesehatan.

BAB II TUJUAN

Pasal 3

- (1) Tujuan Umum adalah meningkatkan akses pelayanan kesehatan bagi ibu hamil, bersalin dan nifas serta bayi baru lahir, yang tidak memiliki jaminan kesehatan atau sumber pembiayaan lain.
- (2) Tujuan Khusus adalah :
 - a. meningkatkan jumlah persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan yang kompeten;
 - b. menurunkan kasus komplikasi pada ibu hamil bersalin dan nifas serta bayi baru lahir;
 - c. penyediaan Rumah Tunggu Kelahiran terutama di daerah sulit akses ke fasilitas kesehatan.

BAB III RUANG LINGKUP

Pasal 4

Jampersal sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 meliputi:

- a. rujukan persalinan dari rumah ke fasilitas pelayanan kesehatan yang kompeten;
- b. sewa dan operasional rumah tunggu kelahiran;
- c. pertolongan persalinan, perawatan kehamilan dan nifas pada ibu resiko tinggi, KB pasca persalinan dan perawatan bayi baru lahir; dan
- d. dukungan manajemen.

Pasal 5

Rujukan persalinan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf a, meliputi :

- a. rujukan ibu hamil/ bersalin normal dari rumah ibu hamil ke fasilitas pelayanan kesehatan primer baik melalui rumah tunggu kelahiran dan atau langsung ke fasilitas pelayanan kesehatan primer;
- b. rujukan ibu hamil/ bersalin risiko tinggi:
 1. rujukan dari rumah ibu hamil ke fasilitas pelayanan kesehatan rujukan sekunder/ tersier atau dari fasilitas pelayanan kesehatan primer ke fasilitas pelayanan kesehatan rujukan sekunder/ tersier baik melalui rumah tunggu kelahiran dan atau langsung ke fasilitas pelayanan kesehatan rujukan sekunder/ tersier;
 2. rujukan untuk pelayanan perawatan kehamilan ke fasilitas pelayanan kesehatan rujukan sekunder/ tersier atas indikasi medis.

Pasal 6

- (1) Sewa dan Operasional Rumah Tunggu Kelahiran sebagaimana dimaksud pada Pasal 4 huruf b, meliputi:
 - a. sewa rumah;
 - b. makan dan minum bagi ibu hamil dan pendamping yang ada di Rumah Tunggu Kelahiran, dan petugas kesehatan/kader;
 - c. langganan air, listrik, kebersihan.
- (2) Penyediaan Rumah Tunggu Kelahiran minimal 1 (satu) rumah di dekat rumah sakit yang ditetapkan sebagai rujukan risiko tinggi, untuk mendekatkan akses ibu hamil risiko tinggi dengan rumah sakit pada hari sebelum dan setelah melahirkan.
- (3) Penyediaan Rumah Tunggu Kelahiran mempertimbangkan sumber daya kesehatan di daerah dan kebutuhan lapangan.

Pasal 7

- (1) Pertolongan persalinan, perawatan kehamilan sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf c, diberikan pada pasien risiko tinggi atas indikasi (bila diperlukan) di fasilitas pelayanan kesehatan yang kompeten dengan fasilitas sama dengan peserta Jaminan Kesehatan Nasional/ Kartu Indonesia Sehat penerima bantuan iuran (PBI) kelas III berupa biaya jasa pertolongan persalinan, jasa sarana/ prasarana, perawatan kehamilan risiko tinggi, pelayanan KB pasca persalinan dengan kontrasepsi disediakan BKKBN termasuk perawatan bayi baru lahir dan skrining hipotiroid kongenital Bayi Baru Lahir (BBL).

- (2) Pembiayaan untuk pelayanan antenatal (ANC) dan pelayanan nifas (PNC) tidak termasuk dalam paket Jampersal kecuali ibu hamil risiko tinggi yang atas indikasi medis perlu pelayanan/ perawatan di fasilitas rujukan sekunder/ tersier.
- (3) Penerima bantuan Jampersal tidak diperbolehkan naik kelas dengan biaya sendiri dan harus sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Penerima Bantuan Iuran (PBI).
- (4) Besaran biaya pertolongan persalinan dan perawatan sesuai dengan yang berlaku pada penyelenggaraan Jaminan Kesehatan Nasional oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial atau peraturan yang berlaku di daerah.
- (5) Pembiayaan persalinan dan perawatan kehamilan risiko tinggi diperuntukkan bagi ibu hamil, ibu bersalin beserta bayi baru lahir yang miskin, tidak mampu dan belum memiliki jaminan kesehatan atau sumber pembiayaan yang lain.

Pasal 8

Dukungan manajemen sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf d, yakni dana Jampersal dapat digunakan oleh pengelola Jampersal (menjadi satu kesatuan dengan dukungan manajemen Bantuan Operasional Kesehatan) dengan besaran maksimal 5% untuk kegiatan pengelolaan keuangan, sosialisasi, verifikasi klaim, survei dan kontrak Rumah Tunggu Kelahiran, pembinaan, pendampingan petugas kesehatan, dan dukungan administrasi.

BAB IV PEMANFAATAN

Pasal 9

Dana Jampersal dimanfaatkan untuk:

- a. perjalanan dinas petugas kesehatan termasuk kader untuk rujukan, monitoring dan evaluasi;
- b. sewa sarana transportasi rujukan;
- c. makan dan minum bagi ibu hamil dan pendamping yang ada di Rumah Tunggu Kelahiran;
- d. operasional Rumah Tunggu Kelahiran (RTK) dengan tarif sesuai dengan kebutuhan/ketentuan atau hasil kesepakatan antara Dinas Kesehatan dengan pihak pemilik rumah, mencakup:
 1. Sewa rumah;
 2. Petugas non PNS pendamping ibu hamil risti yang ada di RTK;
 3. Langganan air, listrik, kebersihan;
- e. Jasa pemeriksaan, perawatan dan pertolongan persalinan;
- f. Honor PNS dan non PNS;
- g. Penyelenggaraan rapat, pertemuan, sosialisasi;
- h. Penyediaan barang habis pakai;
- i. Belanja pencetakan dan penggandaan; dan/atau
- j. Belanja jasa pengiriman spesimen.

Pasal 10

Pemanfaatan dana jampersal sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 huruf a, b, dan c sebagai berikut :

- a. perjalanan dinas berpedoman ketentuan yang berlaku di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sidoarjo;
- b. sewa sarana transportasi sesuai kewajaran harga pasar;
- c. makan minum bagi ibu hamil dan pendamping di Rumah Tunggu Kelahiran sebesar Rp. 45.000,00 /orang / hari.

Pasal 11

(1) Persyaratan Penerima dana Jampersal sebagai berikut:

- a. ibu hamil penduduk Kabupaten Sidoarjo;
- b. ibu hamil penduduk luar Kabupaten Sidoarjo, dengan surat keterangan domisili dari desa/kelurahan.

(2) Pemanfaatan dana Jampersal digunakan untuk :

- a. Jasa tenaga medis Perawatan kehamilan sebelum persalinan/Ante Natal Care (ANC) dilaksanakan sebanyak 4 kali pada trimester I kehamilan sebanyak 1 kali, pada trimester II kehamilan sebanyak 1 kali dan pada trimester III kehamilan sebanyak 2 kali sebesar Rp.50.000,00 (lima puluh ribu rupiah) tiap kali pelaksanaan ANC khusus untuk ibu hamil resiko tinggi;
- b. Jasa persalinan pervaginam normal dilaksanakan di FKTP: Puskesmas, Klinik dan Praktek Mandiri Bidan yang bekerjasama dengan Dinas Kesehatan,dengan tarif sebagai berikut:
 1. dilakukan oleh bidan, sebesar Rp. 700.000,00 (tujuh ratus riburupiah) dan
 2. dilakukan oleh dokter, sebesar Rp. 800.000,00 (delapan ratus ribu rupiah);
- c. Persalinan Pervaginam dengan tindakan emergensi dasar di Puskesmas PONED, sebesar Rp. 950.000,00 (sembilan ratus lima puluh ribu rupiah);
- d. Kunjungan pemeriksaan *Post Natal Care* (PNC)/ neonatus khusus resiko tinggi sesuai standar dilaksanakan dengan 2 (dua) kali kunjungan ibu nifas dan neonatus pertama dan kedua (KF1-KN1 dan KF2-KN2), 1 (satu) kali kunjungan neonatus ketiga (KN3), serta 1 (satu) kali kunjungan ibu nifas ketiga (KF3), sebesar Rp. 25.000,00 (dua puluh lima ribu rupiah) untuk tiap kunjungan dan diberikan kepada pemberi pelayanan yang pertama.
- e. Pelayanan tindakan pasca persalinan di Puskesmas PONED, sebesar Rp. 175.000,00 (seratus tujuh puluh lima ribu rupiah);
- f. Pelayanan pra rujukan pada komplikasi kebidanan dan/ atau neonatal Rp. 125.000,00 (seratus dua puluh lima ribu rupiah);
- g. Pelayanan KB:
 1. pemasangan IUD/ implant, sebesar Rp. 100.000,00 (seratus ribu rupiah);
 2. pelayanan suntik KB, sebesar Rp. 15.000,00 (lima belas ribu rupiah);
 3. penanganan komplikasi KB, sebesar Rp. 125.000,00 (seratus dua puluh lima ribu rupiah);
 4. pelayanan Keluarga Berencana Metode Operasi Pria (KBMOP)/ vasektomi, sebesar Rp. 350.000,00 (tiga ratus lima puluh ribu rupiah);

- h. Pelayanan kesehatan rawat jalan dan rawat inap bagi ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (gawat darurat dan atau rujukan) tingkat lanjutan sekunder di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sidoarjo, Rumah Sakit Pemerintah lainnya dan Rumah Sakit Swasta yang ada di wilayah Kabupaten Sidoarjo yang bekerjasama dengan Dinas Kesehatan, diberikan tarif sebagaimana tercantum dalam lampiran dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari peraturan bupati ini.
- i. Pelayanan kesehatan rawat jalan (gawat darurat dan atau rujukan) dan rawat inap tingkat lanjutan tersier di Rumah sakit milik Pemerintah Provinsi Jawa Timur atau Rumah Sakit milik Pemerintah lainnya bagi ibu hamil resiko tinggi.

Pasal 12

- (1) Pemanfaatan Dana Jampersal berprinsip pada daya guna dan hasil guna setinggi-tingginya, dengan menggunakan tarif terendah sebagaimana tercantum dalam lampiran dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (2) Tarif Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama, Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan, serta rawat inap pada RSUD dan Rumah Sakit milik swasta berpedoman pada Tarif Indonesian Case Base Groups (INACBG's) terendah, sebagaimana tercantum dalam lampiran dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB V PENDANAAN

Pasal 13

- (1) Dana Jampersal tidak boleh dimanfaatkan untuk belanja tidak langsung, belanja modal, pembelian obat dan vaksin, bayar iuran/ premi.
- (2) Penentuan sasaran penerima Jampersal ditetapkan atau diverifikasi oleh Dinas Kesehatan.
- (3) Pembayaran kegiatan jampersal menggunakan sistem klaim dari fasilitas pelayanan kesehatan atau Penanggungjawab kegiatan jampersal kepada Pengelola Jampersal.

Pasal 14

Membebaskan Pemanfaatan Dana Bantuan Jampersal sebagaimana dimaksud pada Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Kabupaten Sidoarjo.

BAB VI
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 15

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Sidoarjo
pada tanggal 17 April 2018

BUPATI SIDOARJO,

ttd

SAIFUL ILAH

Diundangkan di Sidoarjo
pada tanggal 17 April 2018

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN SIDOARJO,

ttd

ACHMAD ZAINI

BERITA DAERAH KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2018 NOMOR 31

LAMPIRAN PERATURAN BUPATI SIDOARJO
NOMOR 31 TAHUN 2018 TENTANG
PEMANFAATAN DANA JAMINAN
PERSALINAN DI KABUPATEN SIDOARJO

TARIF INDONESIAN CASE BASE GROUPS (INACBG's)

A. TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS A PEMERINTAH

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSIKODEINA-CBG	TARIF KELAS 3
1	O-6-10-I	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(RINGAN)	5,253,900
2	O-6-10-II	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(SEDANG)	6,762,600
3	O-6-10-III	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(BERAT)	10,660,100
4	O-6-11-I	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(RINGAN)	4,766,300
5	O-6-11-II	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(SEDANG)	5,297,200
6	O-6-11-III	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(BERAT)	6,589,700
7	O-6-12-I	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAIN STERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	3,376,800
8	O-6-12-II	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DI LATASI&KURET(SEDANG)	4,055,500
9	O-6-12-III	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAIN STERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	5,095,900
10	O-6-13-I	PERSALINANVAGINAL(RINGAN)	1,711,800
11	O-6-13-II	PERSALINANVAGINAL(SEDANG)	2,808,200
12	O-6-13-III	PERSALINANVAGINAL(BERAT)	3,369,900
13	P-8-03-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(RINGAN)	15,438,500
14	P-8-03-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(SEDANG)	20,435,000
15	P-8-03-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(BERAT)	28,732,600
16	P-8-05-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	27,053,200
17	P-8-05-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	41,734,300
18	P-8-06-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	7,303,500
19	P-8-06-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	20,477,300
20	P-8-06-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	27,127,400
21	P-8-07-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	8,646,200
22	P-8-07-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	24,242,000
23	P-8-07-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	32,114,700
24	P-8-08-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(RINGAN)	5,002,800
25	P-8-08-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(SEDANG)	7,098,700
26	P-8-08-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(BERAT)	13,809,800
27	P-8-11-I	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	12,865,400
28	P-8-11-II	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	17,029,200
29	P-8-11-III	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	23,943,800
30	P-8-12-I	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	11,695,900
31	P-8-12-II	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	14,191,000
32	P-8-12-III	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	20,820,700
33	P-8-13-I	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	6,497,700

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSIKODEINA-CBG	TARIF KELAS 3
34	P-8-13-II	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	10,136,400
35	P-8-13-III	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	16,015,900
36	P-8-14-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(RINGAN)	4,918,300
37	P-8-14-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(SEDANG)	10,011,600
38	P-8-14-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(BERAT)	39,146,200
39	P-8-15-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(RINGAN)	3,688,800
40	P-8-15-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(SEDANG)	7,386,900
41	P-8-15-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(BERAT)	8,667,200
42	P-8-16-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(RINGAN)	3,338,400
43	P-8-16-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(SEDANG)	6,415,200
44	P-8-16-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(BERAT)	15,044,700
45	P-8-17-I	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (RINGAN)	4,331,800
46	P-8-17-II	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (SEDANG)	7,797,200
47	P-8-17-III	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (BERAT)	13,346,600
48	W-1-11-I	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(RINGAN)	3,096,000
49	W-1-11-II	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(SEDANG)	3,416,400
50	W-1-11-III	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(BERAT)	3,770,200
51	W-4-13-I	ABORTUS(RINGAN)	1,725,600
52	W-4-13-II	ABORTUS(SEDANG)	2,357,200
53	W-4-13-III	ABORTUS(BERAT)	2,931,300
54	W-4-14-I	ABORTUSMENGANCAM(RINGAN)	2,306,000
55	W-4-14-II	ABORTUSMENGANCAM(SEDANG)	2,744,800
56	W-4-14-III	ABORTUSMENGANCAM(BERAT)	3,511,600
57	W-4-15-I	PERSALINANFALSELABOR(RINGAN)	1,665,400
58	W-4-15-II	PERSALINANFALSELABOR(SEDANG)	2,563,800
59	W-4-15-III	PERSALINANFALSELABOR(BERAT)	4,792,000
60	W-4-16-I	GANGGUANANTEPARTUM(RINGAN)	2,215,900
61	W-4-16-II	GANGGUANANTEPARTUM(SEDANG)	4,107,300
62	W-4-16-III	GANGGUANANTEPARTUM(BERAT)	7,515,200
63	W-4-17-I	GANGGUANPOSTPARTUM(RINGAN)	1,635,100
64	W-4-17-II	GANGGUANPOSTPARTUM(SEDANG)	4,092,100
65	W-4-17-III	GANGGUANPOSTPARTUM(BERAT)	8,167,600

B. TARIF RAWAT JALAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS A PEMERINTAH

1	O-7-10-0	PROSEDUR PERSALINAN DENGAN BEDAH CAESAR	2,460,700
2	O-7-11-0	PERSALINAN VAGINAL DENGAN STERILISASI DAN ATAU PELEBARAN DAN KURETASE	1,979,800
3	O-7-12-0	PROSEDURPERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASIDANATAU PELEBARANDANKURETASE	1,745,600
4	O-7-13-0	PROSEDURPERSALINANMELALUIVAGINAL/JALAN LAHIR	1,232,000
5	P-9-11-0	NEONATAL,BBLGROUP-2	453,200
6	P-9-12-0	NEONATAL,BBLGROUP-3	453,200
7	P-9-13-0	NEONATAL,BBLGROUP-4	453,200
8	P-9-14-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANANOMALIMAYORATAUKONDISIHEREDITER	370,200
9	P-9-15-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANSINDROMASPIRASI	234,800
10	P-9-16-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANKONGENITAL/INFEKSI PERINATAL	369,200
11	P-9-17-0	NEONATAL,BBLGROUP-5	451,300
12	Q-5-22-0	PERSALINANYANGSUKAR(FALSELABOR)	122,400
13	Q-5-23-0	PEMERIKSAANANTEPARTUM	148,600
14	Q-5-24-0	PEMERIKSAANPOSTPARTUM	101,600

C.TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS B PEMERINTAH

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSIKODEINA-CBG	TARIF KELAS3
1	O-6-10-I	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(RINGAN)	4,841,500
2	O-6-10-II	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(SEDANG)	5,247,800
3	O-6-10-III	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(BERAT)	8,789,300
4	O-6-11-I	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(RINGAN)	3,335,400
5	O-6-11-II	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(SEDANG)	3,707,000
6	O-6-11-III	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(BERAT)	4,754,100
7	O-6-12-I	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAIN STERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	2,436,200
8	O-6-12-II	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAIN STERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	2,925,900
9	O-6-12-III	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAIN STERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	3,676,500
10	O-6-13-I	PERSALINANVAGINAL(RINGAN)	1,626,200
11	O-6-13-II	PERSALINANVAGINAL(SEDANG)	1,924,700
12	O-6-13-III	PERSALINANVAGINAL(BERAT)	2,309,700
13	P-8-03-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(RINGAN)	11,928,200
14	P-8-03-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(SEDANG)	16,842,900
15	P-8-03-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(BERAT)	23,575,000
16	P-8-04-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-2DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	34,404,100
17	P-8-05-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	18,681,600
18	P-8-05-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	29,205,800
19	P-8-06-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	5,111,000
20	P-8-06-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	14,330,100
21	P-8-06-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	18,983,900
22	P-8-07-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	4,950,500
23	P-8-07-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	13,880,200
24	P-8-07-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	18,387,800
25	P-8-08-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP- 5DENGANSINDROMADISTRESPERNAFASAN(RINGAN)	4,099,000
26	P-8-08-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(SEDANG)	5,816,200
27	P-8-08-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(BERAT)	9,417,800
28	P-8-11-I	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	9,940,100
29	P-8-11-II	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	14,035,800
30	P-8-11-III	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	19,645,900
31	P-8-12-I	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	9,390,800
32	P-8-12-II	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	10,796,800
33	P-8-12-III	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	15,112,200
34	P-8-13-I	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	5,323,800
35	P-8-13-II	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	8,305,200
36	P-8-13-III	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	12,902,400
37	P-8-14-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(RINGAN)	3,548,300
38	P-8-14-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(SEDANG)	7,222,800
39	P-8-14-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(BERAT)	12,999,100

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSIKODEINA-CBG	TARIF KELAS3
40	P-8-15-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(RINGAN)	2,661,200
41	P-8-15-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(SEDANG)	5,329,300
42	P-8-15-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(BERAT)	6,252,900
43	P-8-16-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(RINGAN)	2,408,500
44	P-8-16-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(SEDANG)	4,628,200
45	P-8-16-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(BERAT)	11,325,900
46	P-8-17-I	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (RINGAN)	3,549,200
47	P-8-17-II	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (SEDANG)	6,388,600
48	P-8-17-III	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (BERAT)	8,989,900
49	W-1-11-I	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(RINGAN)	2,233,600
50	W-1-11-II	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(SEDANG)	2,464,800
51	W-1-11-III	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(BERAT)	2,726,500
52	W-4-13-I	ABORTUS(RINGAN)	1,207,600
53	W-4-13-II	ABORTUS(SEDANG)	1,649,600
54	W-4-13-III	ABORTUS(BERAT)	2,051,300
55	W-4-14-I	ABORTUSMENGANCAM(RINGAN)	1,613,800
56	W-4-14-II	ABORTUSMENGANCAM(SEDANG)	1,980,200
57	W-4-14-III	ABORTUSMENGANCAM(BERAT)	2,457,400
58		PERSALINANFALSELABOR(RINGAN)	
59	W-4-15-II	PERSALINANFALSELABOR(SEDANG)	1,704,400
60	W-4-15-III	PERSALINANFALSELABOR(BERAT)	2,359,900
61	W-4-16-I	GANGGUANANTEPARTUM(RINGAN)	2,105,100
62	W-4-16-II	GANGGUANANTEPARTUM(SEDANG)	2,815,100
63	W-4-16-III	GANGGUANANTEPARTUM(BERAT)	3,815,300
64	W-4-17-I	GANGGUANPOSTPARTUM(RINGAN)	1,506,700
65	W-4-17-II	GANGGUANPOSTPARTUM(SEDANG)	2,720,500
66	W-4-17-III	GANGGUANPOSTPARTUM(BERAT)	4,022,200

D. TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS B SWASTA

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSIKODEINA-CBG	TARIF KELAS3
1	O-6-10-I	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(RINGAN)	4,986,800
2	O-6-10-II	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(SEDANG)	5,405,200
3	O-6-10-III	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(BERAT)	9,052,900
4	O-6-11-I	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	3,435,500
5	O-6-11-II	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	3,818,200
6	O-6-11-III	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	4,896,800
7	O-6-12-I	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	2,509,300
8	O-6-12-II	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	3,013,600
9	O-6-12-III	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	3,786,700
10	O-6-13-I	PERSALINANVAGINAL(RINGAN)	1,674,900
11	O-6-13-II	PERSALINANVAGINAL(SEDANG)	1,982,500
12	O-6-13-III	PERSALINANVAGINAL(BERAT)	2,379,000
13	P-8-03-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(RINGAN)	12,286,000
14	P-8-03-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(SEDANG)	17,348,200

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSIKODEINA-CBG	TARIF KELAS3
15	P-8-03-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(BERAT)	24,282,300
16	P-8-05-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	19,242,000
17	P-8-05-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	30,082,000
18	P-8-06-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	5,264,300
19	P-8-06-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	14,760,000
20	P-8-06-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	19,553,400
21	P-8-07-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	5,099,100
22	P-8-07-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	14,296,600
23	P-8-07-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	18,939,500
24	P-8-08-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(RINGAN)	4,222,000
25	P-8-08-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(SEDANG)	5,990,700
26	P-8-08-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(BERAT)	9,700,300
27	P-8-11-I	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	10,238,400
28	P-8-11-II	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	14,456,900
29	P-8-11-III	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	20,235,200
30	P-8-12-I	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	9,672,500
31	P-8-12-II	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	11,120,700
32	P-8-12-III	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	15,565,600
33	P-8-13-I	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	5,483,600
34	P-8-13-II	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	8,554,400
35	P-8-13-III	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	13,289,500
36	P-8-14-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(RINGAN)	3,654,700
37	P-8-14-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(SEDANG)	7,439,500
38	P-8-14-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(BERAT)	13,389,100
39	P-8-15-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(RINGAN)	2,741,100
40	P-8-15-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(SEDANG)	5,489,100
41	P-8-15-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(BERAT)	6,440,500
42	P-8-16-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(RINGAN)	2,480,700
43	P-8-16-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(SEDANG)	4,767,100
44	P-8-16-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(BERAT)	11,665,700
45	P-8-17-I	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (RINGAN)	3,655,700
46	P-8-17-II	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (SEDANG)	6,580,300
47	P-8-17-III	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (BERAT)	9,259,600
48	W-1-11-I	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(RINGAN)	2,300,600
49	W-1-11-II	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(SEDANG)	2,538,700
50	W-1-11-III	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(BERAT)	2,808,300

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
51	W-4-13-I	ABORTUS(RINGAN)	1,243,800
52	W-4-13-II	ABORTUS(SEDANG)	1,699,000
53	W-4-13-III	ABORTUS(BERAT)	2,112,900
54	W-4-14-I	ABORTUSMENGANCAM(RINGAN)	1,662,200
55	W-4-14-II	ABORTUSMENGANCAM(SEDANG)	2,039,600
56	W-4-14-III	ABORTUSMENGANCAM(BERAT)	2,531,100
57	W-4-15-I	PERSALINANFALSELABOR(RINGAN)	1,580,800
58	W-4-15-II	PERSALINANFALSELABOR(SEDANG)	1,755,500
59	W-4-15-III	PERSALINANFALSELABOR(BERAT)	2,430,600
60	W-4-16-I	GANGGUANANTEPARTUM(RINGAN)	2,168,300
61	W-4-16-II	GANGGUANANTEPARTUM(SEDANG)	2,899,500
62	W-4-16-III	GANGGUANANTEPARTUM(BERAT)	3,929,800
63	W-4-17-I	GANGGUANPOSTPARTUM(RINGAN)	1,551,900
64	W-4-17-II	GANGGUANPOSTPARTUM(SEDANG)	2,802,100
65	W-4-17-III	GANGGUANPOSTPARTUM(BERAT)	4,142,800

E. TARIF RAWAT JALAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS B SWASTA

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF INA-CBG
1	O-7-10-0	PROSEDURPERSALINANDENGANBEDAHCAESAR	1,791,100
2	O-7-11-0	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASIDANATAUPELEBARANDANKURETASE	1,441,000
3	O-7-12-0	PROSEDURPERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASIDANATAU PELEBARANDANKURETASE	1,270,600
4	O-7-13-0	PROSEDURPERSALINANMELALUIVAGINAL/JALAN LAHIR	896,700
5	P-9-11-0	NEONATAL,BBLGROUP-2	313,400
6	P-9-12-0	NEONATAL,BBLGROUP-3	313,400
7	P-9-13-0	NEONATAL,BBLGROUP-4	313,400
8	P-9-14-0	NEONATAL,BBLGROUP-	256,000
9	P-9-15-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANSINDROMASPIRASI	162,400
10	P-9-16-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANKONGENITAL/INFEKSI PERINATAL	255,300
11	P-9-17-0	NEONATAL,BBLGROUP-5	312,000
12	Q-5-13-0	MEDICALCHECK-UP	107,500
13	Q-5-14-0	RONGENT(PLAINFILM)	118,200
14	Q-5-15-0	ELEKTROKARDIOGRAM (ECG)	87,400
15	Q-5-18-0	KONSULTASIATAUPEMERIKSAANLAIN-LAIN	149,300
16	Q-5-19-0	KONTAKPELAYANANKESIHATANLAIN-LAIN	134,000
17	Q-5-22-0	PERSALINANYANGSUKAR(FALSELABOR)	113,000
18	Q-5-23-0	PEMERIKSAANANTEPARTUM	144,400
19	Q-5-24-0	PEMERIKSAANPOSTPARTUM	98,700

F. TARIF RAWATINAP RUMAH SAKIT KELAS C PEMERINTAH

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
1	O-6-10-I	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(RINGAN)	4,830,200
2	O-6-10-II	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(SEDANG)	5,102,000
3	O-6-10-III	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(BERAT)	6,396,100
4	O-6-11-I	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	2,551,100
5	O-6-11-II	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	2,835,300
6	O-6-11-III	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	3,527,200
7	O-6-12-I	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	1,807,500
8	O-6-12-II	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	2,170,700
9	O-6-12-III	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	2,727,600
10	O-6-13-I	PERSALINANVAGINAL(RINGAN)	1,544,900
11	O-6-13-II	PERSALINANVAGINAL(SEDANG)	1,828,500
12	O-6-13-III	PERSALINANVAGINAL(BERAT)	2,194,200
13	P-8-03-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(RINGAN)	7,348,100
14	P-8-03-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(SEDANG)	10,902,100

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
15	P-8-03-III	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-1 TANPA PROSEDUR MAYOR (BERAT)	12,339,000
16	P-8-04-I	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-2 DENGAN PROSEDUR MAYOR (RINGAN)	21,787,800
17	P-8-05-I	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-3 DENGAN PROSEDUR MAYOR (RINGAN)	15,407,500
18	P-8-05-II	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-3 DENGAN PROSEDUR MAYOR (SEDANG)	22,338,300
19	P-8-05-III	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-3 DENGAN PROSEDUR MAYOR (BERAT)	32,056,400
20	P-8-06-I	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-4 DENGAN PROSEDUR MAYOR (RINGAN)	3,909,200
21	P-8-06-II	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-4 DENGAN PROSEDUR MAYOR (SEDANG)	10,960,500
22	P-8-06-III	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-4 DENGAN PROSEDUR MAYOR (BERAT)	14,520,000
23	P-8-07-I	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-5 DENGAN PROSEDUR MAYOR (RINGAN)	3,786,500
24	P-8-07-II	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-5 DENGAN PROSEDUR MAYOR (SEDANG)	10,616,400
25	P-8-07-III	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-5 DENGAN PROSEDUR MAYOR (BERAT)	14,064,100
26	P-8-08-I	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-5 DENGAN SINDROM DISTRES PERNAFASAN (RINGAN)	3,841,500
27	P-8-08-II	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-5 DENGAN SINDROM DISTRES PERNAFASAN (SEDANG)	5,451,100
28	P-8-08-III	NEONATAL, BERAT BADAN LAHIR GROUP-5 DENGAN SINDROM DISTRES PERNAFASAN (BERAT)	8,826,400
29	P-8-11-I	NEONATAL, BBL 1000-1499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (RINGAN)	6,680,100
30	P-8-11-II	NEONATAL, BBL 1000-1499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (SEDANG)	9,911,000

G. TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS C PEMERINTAH

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
31	P-8-11-III	NEONATAL, BBL 1000-1499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (BERAT)	11,217,300
32	P-8-12-I	NEONATAL, BBL 1500-1999 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (RINGAN)	5,808,700
33	P-8-12-II	NEONATAL, BBL 1500-1999 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (SEDANG)	8,259,200
34	P-8-12-III	NEONATAL, BBL 1500-1999 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (BERAT)	9,347,800
35	P-8-13-I	NEONATAL, BBL 2000-2499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (RINGAN)	4,989,600
36	P-8-13-II	NEONATAL, BBL 2000-2499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (SEDANG)	7,783,800
37	P-8-13-III	NEONATAL, BBL 2000-2499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (BERAT)	10,624,500
38	P-8-14-I	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGAN ANOMALIMAYOR ATAU KONDISI HEREDITER (RINGAN)	2,632,500
39	P-8-14-II	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGAN ANOMALIMAYOR ATAU KONDISI HEREDITER (SEDANG)	5,358,700
40	P-8-14-III	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGAN ANOMALIMAYOR ATAU KONDISI HEREDITER (BERAT)	9,942,500
41	P-8-15-I	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGANSINDROMA ASPIRASI (RINGAN)	1,974,400
42	P-8-15-II	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGANSINDROMA ASPIRASI (SEDANG)	3,953,900
43	P-8-15-III	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGANSINDROMA ASPIRASI (BERAT)	4,639,100
44	P-8-16-I	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL (RINGAN)	1,786,900
45	P-8-16-II	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL (SEDANG)	3,433,800
46	P-8-16-III	NEONATAL, BBL > 2499 GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL (BERAT)	7,002,400
47	P-8-17-I	NEONATAL, BBL > 2499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (RINGAN)	3,326,400
48	P-8-17-II	NEONATAL, BBL > 2499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (SEDANG)	5,987,500
49	P-8-17-III	NEONATAL, BBL > 2499 GRTAN PAPROSEDUR MAYOR (BERAT)	8,172,700

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
50	W-1-11-I	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(RINGAN)	1,657,100
51	W-1-11-II	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(SEDANG)	1,828,600
52	W-1-11-III	PROSEDURDILATASI,KURET, INTRAUTERIN&SERVIK(BERAT)	2,022,800
53	W-4-13-I	ABORTUS(RINGAN)	923,600
54	W-4-13-II	ABORTUS(SEDANG)	1,261,700
55	W-4-13-III	ABORTUS(BERAT)	1,569,000
56	W-4-14-I	ABORTUSMENGANCAM(RINGAN)	1,234,300
57	W-4-14-II	ABORTUSMENGANCAM(SEDANG)	1,469,100
58	W-4-14-III	ABORTUSMENGANCAM(BERAT)	1,879,600
59	W-4-15-I	PERSALINANFALSELABOR(RINGAN)	1,503,100
60	W-4-15-II	PERSALINANFALSELABOR(SEDANG)	1,669,300
61	W-4-15-III	PERSALINANFALSELABOR(BERAT)	2,311,200
62	W-4-16-I	GANGGUANANTEPARTUM(RINGAN)	1,999,800
63	W-4-16-II	GANGGUANANTEPARTUM(SEDANG)	2,674,300
64	W-4-16-III	GANGGUANANTEPARTUM(BERAT)	3,624,600
65	W-4-17-I	GANGGUANPOSTPARTUM(RINGAN)	1,475,700
66	W-4-17-II	GANGGUANPOSTPARTUM(SEDANG)	2,664,400
67	W-4-17-III	GANGGUANPOSTPARTUM(BERAT)	3,939,200

H. TARIF RAWAT JALAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS C PEMERINTAH

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF INA-CBG
1	O-7-10-0	PROSEDURPERSALINANDEGANBEDAHCAESAR	1,603,600
2	O-7-11-0	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASIDANATAUPELEBARAND	1,290,200
3	O-7-12-0	PROSEDURPERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASIDANATAU PELEBARANDANKURETASE	1,137,600
4	O-7-13-0	PROSEDURPERSALINANMELALUIVAGINAL /JALAN LAHIR	802,800
5	P-9-11-0	NEONATAL,BBLGROUP-2	295,300
6	P-9-12-0	NEONATAL,BBLGROUP-3	295,300
7	P-9-13-0	NEONATAL,BBLGROUP-4	295,300
8	P-9-14-0	NEONATAL,BBLGROUP-	241,200
9	P-9-15-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANSINDROMASPIRASI	153,000
10	P-9-16-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANKONGENITAL/INFEKSI	240,600
11	P-9-17-0	NEONATAL,BBLGROUP-5	294,100
12	Q-5-22-0	PERSALINANYANGSUKAR(FALSELABOR)	104,800
13	Q-5-23-0	PEMERIKSAANANTEPARTUM	127,200
14	Q-5-24-0	PEMERIKSAANPOSTPARTUM	86,900

I. TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS C SWASTA

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
1	O-6-10-I	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(RINGAN)	4,975,200
2	O-6-10-II	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(SEDANG)	5,255,100
3	O-6-10-III	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(BERAT)	6,587,900
4	O-6-11-I	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(RINGAN)	2,627,700
5	O-6-11-II	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(SEDANG)	2,920,400
6	O-6-11-III	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(BERAT)	3,633,000
7	O-6-12-I	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAIN STERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	1,861,700
8	O-6-12-II	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	2,235,900
9	O-6-12-III	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAIN STERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	2,809,400
10	O-6-13-I	PERSALINANVAGINAL(RINGAN)	1,591,200
11	O-6-13-II	PERSALINANVAGINAL(SEDANG)	1,883,300
12	O-6-13-III	PERSALINANVAGINAL(BERAT)	2,260,000
13	P-8-03-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(RINGAN)	7,568,500

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
14	P-8-03-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-1TANPA PROSEDURMAYOR (SEDANG)	11,229,200
15	P-8-03-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-1TANPA PROSEDURMAYOR (BERAT)	12,709,200
16	P-8-04-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-2DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	22,441,400
17	P-8-05-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-3DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	15,869,700
18	P-8-05-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-3DENGAN PROSEDURMAYOR (SEDANG)	23,008,500
19	P-8-05-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-3DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	33,018,100
20	P-8-06-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-4DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	4,026,500
21	P-8-06-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-4DENGAN PROSEDURMAYOR (SEDANG)	11,289,300
22	P-8-06-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-4DENGAN PROSEDURMAYOR (BERAT)	14,955,600
23	P-8-07-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-5DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	3,900,100
24	P-8-07-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-5DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	10,934,900
25	P-8-07-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-5DENGAN PROSEDURMAYOR (BERAT)	14,486,000
26	P-8-08-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(RINGAN)	3,956,800
27	P-8-08-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(SEDANG)	5,614,600
28	P-8-08-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROU-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(BERAT)	9,091,200
29	P-8-11-I	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	6,880,500
30	P-8-11-II	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	10,208,400

J. TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS C SWASTA

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
31	P-8-11-III	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	11,553,800
32	P-8-12-I	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	5,983,000
33	P-8-12-II	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR (SEDANG)	8,507,000
34	P-8-12-III	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR (BERAT)	9,628,200
35	P-8-13-I	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	5,139,300
36	P-8-13-II	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR (SEDANG)	8,017,300
37	P-8-13-III	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR (BERAT)	10,943,200
38	P-8-14-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(RINGAN)	2,711,500
39	P-8-14-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER (SEDANG)	5,519,500
40	P-8-14-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER (BERAT)	10,240,700
41	P-8-15-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(RINGAN)	2,033,600
42	P-8-15-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI (SEDANG)	4,072,500
43	P-8-15-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI (BERAT)	4,778,300
44	P-8-16-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(RINGAN)	1,840,500
45	P-8-16-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(SEDANG)	3,536,800
46	P-8-16-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL (BERAT)	7,212,400
47	P-8-17-I	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (RINGAN)	3,426,200
48	P-8-17-II	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (SEDANG)	6,167,100
49	P-8-17-III	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (BERAT)	8,417,900

K. TARIF RAWAT JALAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS C SWASTA

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF INA-CBG
1	O-7-10-0	PROSEDURPERSALINANDENGANBEDAHCAESAR	1,683,800
2	O-7-11-0	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASIDANATAUPELEBARANDANKURETASE	1,354,700
3	O-7-12-0	PROSEDURPERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASIDANATAUPELEBARANDANKURETASE	1,194,500
4	O-7-13-0	PROSEDURPERSALINANMELALUIVAGINAL/JALAN LAHIR	843,000
5	P-9-11-0	NEONATAL,BBLGROUP-2	310,100
6	P-9-12-0	NEONATAL,BBLGROUP-3	310,100
7	P-9-13-0	NEONATAL,BBLGROUP-4	310,100
8	P-9-14-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANANOMALIMAYORATAUKONDISIHEREDITER	253,300
9	P-9-15-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANSINDROMASPIRASI	160,700
10	P-9-16-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANKONGENITAL/INFEKSI PERINATAL	252,600
11	P-9-17-0	NEONATAL,BBLGROUP-5	308,800
12	Q-5-13-0	MEDICALCHECK-UP	99,500
13	Q-5-14-0	RONGENT(PLAINFILM)	109,300
14	Q-5-15-0	ELEKTROKARDIOGRAM (ECG)	80,900
15	Q-5-18-0	KONSULTASIATAUPEMERIKSAANLAIN-LAIN	138,100
16	Q-5-19-0	KONTAKPELAYANANKESEHATANLAIN-LAIN	123,900
17	Q-5-22-0	PERSALINANYANGSUKAR(FALSELABOR)	110,000
18	Q-5-23-0	PEMERIKSAANANTEPARTUM	133,500
19	Q-5-24-0	PEMERIKSAANPOSTPARTUM	91,300

L. TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS D PEMERINTAH

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
1	O-6-10-I	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(RINGAN)	4,293,500
2	O-6-10-II	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(SEDANG)	4,542,200
3	O-6-10-III	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(BERAT)	5,330,100
4	O-6-11-I	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(RINGAN)	2,225,600
5	O-6-11-II	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(SEDANG)	2,473,500
6	O-6-11-III	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/ DILATASI&KURET(BERAT)	3,077,100
7	O-6-12-I	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	1,576,800
8	O-6-12-II	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	1,893,800
9	O-6-12-III	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	2,379,600
10	O-6-13-I	PERSALINANVAGINAL(RINGAN)	1,467,600
11	O-6-13-II	PERSALINANVAGINAL(SEDANG)	1,737,000
12	O-6-13-III	PERSALINANVAGINAL(BERAT)	2,084,400
13	P-8-03-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(RINGAN)	5,857,400
14	P-8-03-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(SEDANG)	8,317,500
15	P-8-03-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(BERAT)	9,398,800
16	P-8-04-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-2DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	19,007,700
17	P-8-04-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-2DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	24,667,900
18	P-8-05-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-2DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	10,335,800
19	P-8-05-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR (SEDANG)	19,488,000
20	P-8-05-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR (BERAT)	23,782,000
21	P-8-06-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	3,410,400
22	P-8-06-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	9,562,000
23	P-8-06-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	12,667,300
24	P-8-07-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	3,303,300
25	P-8-07-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	9,261,800
26	P-8-07-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	12,269,600
27	P-8-08-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGANSINDROMADISTRESPERNAFASAN(RINGAN)	3,492,300

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
28	P-8-08-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(SEDANG)	4,955,500
29	P-8-08-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(BERAT)	8,024,000
30	P-8-11-I	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	5,533,700
31	P-8-11-II	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	7,857,800
32	P-8-11-III	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	8,879,400
33	P-8-12-I	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	5,227,900
34	P-8-12-II	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	7,433,300
35	P-8-12-III	NEONATAL,BBL1500-1999GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	8,413,000
36	P-8-13-I	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	4,536,000
37	P-8-13-II	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	5,987,500
38	P-8-13-III	NEONATAL,BBL2000-2499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(BERAT)	8,915,600
39	P-8-14-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(RINGAN)	2,296,600
40	P-8-14-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(SEDANG)	4,675,000
41	P-8-14-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANANOMALIMAYOR ATAUKONDISIHEREDITER(BERAT)	8,673,800
42	P-8-15-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(RINGAN)	1,722,500
43	P-8-15-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(SEDANG)	3,449,400
44	P-8-15-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGANSINDROMA ASPIRASI(BERAT)	4,047,200
45	P-8-16-I	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(RINGAN)	1,558,900
46	P-8-16-II	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(SEDANG)	2,995,600
47	P-8-16-III	NEONATAL,BBL>2499GRDENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL(BERAT)	6,108,900
48	P-8-17-I	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (RINGAN)	3,024,000
49	P-8-17-II	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (SEDANG)	5,443,200
50	P-8-17-III	NEONATAL,BBL>2499GRTANPAPROSEDURMAYOR (BERAT)	7,429,700

M. TARIF RAWAT JALAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS D PEMERINTAH

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF INA-CBG
1	O-7-10-0	PROSEDURPERSALINANDENGANBEDAHCAESAR	1,522,600
2	O-7-11-0	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASIDANATAUPELEBARANDANKURETASE	1,225,000
3	O-7-12-0	PROSEDURPERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASIDANATAU PELEBARANDANKURETASE	1,080,100
4	O-7-13-0	PROSEDURPERSALINANMELALUIVAGINAL/JALAN LAHIR	762,300
5	P-9-11-0	NEONATAL,BBLGROUP-2	280,400
6	P-9-12-0	NEONATAL,BBLGROUP-3	280,400
7	P-9-13-0	NEONATAL,BBLGROUP-4	280,400
8	P-9-14-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANANOMALIMAYORATAUKONDISIHEREDITER	229,000
9	P-9-15-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANSINDROMASPIRASI	145,300
10	P-9-16-0	NEONATAL,BBLGROUP-5DENGANKONGENITAL/INFEKSI PERINATAL	228,400
11	P-9-17-0	NEONATAL,BBLGROUP-5	279,200
12	Q-5-13-0	MEDICALCHECK-UP	87,600
13	Q-5-14-0	RONGENT(PLAINFILM)	96,300
14	Q-5-15-0	ELEKTROKARDIOGRAM (ECG)	71,200
15	Q-5-18-0	KONSULTASIATAUPEMERIKSAANLAIN-LAIN	121,700
16	Q-5-19-0	KONTAKPELAYANANKESIHATANLAIN-LAIN	109,100
17	Q-5-22-0	PERSALINANYANGSUKAR(FALSELABOR)	96,900
18	Q-5-23-0	PEMERIKSAANANTEPARTUM	117,600
19	Q-5-24-0	PEMERIKSAANPOSTPARTUM	80,400

N. TARIF RAWAT INAP RUMAH SAKIT KELAS D SWASTA

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF KELAS 3
1	O-6-10-I	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(RINGAN)	4,422,400
2	O-6-10-II	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(SEDANG)	4,678,500
3	O-6-10-III	OPERASIPEMBEDAHANCAESAR(BERAT)	5,490,000
4	O-6-11-I	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	2,292,400
5	O-6-11-II	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	2,547,700
6	O-6-11-III	PERSALINANVAGINALDENGANSTERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	3,169,400
7	O-6-12-I	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(RINGAN)	1,624,100
8	O-6-12-II	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(SEDANG)	1,950,600
9	O-6-12-III	PERSALINANVAGINALDENGANPROSEDURSELAINSTERILISASI&/DILATASI&KURET(BERAT)	2,451,000
10	O-6-13-I	PERSALINANVAGINAL(RINGAN)	1,511,600
11	O-6-13-II	PERSALINANVAGINAL(SEDANG)	1,789,200
12	O-6-13-III	PERSALINANVAGINAL(BERAT)	2,147,000
13	P-8-03-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR(RINGAN)	6,033,100
14	P-8-03-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR (SEDANG)	8,567,000
15	P-8-03-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-1TANPA PROSEDURMAYOR (BERAT)	9,680,800
16	P-8-04-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-2DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	19,578,000
17	P-8-04-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-2DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	25,407,900
18	P-8-05-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	10,645,900
19	P-8-05-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR (SEDANG)	20,072,700
20	P-8-05-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-3DENGAN PROSEDURMAYOR(BERAT)	24,495,500
21	P-8-06-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	3,512,700
22	P-8-06-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR (SEDANG)	9,848,900
23	P-8-06-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-4DENGAN PROSEDURMAYOR (BERAT)	13,047,300
24	P-8-07-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(RINGAN)	3,402,400
25	P-8-07-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR(SEDANG)	9,539,600
26	P-8-07-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN PROSEDURMAYOR (BERAT)	12,637,700
27	P-8-08-I	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(RINGAN)	3,597,000
28	P-8-08-II	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(SEDANG)	5,104,200
29	P-8-08-III	NEONATAL,BERATBADANLAHIRGROUP-5DENGAN SINDROMADISTRESPERNAFASAN(BERAT)	8,264,700
30	P-8-11-I	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(RINGAN)	5,699,700
31	P-8-11-II	NEONATAL,BBL1000-1499GRTANPAPROSEDUR MAYOR(SEDANG)	8,093,600
32	W-4-13-I	ABORTUS(RINGAN)	829,900
33	W-4-13-II	ABORTUS(SEDANG)	1,133,700
34	W-4-13-III	ABORTUS(BERAT)	1,409,800
35	W-4-14-I	ABORTUSMENGANCAM(RINGAN)	1,109,100
36	W-4-14-II	ABORTUSMENGANCAM(SEDANG)	1,320,100
37	W-4-14-III	ABORTUSMENGANCAM(BERAT)	1,688,900
38	W-4-15-I	PERSALINANFALSELABOR(RINGAN)	1,470,800
39	W-4-15-II	PERSALINANFALSELABOR(SEDANG)	1,633,400
40	W-4-15-III	PERSALINANFALSELABOR(BERAT)	2,261,500
41	W-4-16-I	GANGGUANANTEPARTUM(RINGAN)	1,956,800
42	W-4-16-II	GANGGUANANTEPARTUM(SEDANG)	2,616,800
43	W-4-16-III	GANGGUANANTEPARTUM(BERAT)	3,546,600
44	W-4-17-I	GANGGUANPOSTPARTUM(RINGAN)	1,443,900
45	W-4-17-II	GANGGUANPOSTPARTUM(SEDANG)	2,607,100
46	W-4-17-III	GANGGUANPOSTPARTUM(BERAT)	3,854,500

O. TARIF RAWAT JALAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS D SWASTA

NO	KODE INA-CBG	DESKRIPSI KODE INA-CBG	TARIF INA-CBG
1	O-7-10-0	PROSEDUR PERSALINAN DENGAN BEDAH CAESAR	1,598,700
2	O-7-11-0	PERSALINAN VAGINAL DENGAN STERILISASI DAN ATAU PELEBARAN DAN KURETASE	1,286,300
3	O-7-12-0	PROSEDUR PERSALINAN VAGINAL DENGAN PROSEDUR SELAIN STERILISASI DAN ATAU PELEBARAN DAN KURETASE	1,134,100
4	O-7-13-0	PROSEDUR PERSALINAN MELALUI VAGINAL/JALAN LAHIR	800,400
5	P-9-11-0	NEONATAL,BBLGROUP-2	294,400
6	P-9-12-0	NEONATAL,BBLGROUP-3	294,400
7	P-9-13-0	NEONATAL,BBLGROUP-4	294,400
8	P-9-14-0	NEONATAL,BBLGROUP-5 DENGAN ANOMALI MAYOR ATAU KONDISI HEREDITER	240,500
9	P-9-15-0	NEONATAL,BBLGROUP-5 DENGAN SINDROM ASPIRASI	152,500
10	P-9-16-0	NEONATAL,BBLGROUP-5 DENGAN KONGENITAL/INFEKSI PERINATAL	239,800
11	P-9-17-0	NEONATAL,BBLGROUP-5	293,200
12	Q-5-22-0	PERSALINAN YANG SUKAR (FALSELABOR)	101,700
13	Q-5-23-0	PEMERIKSAAN ANTEPARTUM	123,500
14	Q-5-24-0	PEMERIKSAAN POSTPARTUM	84,400
15	W-2-11-0	PROSEDUR PELEBARAN, KURETASE DALAM RAHIM & LEHER RAHIM	699,200

BUPATI SIDOARJO,

ttd

SAIFUL ILAH