



SALINAN

WALIKOTA YOGYAKARTA  
DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA  
PERATURAN WALIKOTA YOGYAKARTA

NOMOR 62 TAHUN 2021

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA YOGYAKARTA  
NOMOR 53 TAHUN 2021 TENTANG TARIF RUMAH SAKIT PADA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA YOGYAKARTA

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA YOGYAKARTA,

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan hasil evaluasi pelaksanaan Peraturan Walikota Nomor 53 Tahun 2021 tentang Tarif Rumah Sakit Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Yogyakarta, ada ketentuan yang tidak sesuai dengan situasi dan kondisi saat ini, sehingga Peraturan Walikota dimaksud perlu disesuaikan;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Walikota tentang Perubahan atas Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 53 Tahun 2021 tentang Tarif Rumah Sakit Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Yogyakarta;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 16 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kota Besar dalam Lingkungan Propinsi Djawa Timur, Djawa Tengah, Djawa Barat dan Dalam Daerah Istimewa Jogjakarta (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1955 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 859);
2. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);



3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) 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 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
6. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Yogyakarta (Lembaran Daerah Kota Yogyakarta Tahun 2016 Nomor 6) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 4 Tahun 2020 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Yogyakarta (Lembaran Daerah Kota Yogyakarta Tahun 2020 Nomor 4);



MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA YOGYAKARTA NOMOR 53 TAHUN 2021 TENTANG TARIF RUMAH SAKIT PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA YOGYAKARTA.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Walikota Nomor 53 Tahun 2021 tentang Tarif Rumah Sakit Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Yogyakarta (Berita Daerah Kota Yogyakarta Tahun 2021 Nomor 53) diubah sebagai berikut:

1. Ketentuan Pasal 21 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 21

- (1) Jenis Pelayanan Penunjang Medis meliputi:

- a. laboratorium;
- b. radiodiagnostik;
- c. diagnostik elektromedis;
- d. diagnostik khusus;
- e. rehabilitasi medis;
- f. bank darah;
- g. farmasi;
- h. gizi;
- i. pemulasaraan jenazah;
- j. akupuntur;
- k. hemodialisa;
- l. *endoscopy*;
- m. kemoterapi;
- n. konsultasi psikologi; dan
- o. ambulans.

- (2) Pelayanan laboratorium sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a terdiri atas:

- a. pemeriksaan patologi klinik;
- b. pemeriksaan patologi anatomi; dan
- c. pemeriksaan mikrobiologi klinik.

- (3) Tarif pelayanan laboratorium sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a untuk pemeriksaan darah, apabila diperlukan ditambah dengan biaya bahan medis habis pakai penggunaan/*sputum*.



- (4) Tarif pelayanan rujukan ke laboratorium luar rumah sakit mengikuti harga yang berlaku di laboratorium rujukan dengan persetujuan pembayaran oleh pasien.
  - (5) Pelayanan Rehabilitasi Medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e meliputi:
    - a. Pelayanan Rehabilitasi Medis;
    - b. Pelayanan Rehabilitasi Psikologi; dan
    - c. Pelayanan Ortotik/Prostetik.
  - (6) Tarif pelayanan kefarmasian ditetapkan sebesar harga pembelian netto ditambah Pajak Pertambahan Nilai, ditambah 20 % (dua puluh persen) dari harga pembelian netto.
  - (7) Tarif pemulasaraan jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf i terdiri atas:
    - a. perawatan jenazah dan penyimpanan jenazah;
    - b. konservasi jenazah; dan
    - c. bedah mayat.
  - (8) Besaran Tarif Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.
  - (9) Besaran Tarif yang tercantum dalam Lampiran I sebagaimana dimaksud pada ayat (8) dapat berubah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
2. Mengubah Lampiran II Tarif Tindakan Dan Rawat Darurat dengan rincian sebagaimana tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.

Pasal II

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Yogyakarta.

Ditetapkan di Yogyakarta  
pada tanggal 23 Agustus 2021

WALIKOTA YOGYAKARTA,

ttd

HARYADI SUYUTI

Diundangkan di Yogyakarta  
pada tanggal 23 Agustus 2021

SEKRETARIS DAERAH KOTA YOGYAKARTA,

ttd

AMAN YURIADIJAYA

BERITA DAERAH KOTA YOGYAKARTA TAHUN 2021 NOMOR 62



LAMPIRAN I  
PERATURAN WALIKOTA YOGYAKARTA  
NOMOR 62 TAHUN 2021  
TENTANG  
PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA  
YOGYAKARTA NOMOR 53 TAHUN 2021  
TENTANG TARIF RUMAH SAKIT PADA RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH KOTA YOGYAKARTA.

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

A. PELAYANAN LABORATORIUM

1. Patologi Klinik

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1.	Albumin	21.000
2.	Analisis biokimiawi 1	25.000
3.	Analisis biokimiawi 2	56.000
4.	Analisis biokimiawi 3	105.000
5.	APTT	56.000
6.	Asam urat	21.000
7.	Antibodi SARS COV-2	143.000
8.	Bilirubin direk	21.000
9.	Bilirubin indirek	21.000
10.	Bilirubin Total	21.000
11.	Calcium	35.000
12.	Chlorida	21.000
13.	Cholesterol	19.500
14.	CK	32.000
15.	CKMB	55.000
16.	Creatinin	21.000
17.	Darah lengkap otomatis	52.000
18.	Fesesanalisis rutin	17.500
19.	Globulin (indirek)	21.000
20.	Glukosa Sewaktu	19.500
21.	Glukosa Puasa	19.500
22.	Glukosa Post Pandrial	19.500
23.	Golongan darah ABO	15.000
24.	Golongan darah Rh	15.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
25.	HbA1c	145.000
26.	HBsAg	89.000
27.	HDL Cholesterol Direk	24.000
28.	Hematoanalisis 1	30.500
29.	Hematoanalisis 2	70.500
30.	Hematoanalisis 3	145.000
31.	Hematoanalisis 4	250.500
32.	Hematokrit	11.500
33.	Kalium	21.000
34.	Laju Endap Darah	19.500
35.	LDL Cholesterol Direk	66.000
36.	LDL Cholesterol Indirek	22.000
37.	Malaria ICT	122.000
38.	Masa Pembekuan/Pendarahan (BT)	15.000
39.	Masa Pembekuan/Pendarahan (CT)	15.000
40.	Morfologi Sel Darah	80.000
41.	Narkoba Teknis	19.500
42.	Natrium	21.000
43.	Pewarnaan Giemsa	17.500
44.	Pewarnaan Giemsa Malaria	21.000
45.	Pewarnaan Sitokimiawi	30.000
46.	Platelet Rich Plasma ICC	35.000
47.	PPT	56.000
48.	Preparasi Spesimen	16.000
49.	Protein Total	21.000
50.	Sampling VC	16.000
51.	Sedimen Urin	22.000
52.	Serologis 1	53.000
53.	Serologis 2	122.000
54.	Serologis 3	210.000
55.	SGOT	21.000
56.	SGPT	21.000
57.	Sitomorfolgi Sumsum tulang	30.000
58.	Trigliserida	24.000
59.	Trombosit	18.500
60.	Uji Hamil	25.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
61.	Uji Widal	57.000
62.	Ureum	21.000
63.	Urinalisis	19.500
64.	Urinalisis Napza 1 parameter	35.000
65.	Urinalisis Napza 3 parameter	104.000
66.	Urinalisis Napza 6 parameter	151.000
67.	GeNose C19	30.000

## 2. Patalogi Anatomi

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	PA Potong Beku Jaringan Besar	400.000
2	PA Potong Beku Jaringan Kecil	300.000
3	PA Jaringan Besar Dan Radikalitas	350.000
4	PA Jaringan Sedang	290.000
5	PA Jaringan Kecil	220.000
6	FNAB/AJH	220.000
7	Pap-smear	90.000
8	Sitologi selain pap-smear	110.000
9	Sitologi dengan blok parafin	200.000

## 3. Mikrobiologi Klinik

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1.	Pemeriksaan Mikroskopik Gram	50.000
2.	Pemeriksaan Mikroskopik Neisser (Diphtheriae)	50.000
3.	Pemeriksaan Mikroskopik KOH/LPCB (Jamur)	50.000
4.	Pemeriksaan Mikroskopik NGO	50.000
5.	Pemeriksaan Mikroskopik NaCl-Trichomonas vaginalis	50.000
6.	Pemeriksaan Mikroskopik Vaginosis Bacterialis ( <i>clue cell</i> )	50.000
7.	Pemeriksaan Mikroskopik BTA Sputum	50.000
8.	Pemeriksaan Mikroskopik BTA Reitz Serum Lepra	100.000
9.	Pemeriksaan Mikroskopik Tinta India	50.000
10.	Pemeriksaan Mikroskopik Pengecatan Medan Gelap	50.000
11.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri	300.000





	Aerob Umum	
12.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Darah	365.000
13.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Urin	335.000
14.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Sputum	300.000
15.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Pus	300.000
16.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Feses/Anal Swab	300.000
17.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Liquor Cerebro Spinalis (LCS)	300.000
18.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Pleura	300.000
19.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Cairan Sendi	300.000
20.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Discharge	300.000
21.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Cairan Tubuh Lain	300.000
22.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Jaringan	300.000
23.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Neisseria gonorrhoeae	307.000
24.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibotika Bakteri Aerob Salmonella dan Shigella	335.500
25.	Kultur Bakteri Aerob Salmonella dan Shigella	250.000
26.	Kultur Bakteri Aerob Vibro cholera	250.000
27.	Kultur Jamur Tanpa Uji Kepekaan Antifungal	90.000
28.	Kultur Jamur dan Uji Kepekaan Antifungal	320.000
29.	Kultur dan Uji Kepekaan Bakteri Anaerob	307.000
30.	Kultur Bakteri Anaerob (tanpa Uji Kepekaan Antibiotika)	250.000
31.	Uji Sterilisasi Alat	294.000
32.	Uji Sterilisasi Ruangan	300.000
33.	Uji Potensi Antiseptik dan/atau Desinfektan	550.000
34.	Pemeriksaan Mikrobiologi Air	95.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
35.	Pemeriksaan Mikrobiologi Makanan/Minuman	300.000
36.	Pemeriksaan Mikrobiologi Udara	550.000
37.	PCR SARS COV-2	394.000
38.	PCR Mycobacterium TB	25.000
39.	PCR Infeksi Bakteri/Virus/Jamur	394.000
40.	Paket Antigen SARS COV-2	99.000
41.	Kultur dan Uji Kepekaan Antibiotika Mycobacterium TB	420.000
42.	Pemeriksaan Imunoserologi Infeksi	210.000
43.	Screening MRSA	365.000
NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
44.	Screening MDRO selain MRSA	365.000
45.	Deteksi Leptospira/ Mikroskopik Agglutination Test	210.000
46.	Sampling Mikrobiologi Klinik Umum	85.000
47.	Sampling Mikrobiologi Klinik Khusus	100.000

#### B. PELAYANAN RADIOLOGI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1.	Abdomen 3 posisi-CR/DR	260.000
2.	Adenoid AP, Lat-CR/DR	195.000
3.	Ankle Joint AP, Lat-CR/DR	195.000
4.	Antebrachii AP, Lat-CR/DR	195.000
5.	Antegrade Pyelografi - CR/DR	412.500
6.	Appendicography-CR/DR	325.000
7.	Artic. cubiti AP, L	195.000
8.	Artic. cubiti Jones View, Lat-CR/DR	195.000
9.	Babygram- CR/DR	130.000
10.	BNO-IVP-CR/DR	487.500
11.	BNO/Abdomen Polos-CR/DR	126.000
12.	Bone Survey	1.045.000
13.	Calcaneus Axial, Lat	195.000
14.	Cephalometri-CR/DR	130.000
15.	Clavicula 2 Posisi-CR/DR	195.000
16.	Coccygeus AP, Lat-CR/DR	195.000
17.	Colon in Loop-CR/DR	487.500



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
18.	Cruris AP, Lat-CR/DR	195.000
19.	Cystografi - CR/DR	487.500
20.	Dacryocystografi - CR/DR	412.500
21.	Esofagografi-CR/DR	487.500
22.	Femur AP, Lat-CR/DR	195.000
23.	Fistulography-CR/DR	487.500
24.	Foto Gigi OPG	130.000
25.	Genu AP, Lat-CR/DR	195.000
26.	Hip Joint AP, Lat - CR/DR	195.000
27.	HSG (Hysterosalphyngography)-CR/DR	487.500
28.	Humerus AP, Lat-CR/DR	195.000
29.	Inlet, Outlet Pelvis - CR/DR	195.000
30.	Judet View, Obturator View Pelvis - CR/DR	195.000
31.	Kepala 3 Posisi-CR/DR	260.000
32.	Kepala AP, Lat-CR/DR	195.000
33.	Long Leg(Stiching) - CR/DR	220.000
34.	Lopografi-CR/DR	487.500
35.	Mammografi dextra + sinistra CR	390.000
36.	Mammografi dextra/ sinistra CR	195.000
37.	Mandibula AP, Lat-CR/DR	195.000
38.	Manus AP, Obl-CR/DR	195.000
39.	Mastoid Dextra, Sinistra-CR/DR	195.000
40.	Mortise View, Lat-CR/DR	195.000
41.	MRCP	2.310.000
42.	MRI Abdomen Polos	2.100.000
43.	MRI Angiografi	2.100.000
44.	MRI Ankle	1.120.000
45.	MRI Anterbrachii	1.120.000
46.	MRI Cardiac	2.100.000
47.	MRI Cerebral Lengkap	2.795.000
48.	MRI Cerebral Sebagian	1.120.000
49.	MRI Cervical Lengkap	2.795.000
50.	MRI Cervical Sebagian	1.120.000
51.	MRI Cruris	1.455.350
52.	MRI DCE Pituitary	2.800.000
53.	MRI dengan Kontras	2.800.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
54.	MRI Ekstremitas Atas	1.120.000
55.	MRI Ekstremitas Bawah	1.120.000
56.	MRI Elbow	1.120.000
57.	MRI Femur	1.455.350
58.	MRI Genu	1.455.350
59.	MRI Humerus	1.120.000
60.	MRI Lower Abdomen	2.310.000
61.	MRI Lumbal Lengkap	2.795.000
62.	MRI Lumbal Sebagian	1.120.000
63.	MRI Mammae	1.950.000
64.	MRI Manus	1.120.000
65.	MRI Nasopharinx	1.120.000
66.	MRI Orbita	1.120.000
67.	MRI Pedis	1.120.000
68.	MRI Pelvic (Prostat)	2.800.000
69.	MRI Pelvic (Uterus)	2.310.000
70.	MRI Pelvis/Hips	1.120.000
71.	MRI Shoulder	1.120.000
72.	MRI SPN	1.950.000
73.	MRI Thoracal Lengkap	2.795.000
74.	MRI Thoracal Sebagian	1.120.000
75.	MRI Thoracolumbal Lengkap	2.795.000
76.	MRI Thoracolumbal Sebagian	1.120.000
77.	MRI TMJ	1.100.000
78.	MRI Upper Abdomen	2.310.000
79.	MRI Wrist Joint	1.120.000
80.	MSCT Angio Aorta	1.650.000
81.	MSCT Angio Carotis	1.650.000
82.	MSCT Angio Extremitas	1.650.000
83.	MSCT Ankle	1.100.000
84.	MSCT Antebrachii	1.100.000
85.	MSCT Biopsi	1.320.000
86.	MSCT Ca Scoring	1.650.000
87.	MSCT Cardiac/CCTA (Coronary Computed Tomography Angiography)	2.750.000
88.	MSCT Cervical dengan Kontras	1.690.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
89.	MSCT Cervical Non Kontras	1.300.000
90.	MSCT Colonography	1.100.000
91.	MSCT Cruris	1.100.000
92.	MSCT Dosimetri	1.100.000
93.	MSCT Ekstremitas Atas	1.100.000
94.	MSCT Ekstremitas Bawah	1.100.000
95.	MSCT Elbow	1.100.000
96.	MSCT Femur	1.100.000
97.	MSCT Genu	1.100.000
98.	MSCT Head dengan kontras	1.690.000
99.	MSCT Head Non Kontras	1.300.000
100.	MSCT Humerus	1.100.000
101.	MSCT Leher	1.100.000
102.	MSCT Leher dengan Kontras	1.650.000
103.	MSCT Lumbal Non Kontras	1.300.000
104.	MSCT Mandibula	1.100.000
105.	MSCT Mandibula dengan Kontras	1.650.000
106.	MSCT Manus	1.100.000
107.	MSCT Mastoid	1.100.000
108.	MSCT Mastoid dengan Kontras	1.690.000
109.	MSCT Nasopharinx Dengan Kontras	1.690.000
110.	MSCT Nasopharinx Non Kontras	1.300.000
111.	MSCT Orbita	1.100.000
112.	MSCT Orbita dengan Kontras	1.690.000
113.	MSCT Pedis	1.100.000
114.	MSCT Pelvis dengan Kontras	1.690.000
115.	MSCT Pelvis Non Kontras	1.300.000
116.	MSCT Shoulder	1.100.000
117.	MSCT SPN dengan Kontras	1.690.000
118.	MSCT SPN Non Kontras	1.300.000
119.	MSCT Thoracal Non Kontras	1.300.000
120.	MSCT Thorax Dengan Kontras	1.690.000
121.	MSCT Thorax Non Kontras	1.300.000
122.	MSCT Whole Abdomen dengan Kontras	1.690.000
123.	MSCT Whole Abdomen Non Kontras	1.300.000
124.	MSCT Whole Body (Thorax-Abdomen)	3.380.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
125.	MSCT Wrist Joint	1.100.000
126.	Nasal AP, Lat-CR/DR	195.000
127.	Oesofagus Maag Duodenum (OMD) - CR/DR	487.500
128.	Patella skyline, Lat-CR/DR	195.000
129.	Pedis AP, Obl-CR/DR	195.000
130.	Pelvis Sonde-CR/DR	390.000
131.	Pelvis AP-CR/DR	130.000
132.	Retrograde Pyelografi-CR/DR	412.500
133.	Sacrum AP, Lat-CR/DR	195.000
134.	Scapula AP Y View-CR/DR	195.000
135.	Scoliosis Program-CR/DR	260.000
136.	Shoulder AP-CR/DR	130.000
137.	Shoulder Joint AP, Lat-CR/DR	195.000
138.	Sialografi-CR/DR	412.500
139.	Sinus Parasanal 3 posisi-CR/DR	260.000
140.	Temporo Mandibular Joint-CR/DR	260.000
141.	Thorax AP/PA, Lat-CR/DR	195.000
142.	Thorax 1 Posisi-CR/DR	130.000
143.	Thorax RLD - CR/DR	130.000
144.	Thorax Top Lordotic - CR/DR	130.000
145.	Urethrocytografi-CR/DR	487.500
146.	Urethrografi - CR/DR	487.500
147.	USG - Guide Puntie/Biopsi	440.000
148.	USG - Abdomen	330.000
149.	USG - Inguinal	330.000
150.	USG - Kebidanan dan Kandungan	330.000
151.	USG - Kepala Bayi	330.000
152.	USG - Mammae	330.000
153.	USG - Parotis	330.000
154.	USG - Pembuluh Darah	700.000
155.	USG - Soft Tissue	330.000
156.	USG - Testis	330.000
157.	USG - Thorax	330.000
158.	USG - Thyroid	330.000
159.	USG - 4 Dimensi	520.000
160.	USG - Colour Doppler	495.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
161.	V Thoracal AP, Lat-CR/DR	195.000
162.	V Thoracal AP, Lat, Obl-CR/DR	260.000
163.	V. Cervical 3 Posisi-CR/DR	260.000
164.	V. Cervical AP, Lat - CR/DR	195.000
165.	V. Lumbal AP, Lat, Obl-CR/DR	260.000
166.	V. Lumbal AP, Lat-CR/DR	195.000
167.	V. Lumbosacral AP, Lat, Obl-CR/DR	260.000
168.	V. Lumbosacral AP, Lat-CR/DR	195.000
169.	V. Thoracolumbal AP, Lat, Obl-CR/DR	260.000
170.	V. Thoracolumbal AP, Lat-CR/DR	195.000
171.	Vagus, Valrus Genu -CR/DR	195.000
172.	Waters	130.000
173.	Wrist Joint AP, Lat-CR/DR	195.000
174.	Zygomaticum-CR/DR	130.000

### C. DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIS

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1.	Anti Decubitus Electric (per hari)	126.000
2.	BERRA	400.000
3.	Cauter	147.000
4.	CPAP	189.000
5.	Doppler Vasculer	550.000
6.	EEG dan <i>Brain Mapping</i>	420.000
7.	Ekokardiografi	440.000
8.	Elektrokardiografi	80.000
9.	ENMG	435.000
10.	Evoked Potential	600.000
11.	Funduskopi Direk	31.500
12.	Funduskopi Indirek	84.000
13.	Koreksi Trial Lens	31.500
14.	Monitor Pasien (per 24 jam)	210.000
15.	Nebulizer	52.500
16.	Nebulizer ( <i>ay care</i> )	300.000
17.	Pelayanan DC Shock	420.000
18.	Phototherapy	84.000
19.	Radiant Warmer	126.000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
20.	Slit lamp/Refraksi/Refraktometer	63.000
21.	Spirometer	94.500
22.	TCD (Trans Cranial Doppler)	400.000
23.	Tonometer	84.000
24.	Treadmill	472.500
25.	Ventilator	472.500

#### D. REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	Assessment Okupasi Terapi	66.000
2	Chest Fisioterapi	55.000
3	Crutch/Walker/Tripod	27.500
4	Donnat Heel/ Archus Support/ Media Padding	27.000
5	Dry Needling	99.000
6	<i>Electrical Stimulations (ES)</i>	27.500
7	<i>Extracorporeal Shock Wave Therapy (ESWT)</i>	150.000
8	<i>Exercise</i>	55.000
9	Infra Red (IR)	27.500
10	Injeksi Proloterapi/Intramuskuler	70.000
11	Knee Dekker	27.000
12	Layanan Okupasi Terapi pada Geriatri	30.000
13	Layanan Okupasi Terapi pada Neurologi	33.000
14	Layanan Okupasi Terapi pada Orthopedi	30.000
15	Layanan Okupasi Terapi pada Pediatri	27.500
16	Layanan Okupasi Terapi pada Psikososial	33.000
17	Lumbal Korset	27.000
18	Manual Lymphatic Drainage	55.000
19	Massage Oral	38.500
20	Matras	22.000
21	Micro Wave Diathermi	27.500
22	Neurosensori motor	55.000
23	Oral Motor Exercise	38.500
24	Parafin Bath	27.500
25	Pararel Bar	27.500
26	Pemasangan Cervical Colar	27.000
27	Pemasangan Korset/Orthosis Protesis	27.000





NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
28	Rithmic Movement Training (RMT)	38.500
29	Senam	38.500
30	Sensori Integrasi	66.000
31	Short Wave Diathermi	27.500
32	Shoulder Wheel	22.000
33	Six Minute Walking test	66.000
34	Spray and Stretch	77.000
35	Standing Bar	22.000
36	Tapping and Strapping	77.000
37	Tens	27.500
38	Terapi Gangguan Bahasa/Memori	44.000
39	Terapi Gangguan Irama Kelancaran	44.000
40	Terapi Gangguan Menelan	44.000
41	Terapi Gangguan Suara	44.000
42	Terapi Gangguan Wicara	44.000
43	Terapi Laser	99.000
44	Tes Gangguan Menelan	55.000
45	Tes Irama Kelancaran	55.000
46	Tes Suara	55.000
47	Tes Tadir	55.000
48	Tes Tedyva	55.000
49	Tes Tokent	55.000
50	Tes Wicara	55.000
51	Traksi Cervical / Lumbal	27.500
52	Trap	27.500
53	Ultrasound Diathermi (USD)	27.500
54	Wrist Support/ Elbow Support	27.000

#### E. BANK DARAH

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	Direct Coomb's Test	45.000
2	Indirect Coomb's Test	45.000
3	Uji Silang Serasi (Cross Test)	100.000



#### F. FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pelayanan Informasi Obat	10.500
2	Konseling Obat	10.500
3	Konsultasi Obat	10.500

#### G. KONSULTASI GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Konsultasi Gizi	25.000
2	Pelayanan Gizi Umum	20.000

#### H. PEMULASARAAN JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	Pemulasaraan Jenazah Infeksius	550.000
2.	Desinfeksi Jenazah Infeksius	90.000
3.	Plastik Erat Infeksius	260.000
4.	Kantong Jenazah Infeksius	100.000
5.	Perawatan Jenazah non Infeksius (Dewasa)	600.000
6.	Perawatan Jenazah non Infeksius (Bayi/Balita)	300.000
7.	Penyimpanan Jenazah dengan Almari Pendingin per Hari	385.000
8.	Otopsi Mayat Segar	1.430.000
9.	Otopsi Mayat Busuk	1.870.000
10.	Pengawetan Jenazah (Embalming)	1.320.000
11.	Histologi Forensik/Pemeriksaan	330.000
12.	Peti Jenazah besar	1.750.000
13.	Peti Jenazah kecil	660.000
14.	Desinfektan Mobil Jenazah	100.000
15.	Observasi Jenazah 2 Jam	100.000



I. PELAYANAN AKUPUNTUR

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	<i>Acupressure</i>	150.000
2	Akupuntur	130.000
3	Aquapunktur	100.000
4	Myofacial Teknik	100.000
5	PRP Aquapunktur	750.000
6	Tanam Benang untuk Kecantikan atau Obesitas	300.000
7	Tanam Benang untuk Kesehatan	200.000

J. HEMODIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Hemodialisa	900.000
2	<i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i> (CAPD)	7.250.000

K. ENDOSCOPY

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Endoscopy Biopsi	1.112.000
2	Endoscopy Visualisasi	860.000
3	Colonoscopy Visualisasi dengan General Anesthesia	1.000.000
4	Colonoscopy Biopsi dengan General Anesthesia	1.500.000

L. KEMOTERAPI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Kemoterapi non injeksi (intratecal, intracutan)	250.000
2	Kemoterapi ringan (regimen 1 jenis sitostatika)	450.000
3	Kemoterapi sedang (regimen 2 jenis sitostatika)	650.000
4	Kemoterapi berat (regimen 3 jenis sitostatika atau lebih)	840.000



M. PELAYANAN PSIKOLOGI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1.	Family Therapy Complex	44.500
2.	Konsultasi Psikotes	82.000
3.	Tes BDI, BAI	27.500
4.	Tes Binnet	82.500
5.	Tes CFIT	44.500
6.	Tes CHAT - CARS	27.500
7.	Tes Conners - Kuesioner GPPH	27.500
8.	Tes Denver	27.500
9.	Tes DICS	44.500
10.	Tes EPPS	82.500
11.	Tes Grafis - Wartegg - Dragon Tes	44.500
12.	Tes IST/ Diferensial	82.500
13.	Tes MBTI	44.500
14.	Tes MSDT	82.500
15.	Tes NST - BG	44.500
16.	Tes Papikostik	82.500
17.	Tes RO/TAT/CAT	82.500
18.	Tes SCCT - CSST	44.500
19.	Tes SPM-CPM	44.500
20.	Tes VABS	44.500
21.	Tes VMI	27.500
22.	Tes VSMS	27.500
23.	Tes WAIS	82.500
24.	Tes WISC	82.500



N. AMBULANS

1. Ambulans

NO	KETERANGAN	TARIF (Rp)
1	Biaya s/d 5 km pertama	100.000
2	Biaya Variabel per km	15.000

2. Ambulans Jenazah

NO	KETERANGAN	TARIF (Rp)
1	Biaya s/d 5 km pertama	100.000
2	Biaya Variabel per km	15.000

WALIKOTA YOGYAKARTA,

ttd

HARYADI SUYUTI



LAMPIRAN II  
PERATURAN WALIKOTA YOGYAKARTA  
NOMOR 62 TAHUN 2021  
TENTANG  
PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA  
YOGYAKARTA NOMOR 53 TAHUN 2021  
TENTANG TARIF RUMAH SAKIT PADA RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH KOTA YOGYAKARTA.

TARIF TINDAKAN DAN RAWAT DARURAT

A. PELAYANAN TINDAKAN KEPERAWATAN MANDIRI

NO	JENIS TINDAKAN	SATUAN	TARIF (Rp)
1	Rawat Luka		
	a. Luka Ringan	Per tindakan	37.000
	b. Luka Sedang	Per tindakan	43.000
	c. Luka Berat	Per tindakan	51.500
2	Bilas Lambung	Per shift	30.500
3	Blast Pungsi	Per tindakan	58.500
4	Fiksasi Spalk	Per tindakan	27.000
5	Irigasi Mata	Per tindakan	39.000
6	Lavement	Per tindakan	39.000
7	Niddle Thorakosintesis	Per tindakan	230.000
8	Pasang Rectal Tube/Pervaginam	Per hari	39.000
9	Pemasangan Catheter	Per tindakan	52.500
10	Pemasangan Infus Anak/ Bayi	Per tindakan	42.000
11	Pemasangan Infus Dewasa	Per tindakan	30.500
12	Pemasangan Infuse Pump	Per tindakan	147.000
13	Pemasangan Naso Gastric Tube	Per tindakan	52.500
14	Pemasangan Syringe Pump	Per tindakan	147.000
15	Pengambilan Darah Arteri	Per tindakan	52.500
16	Pengambilan Darah Vena	Per tindakan	17.000
17	Perawatan Colostomi	Per tindakan	59.000
18	Perawatan Jenazah	Per tindakan	46.000
19	Perawatan WSD	Per hari	40.000
20	Sceren	Per tindakan	27.000
21	Spoeling BPH	Per shift	18.000
22	Suctioning	Per hari	34.000



NO	JENIS TINDAKAN	SATUAN	TARIF (Rp)
23	Tindik	Per tindakan	58.000
24	Hecting aff/ angkat jahitan ringan 1-5 jahitan	Per tindakan	58.500
25	Hecting aff/ angkat jahitan sedang 6-10 jahitan	Per tindakan	110.500
26	Hecting aff/ angkat jahitan berat $\geq$ 11 jahitan	Per tindakan	188.500
27	Jahit luka ringan 1-5 jahitan	Per tindakan	117.000
28	Jahit luka sedang 6-10 jahitan	Per tindakan	221.000
29	Jahit luka berat $\geq$ 11 jahitan	Per tindakan	377.000
30	Injeksi IM/IV/SC/IC	Per shift	17.000
31	Pasang Gips	Per tindakan	117.000
32	Buka Gips	Per tindakan	117.000
33	Oksigen	Liter Per menit	30
34	Senam Nifas	Per tindakan	38.500
35	Aff Catheter /Lepas Catheter	Per tindakan	37.000
36	Aff Infus/Lepas Infus	Per tindakan	37.000
37	Vulva hygiene	Per tindakan	37.000
38	Perawatan Luka Perineum	Per tindakan	37.000
39	Perawatan Payudara	Per tindakan	38.500
40	Pijat Oksitosin	Per tindakan	38.500
41	Monitoring Detak Jantung Janin (DJJ) Menggunakan Dopler	Per Shift	147.000
42	Visite/Rounding Pasien	Per tindakan	14.000
43	Transfusi Darah	Per kolf	30.500
44	Pengambilan Darah Perifer	Per tindakan	10.000



B. ASUHAN KEPERAWATAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp/shift)
1	<i>Minimal Care</i>	34.000
2	<i>Moderate Care</i>	42.000
3	<i>Maximal/High Care</i>	88.000
4	<i>Intensive Care</i>	145.000

WALIKOTA YOGYAKARTA,

ttd

HARYADI SUYUTI

