

LAMPIRAN I
 PERATURAN DAERAH KABUPATEN BLITAR
 NOMOR 8 TAHUN 2023
 TENTANG
 PAJAK DAERAH DAN RETRIBUSI DAERAH

STRUKTUR DAN BESARAN TARIF RETRIBUSI JASA UMUM

A. RETRIBUSI JASA UMUM ATAS PELAYANAN KESEHATAN

1. RETRIBUSI JASA UMUM ATAS PELAYANAN KESEHATAN PADA
 PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT PUSKESMAS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1	PELAYANAN RAWAT JALAN	
	1. Rawat Jalan / Pengobatan Dasar)*	
	a. Pemeriksaan KIA – KB	20.000
	b. Pemeriksaan Umum	20.000
	c. Pemeriksaan Lansia	20.000
	d. Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut	20.000
	e. Pemeriksaan Balita Sakit (MTBS)	20.000
	f. Pemeriksaan Infeksi Menular Seksual (IMS)	20.000
	2. Konsultasi)*	
	a. Konsultasi Gizi	10.000
	b. Konsultasi Sanitasi	10.000
	c. Konsultasi Dokter Spesialis	50.000
	3. Pemeriksaan Refraksi*	15.000
	4. Skrining Kesehatan Kerja Ditempat Kerja perorang (tanpa obat)	10.000
2	PELAYANAN GAWAT DARURAT	
	1. Pemeriksaan Non Gawat Darurat di luar jam kerja Rawat Jalan**	15.000
	2. Pemeriksaan Gawat darurat	25.000
	3. Resusitasi Jantung Paru	75.000
	4. Observasi di UGD dan ruang tindakan per 2 jam	25.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	5. Pasang infus anak/bayi 6. Pasang infus dewasa 7. Tampon perdarahan hidung ringan/sedang 8. Tampon perdarahan hidung berat 9. Pemasangan NGT/ feeding tube	50.000 30.000 30.000 50.000 80.000
3	PELAYANAN TINDAKAN MEDIS I. PELAYANAN TINDAKAN MEDIS RINGAN 1. Tindakan Insisi 2. Insisi Hordeolum 3. Pengambilan benda asing di mata 4. Bebat Mata 5. Pengambilan benda asing pada THT (per tindakan) 6. Pengambilan serumen (per telinga) 7. Tindakan tindik (per tindik) A. Perawatan luka : a. Kecil ($\emptyset < 4$ cm) b. Sedang ($\emptyset 4 - 7$ cm) c. Besar ($\emptyset > 7$ cm) d. Gangren B. Jahit Luka a. 1 - 15	50.000 60.000 50.000 10.000 30.000 15.000 20.000 25.000 50.000 75.000 100.000 50.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	b. 6 – 10	75.000
	c. > 10	100.000
	10. Debridement ringan	100.000
	11. Pemulasaran jenazah kasus khusus tanpa perlengkapan jenazah	250.000
	12. Pemasangan ransel Verband (tanpa Bahan)	30.000
	13. Funduscopi	10.000
	14. Tonometri	10.000
	15. Khitan / Sirkumisi	
	a. Tanpa penyulit	350.000
	b. Dengan penyulit	450.000
	16. Pemasangan Kateter :	
	a. Tanpa bahan	25.000
	b. Dengan bahan	50.000
	17. Pelepasan kateter	20.000
	18. Pemasangan Oksigen dengan kanul disosibel	20.000
	19. Pemakaian Oksigen per strip (1 tabung 150 strip)	2.500
	20. Pemakaian Oksigen Elektrik per jam	15.000
	21. Injeksi :	
	a. Non infuse (IV, IM, SC, Skin tes)	15.000
	b. Per infuse	10.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	22. ECG 23. Nebulyzer per pemakaian a. Tanpa obat b. Dengan obat 24. Kumbah lambung per tindakan (termasuk pemasangan NGT) 25. Suction per kali 26. Angkat Jahitan 27. Pemasangan Bidai 28. Pemasangan spalk kaki dengan alat 29. Pemasangan spalk tangan dengan alat	50.000 30.000 50.000 125.000 35.000 20.000 50.000 70.000 50.000
	II. PELAYANAN TINDAKAN MEDIS SEDANG 1. Extraksi kuku (per kuku) 2. Bedah Minor (sesuai tingkat kesulitan) a. Kecil ≤ 3 cm b. Sedang 3 – 5 cm	50.000 75.000 150.000
4	PELAYANAN KIA – KB 1. Pemeriksaan IVA 2. Cryoterapi 3. Pemasangan dan/atau pencabutan Alat Kontrasepsi dalam Rahim (AKDR) 4. Pemasangan dan/atau pencabutan implant 5. Pelayanan Suntik KB 6. Penanganan Komplikasi KB 7. Pelayanan Keluarga Berencana Metode Operasi Pria (KBMOP)/Vasektomi.	25.000 150.000 105.000 105.000 20.000 125.000 370.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	8. Curetage :	
	a. Digital	175.000
	b. Manual	250.000
	9. Pertolongan persalinan Normal (1 orang medis dan 2 orang paramedis)	1.000.000
	10. Pertolongan persalinan Normal (minimal 2 orang paramedis)	800.000
	11. Pertolongan persalinan dengan penyulit 2 hari perawatan (Puskesmas PONED)	1.250.000
	12. Pertolongan persalinan dengan penyulit 3 hari perawatan (Puskesmas PONED)	1.500.000
	13. Tindakan Komplikasi Pasca Persalinan (Puskesmas PONED)	180.000
	14. Tindakan HPP	300.000
	15. Jahit Perineum :	
	a. Derajat 1	100.000
	b. Derajat 2	150.000
	16. Tindakan Pra Rujukan	180.000
	17. Stabilisasi PEB prarujukan	200.000
	18. Perawatan bayi per hari	75.000
	19. Rawat Luka pada Post Partum	50.000
	20. Observasi Impartu (pada pasien yang ternyata dirujuk)	150.000
	21. Pengambilan sediaan papsmear (tanpa biaya kirim dan pemeriksaan laborat)	50.000
	22. ANC)*	
	a. Oleh bidan	60.000
	b. Oleh dokter	80.000
	c. Oleh dokter disertasi USG	140.000
	23. Pemakaian Inkubator per hari	50.000
	24. USG tanpa print	60.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	25. USG dengan print	75.000
	26. Yoga Ibu Hamil dan Ibu Nifas	50.000
5	PELAYANAN RAWAT INAP Akomodasi rawat inap (visite dokter, konsultasi gizi, konsultasi apoteker, asuhan keperawatan/kebidanan, biaya kamar, biaya makan minum, laundry linen) per hari	300.000
6	PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT 1. Premedikasi dengan trepanasi dan relief of pain 2. Pembersihan Karang Gigi per regio 3. Pencabutan gigi sulung dengan topikal anstesi per gigi 4. Pencabutan gigi sulung dengan injeksi anstesi per gigi 5. Pencabutan gigi tetap per gigi 6. Pencabutan gigi tetap dengan penyulit/komplikasi per gigi 7. Insisi Abses Intra oral 8. Perawatan mumifikasi per gigi 9. Tumpatan GIC / ART 10. Tumpatan Komposit / LC 11. Devitalisasi pulpa 12. Pulp capping 13. Operculectomy 14. Grinding oklusal / preparasi gigi tajam per gigi 15. Hecting Intra oral 1-4 simpul	40.000 35.000 25.000 35.000 50.000 75.000 40.000 70.000 70.000 100.000 40.000 30.000 60.000 25.000 35.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	16. Prothesa Gigi (per gigi) <ul style="list-style-type: none"> a. 1 gigi pertama b. gigi kedua dan selanjutnya 	360.000 120.000
7	PELAYANAN PENGUJIAN KESEHATAN (General / Medical Chek Up) <ul style="list-style-type: none"> 1. Pelajar 2. Tenaga Kerja / Umum 3. Cek Buta warna 4. Calon pengantin Pria / Wanita per orang 5. Calon Jamaah haji (diluar pemeriksaan Laboratorium) : <ul style="list-style-type: none"> a. Tahap I b. Tahap II 	5.000 10.000 10.000 25.000 30.000 30.000
8	PELAYANAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM <ul style="list-style-type: none"> 1. Hematologi dan atau Kimia Klinik <ul style="list-style-type: none"> a. Haemoglobin (Digital) b. Laju Endap Darah c. Trombosit d. Hematokrit e. Leukosit f. Darah lengkap sederhana 2. Urine <ul style="list-style-type: none"> a. Urine Lengkap b. Urine Reduksi c. Urine albumin 	15.000 15.000 15.000 15.000 15.000 50.000 20.000 10.000 10.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	d. Bilirubin Total	20.000
	3. Imunologi dan Serologi	
	a. Golongan darah (Pelajar)	10.000
	b. Golongan darah (Umum)	15.000
	c. Tes kehamilan	15.000
	d. Tes Widal	30.000
	e. Demam Berdarah (Non Program)	125.000
	f. HIV (Non Program)	100.000
	g. Hepatitis (Non Program)	50.000
	h. Sifilis (Non Program)	50.000
	i. HbA1c	175.000
	4. Kimia Klinik	
	a. Gula darah	15.000
	b. Asam urat	20.000
	c. SGOT	25.000
	d. SGPT	25.000
	e. Ureum	25.000
	f. Creatinin	25.000
	g. HDL (High Density Lipoprotein)	30.000
	h. LDL (Low Density Lipoprotein)	30.000
	i. Trigliserida	35.000
	j. Kolesterol Total	30.000
	5. Parasitologi dan Bakteriologi Klinik	
	a. Faeces rutin	20.000
	b. Malaria	0
	c. Filaria	0

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	d. BTA	0
	e. Kusta	0
	f. Gonorrhoe	30.000
	6. Swab Antigen	50.000
	7. Tes Narkoba	180.000
9	PELAYANAN PERAWATAN JENAZAH DAN MEDIKO LEGAL (VISUM ET REPERTUM)	25.000
	Pemeriksaan luar korban hidup	
10	PELAYANAN FARMASI	8.000 10.000 10.000 20.000 30.000 90.000 200.000 250.000 15.000
	1. Obat paket I (maksimal 4 jenis untuk 3 hari), tanpa antibiotik, tanpa antifungi, tanpa antiviral*	
	2. Obatpaket II (maksimal 4 jenis untuk 3 hari), dengan antibiotik, tanpa antifungi, tanpa antiviral *	
	3. Obat paket III dalam bentuk puyer*	
	4. Cairan infuse per Fles (RL , D5, NS)*	
	5. Cairan infuse per Fles (asering , Kaen)*	
	6. Cairan infuse HES per Fles)*	
	7. Anti Tetanus Serum	
	8. Serum Anti Bisa Ular	
	9. MgSO4	
11	TRANSPORTASI DENGAN MOBIL AMBULANCE, MOBIL PUSKESMAS KELILING	50.000 10.000
	1. Penggunaan Ambulan./ Pusling dengan jarak tempuh 5 (lima) km pertama 2. Penggunaan Ambulan./ Pusling dengan jarak tempuh setiap 1 (satu) KM selanjutnya Pendamping :	

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
	a. Dalam wilayah : - Perawat / Bidan - Driver b. Luar wilayah < 100 KM - Perawat / Bidan - Driver c. Lebih Dari 100 KM - Perawat / Bidan - Driver d. Jasa P3K dalam wilayah Kecamatan (diluar kegiatan kedinasan) per 8 jam dengan tenaga 1 driver dan 2 paramedis e. Jasa P3K Luar wilayah Kecamatan (diluar kegiatan kedinasan) per 8 jam dengan tenaga 1 driver dan 2 paramedis f. Penambahan tenaga diluar standar tenaga P3K	75.000 75.000 100.000 100.000 150.000 150.000 250.000 350.000 50.000

Keterangan:

* bagi pasien diluar NIK Kab Blitar

** pemberian obat sampai pelayanan rawat jalan kembali buka

*** tergantung ketersediaan SDM (tekniker gigi)

2. PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL PADA PUSKESMAS DAN GRIYA SEHAT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1	PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL PADA PUSKESMAS DAN GRIYA SEHAT	
	1. Akupuntur	50.000
	2. Akupresur (pijat wajah, pijat baduta, dll)	60.000
	3. Herbal / Ramuan	45.000
	4. Spa Dewasa	150.000
	5. Spa Bayi	75.000
	6. Spa Balita dan Anak	75.000
	7. Pijat Tradisional (seluruh tubuh) Dewasa	75.000
	8. Pijat Balita dan Anak	50.000

3. PELAYANAN KESEHATAN PADA UPT LABKESDA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1	PEMERIKSAAN DARAH LENGKAP	
	a. Hb	50.000
	b. Leukosit	
	c. Eritrosit	
	d. Trombosit	
	e. Hematokrit	
	f. Diffcount	
2	PEMERIKSAAN URINE LENGKAP	
	a. Albumin	20.000
	b. Glukosa	
	c. PH	
	d. Berat Jenis	
	e. Leukosit	
	f. Bilirubin	

B. STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI JASA USAHA ATAS PELAYANAN PENYEDIAAN TEMPAT KHUSUS PARKIR DI LUAR BADAN JALAN

1. TEMPAT KHUSUS PARKIR DI AREA MUSEUM PENATARAN

NO	JENIS RETRIBUSI	TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN
1.	Bus	30.000,-	Sekali parkir
2.	Mobil	5.000,-	Sekali parkir
3.	Sepeda motor	3.000,-	Sekali parkir

2. TEMPAT KHUSUS PARKIR DI PUSKESMAS

No.	Jenis Kendaraan	Tarif (Rp)	Keterangan
1	Sepeda Motor	1.000,-	Sekali parkir
2	Mobil	2.000,-	Sekali parkir

3. TEMPAT KHUSUS PARKIR DI PASAR

No.	Jenis Kendaraan	Tarif (Rp)	Keterangan
1	Sepeda	1.000	Sekali parkir
2	Sepeda Motor	2.000	Sekali parkir
3	Mobil	3.000	Sekali parkir
4	Truck	5.000	Sekali parkir

4. TEMPAT KHUSUS PARKIR DI PELATARAN PARKIR MOBIL BARANG KADEMANGAN

No.	Jenis Kendaraan	Waktu Penggunaan	Tarif (Rp)
1	Mobil Barang (JBB < 3.500 kg)	6 jam pertama dan setiap 4 jam berikutnya/ kelipatannya	Rp. 5.000,- Rp. 3.000,-

19. Pemanfaatan Aset Daerah pada Puskesmas dan Rumah Sakit Umum Daerah

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp.)	KETERANGAN
1	2	3	4
1.	Sewa Aula pada Puskesmas	250.000,-	Per hari
2.	Pemanfaatan Aset pada RSUD Ngudi Waluyo :		
	a) Aula Belakang	1.250.000	/ruang /6 Jam
	b) Ruang Komite Medik	1.000.000	/ruang /6 Jam
	c) Ruang Gatotkaca :		
	1) Ruang Gatotkaca Selatan	1.500.000	/ruang /6 Jam
	2) Ruang Gatotkaca Utara	750.000	/ruang /6 Jam
3.	Pemanfaatan Aset pada RSUD Srengat :		
	Pemakaian Gedung/Bangunan/Lahan :		
	1) Aula dengan fasilitas Sound System dan LCD	1.300.000	/kegiatan/hari
	2) Lahan Stand Booth	100.000	/hari
	3) Sewa Kamar Operasi	600.000	/kamar/jam

BUPATI BLITAR,

ttd

RINI SYARIFAH