



KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
NOMOR HK.01.07/MENKES/503/2024
TENTANG
NILAI KLAIM HARGA OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT
KRONIS DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT LANJUT,
OBAT KEMOTERAPI, DAN OBAT ALTEPLASE

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA,

- Menimbang : a. bahwa untuk mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan program jaminan kesehatan terhadap obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut, obat kemoterapi, dan obat alteplase sebagaimana telah ditetapkan dalam Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/Menkes/1905/2023 tentang Nilai Klaim Harga Obat Program Rujuk Balik, Obat Penyakit Kronis di Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan, Obat Kemoterapi, dan Obat Alteplase, perlu dilakukan penyesuaian nilai klaim;
- b. bahwa dalam menjamin aksesibilitas obat yang aman, berkhasiat, bermutu, dan terjangkau dalam jenis dan jumlah yang cukup, perlu dilakukan penyesuaian terhadap Nilai Klaim Harga Obat Program Rujuk Balik, Obat Penyakit Kronis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Lanjut, Obat Kemoterapi, dan Obat Alteplase berdasarkan formularium nasional sebagaimana telah ditetapkan dalam Keputusan Menteri Kesehatan Nomor

HK.01.07/Menkes/2197/2023 tentang Formularium Nasional;

- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, serta melaksanakan ketentuan Pasal 13 ayat (3), Pasal 41 ayat (4), Pasal 43 ayat (3), dan Pasal 44 ayat (1) Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan, perlu menetapkan Keputusan Menteri Kesehatan tentang Nilai Klaim Harga Obat Program Rujuk Balik, Obat Penyakit Kronis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Lanjut, Obat Kemoterapi, dan Obat Alteplase;

- Mengingat :
1. Pasal 17 ayat (3) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
 2. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
 3. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
 4. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6887);
 5. Peraturan Presiden Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 33) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2021 tentang Perubahan atas Peraturan Presiden Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 63);
 6. Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik

Indonesia Tahun 2018 Nomor 165) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Presiden Nomor 64 Tahun 2020 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 130);

7. Peraturan Presiden Nomor 18 Tahun 2021 tentang Kementerian Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 83);
8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 1400) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 7 Tahun 2021 tentang Perubahan Keempat atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 33);
9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 874);
10. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2022 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 156);
11. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 35);
12. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/2197/2023 Tentang Formularium Nasional;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN TENTANG NILAI KLAIM HARGA OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT KRONIS DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT LANJUT, OBAT KEMOTERAPI, DAN OBAT ALTEPLASE.

KESATU : Menetapkan nilai klaim harga obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut, obat kemoterapi, dan obat alteplase sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Keputusan Menteri ini.

KEDUA : Nilai klaim harga obat program rujuk balik dan obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut sebagaimana dimaksud dalam Diktum KESATU belum termasuk biaya pelayanan kefarmasian sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

KETIGA : Nilai klaim harga obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut, obat kemoterapi, dan obat alteplase sebagaimana dimaksud dalam Diktum KESATU merupakan nilai klaim harga obat tiap satuan terkecil, termasuk Pajak Pertambahan Nilai (PPN) sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan dan franko kabupaten/kota untuk regional I sampai dengan regional VII.

KEEMPAT : Regional I sampai dengan regional VII sebagaimana dimaksud dalam Diktum KETIGA sebagai berikut:

a. Regional I meliputi provinsi:

Lampung, Banten, Daerah Khusus Ibukota (DKI) Jakarta, Jawa Barat, Jawa Tengah, Daerah Istimewa Yogyakarta, Jawa Timur, dan Bali.

b. Regional II meliputi provinsi:

Sumatera Utara, Sumatera Barat, Riau, Jambi, Sumatera Selatan, Bengkulu, Kepulauan Bangka Belitung, dan Nusa Tenggara Barat.

c. Regional III meliputi provinsi:

Kepulauan Riau, Aceh, Kalimantan Barat, Kalimantan Selatan, Kalimantan Timur, Sulawesi Utara, Sulawesi Tengah, dan Sulawesi Selatan.

- d. Regional IV meliputi provinsi:
Kalimantan Tengah, Kalimantan Utara, Sulawesi Tenggara, Gorontalo, dan Sulawesi Barat.
- e. Regional V meliputi provinsi:
Nusa Tenggara Timur, Maluku, dan Maluku Utara.
- f. Regional VI meliputi provinsi:
Papua Barat, Papua Barat Daya dan Papua.
- g. Regional VII meliputi provinsi:
Papua Selatan, Papua Tengah, dan Papua Pegunungan.

KELIMA : Nilai klaim harga obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut, obat kemoterapi, dan obat alteplase sebagaimana dimaksud dalam Diktum KESATU merupakan acuan bagi fasilitas pelayanan kesehatan untuk pengajuan klaim obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut, obat kemoterapi, dan obat alteplase, baik yang tercantum maupun yang tidak tercantum dalam katalog elektronik kepada Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan.

KEENAM : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan melakukan pembayaran klaim harga obat baik yang tercantum maupun yang tidak tercantum dalam katalog elektronik kepada fasilitas pelayanan kesehatan yang telah memberikan pelayanan obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut, obat kemoterapi, dan obat alteplase berdasarkan Formularium Nasional, mengacu pada nilai klaim harga obat sesuai dengan Lampiran Keputusan Menteri ini ditambah biaya pelayanan kefarmasian sebagaimana dimaksud dalam Diktum KEDUA.

KETUJUH : Fasilitas pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Diktum KELIMA dan Diktum KEENAM, termasuk apotek yang bekerja sama dengan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan dapat memberikan pelayanan obat penyakit kronis sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

KEDELAPAN : Nilai klaim harga obat program rujuk balik, obat penyakit kronis di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat lanjut, obat kemoterapi, dan obat alteplase dilakukan evaluasi paling

sedikit 1 (satu) kali dalam 1 (satu) tahun oleh Direktur Jenderal pada Kementerian Kesehatan yang mempunyai tugas di bidang kefarmasian dan alat kesehatan.

KESEMBILAN : Pada saat Keputusan Menteri ini mulai berlaku, Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/Menkes/1905/2023 tentang Nilai Klaim Harga Obat Program Rujuk Balik, Obat Penyakit Kronis di Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan, Obat Kemoterapi, dan Obat Alteplase, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

KESEPULUH : Penerapan Nilai Klaim Harga Obat Program Rujuk Balik, Obat Penyakit Kronis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Lanjut, Obat Kemoterapi, dan Obat Alteplase sebagaimana dimaksud dalam Diktum KESATU mulai berlaku pada tanggal 1 Maret 2024 sesuai dengan penerapan Formularium Nasional sebagaimana ditetapkan dalam Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/Menkes/2197/2023 tentang Formularium Nasional.

KESEBELAS : Keputusan Menteri ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Jakarta
pada tanggal 20 Maret 2024

MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

BUDI G. SADIKIN

Salinan sesuai dengan aslinya
Kepala Biro Hukum
Sekretariat Jenderal Kementerian Kesehatan,

Indah Febrianti, S.H., M.H.
NIP 197802122003122003

LAMPIRAN
KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
NOMOR HK.01.07/MENKES/503/2024
TENTANG
NILAI KLAIM HARGA OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT
PENYAKIT KRONIS DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN
TINGKAT LANJUT, OBAT KEMOTERAPI, DAN OBAT ALTEPLASE

NILAI KLAIM HARGA OBAT PROGRAM RUJUK BALIK, OBAT PENYAKIT KRONIS DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN
TINGKAT LANJUT, OBAT KEMOTERAPI, DAN OBAT ALTEPLASE

NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
		REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
Afatinib tab sal selaput 20 mg	Strip / blister	282.800	282.800	282.800	282.800	282.800	311.080	311.080

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
2.	Afatinib tab sal selaput 30 mg	Strip/ blister	282.800	282.800	282.800	282.800	282.800	311.080	311.080
-	Afatinib tab sal selaput 40 mg	Strip/ blister	282.800	282.800	282.800	282.800	282.800	311.080	311.080
	Akarbose tab 50 mg	Strip/ blister	700	770	805	840	875	945	1.015
	Akarbose tab 100 mg	Strip/ blister	848	933	975	1.018	1.060	1.145	1.230
	Alektinib kaps 150 mg	Strip/ blister	122.832	122.832	122.832	122.832	122.832	135.115	135.115
	Alendronat tab 70 mg	Strip/ blister	63.355	63.355	63.355	63.355	63.355	69.691	69.691
	Alopurinol tab 100 mg	Strip/ blister	157	173	181	188	196	212	228

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
9.	Alopurinol tab 300 mg	Strip/ blister	363	399	417	436	454	490	526
	Alprazolam tab 0,25 mg	Strip/ blister	485	534	558	582	606	655	703
	Alprazolam tab 0,5 mg	Strip/ blister	156	172	179	187	195	211	226
	Alprazolam tab 1 mg	Strip/ blister	195	215	224	234	244	263	283
	Alteplase ser'b inj 50 mg	Ampul/vial	4.500.545	4.500.545	4.500.545	4.500.545	4.500.545	4.950.600	4.950.600
	Amlodipin tab 5 mg	Strip/ blister	144	158	166	173	180	194	209
	Amlodipin tab 10 mg	Strip/ blister	157	173	181	188	196	212	228

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
16.	Aminofilin tab 150 mg	Strip/ Blister/ Botol/ kaleng	258	284	297	310	323	348	374
	Aminofilin tab 200 mg	Strip/ blister/ botol	131	144	151	157	164	177	190
	Amiodaron tab 200 mg	Strip/ blister	1.576	1.734	1.812	1.891	1.970	2.128	2.285
	Amitriptilin tab 25 mg	Strip/ blister	185	204	213	222	231	250	268
	Analog Insulin Basal, insulin detemir inj 100 IU/mL	Vial/ <i>disposable</i> <i>cartridge/</i> <i>penfill</i> <i>cartridge</i>	89.799	89.799	89.799	89.799	89.799	98.779	98.779

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
21.	Analog Insulin Basal, insulin glargine inj 100 IU/mL	Vial/ <i>disposable</i> cartridge/ penfill cartridge	89.000	89.000	89.000	89.000	89.000	97.900	97.900
	Analog Insulin Basal, insulin glargine inj 300 IU/mL	Vial/ <i>disposable</i> cartridge/ penfill cartridge	220.380	220.380	220.380	220.380	220.380	242.418	242.418
	Analog Insulin Campuran, kombinasi 70% insulin protamine aspart dan 30% insulin aspart inj 100 IU/mL	Vial/ <i>disposable</i> cartridge/ penfill cartridge	113.018	113.018	113.018	113.018	113.018	124.320	124.320

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
24	Analog Insulin Campuran, kombinasi 75% insulin protamine lispro dan 25% insulin lispro inj 100 IU/mL	Vial/ <i>disposable</i> <i>cartridge/</i> <i>penfill</i> <i>cartridge</i>	113.018	113.018	113.018	113.018	113.018	124.320	124.320
	Analog Insulin Campuran, kombinasi 50% insulin protamine lispro dan 50% insulin lispro inj 100 IU/mL	Vial/ <i>disposable</i> <i>cartridge/</i> <i>penfill</i> <i>cartridge</i>	113.018	113.018	113.018	113.018	113.018	124.320	124.320
	Analog Insulin Campuran, Co- <i>formulation</i> 70%	Vial/ <i>disposable</i> <i>cartridge/</i>	113.018	113.018	113.018	113.018	113.018	124.320	124.320

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	insulin degludec (<i>ultra-long acting</i> insulin) dan 30% insulin aspart inj 100 IU/mL	<i>penfill</i> <i>cartridge</i>							
	Analog Insulin Prandial, insulin aspart inj 100 IU/mL	<i>Disposable</i> <i>cartridge/</i> <i>penfill</i> <i>cartridge</i>	95.326	95.326	95.326	95.326	95.326	104.859	104.859
	Analog Insulin Prandial, insulin aspart inj 100 IU/mL	Vial	254.308	254.308	254.308	254.308	254.308	279.739	279.739
	Analog Insulin Prandial, insulin glulisin inj 100 IU/mL	<i>Disposable</i> <i>cartridge/</i> <i>penfill</i> <i>cartridge</i>	90.314	90.314	90.314	90.314	90.314	99.345	99.345

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
30.	Analog Insulin Prandial, insulin glulisin inj 100 IU/mL	Vial	254.308	254.308	254.308	254.308	254.308	279.739	279.739
	Analog Insulin Prandial, insulin lispro inj 100 IU/mL	<i>Disposable cartridge, penfill cartridge</i>	91.365	91.365	91.365	91.365	91.365	100.502	100.502
	Analog Insulin Prandial, insulin lispro inj 100 IU/mL	Vial	254.308	254.308	254.308	254.308	254.308	279.739	279.739
	Anastrozol tab 1 mg	Strip/ blister	3.494	3.843	4.018	4.193	4.368	4.717	5.066
	Antasida tab kunyah	Strip/ blister	106	117	122	127	133	143	154

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
35.	Aripiprazol oral solution 1 mg/mL	Botol 60 mL	189.990	189.990	189.990	189.990	189.990	208.989	208.989
- -	Aripiprazol tab 5 mg	Strip/ blister	9.789	10.768	11.257	11.747	12.236	13.215	14.194
	Aripiprazol tab dispersible 10 mg	Strip/ blister	13.986	15.385	16.084	16.783	17.483	18.881	20.280
	Aripiprazol tab dispersible 15 mg	Strip/ blister	21.560	23.716	24.794	25.872	26.950	29.106	31.262
	Asam asetilsalisilat (asetosal) tab 80 mg	Strip/ blister	215	237	247	258	269	290	312
	Asam asetilsalisilat (asetosal) tab sal enterik 100 mg	Strip/ blister	222	244	255	266	278	300	322

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
41.	Asam folat tab 0,4 mg	Strip/ blister	50	55	58	60	63	68	73
	Asam folat tab 1 mg	Strip/ blister	60	66	69	72	75	81	87
	Asam folat tab 5 mg	Strip/ blister	345	380	397	414	431	466	500
	Asam ibandronat inj 1 mg/mL	Ampul/vial	444.000	444.000	444.000	444.000	444.000	488.400	488.400
	Asam mefenamat kaps 250 mg	Strip/ blister	189	208	217	227	236	255	274
	Asam mefenamat tab 500 mg	Strip/ blister	175	193	201	210	219	236	254

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
47.	Asam ursodeoksikolat kaps 250 mg	Strip/ blister	1.679	1.847	1.931	2.015	2.099	2.267	2.435
	Asetazolamid tab 250 mg	Strip/ blister	3.355	3.691	3.858	4.026	4.194	4.529	4.865
	Asam zoledronat inf 4 mg/100 mL	Ampul/vial /botol	555.000	555.000	555.000	555.000	555.000	610.500	610.500
	Asparaginase inj 10.000 IU	Ampul/vial	1.334.565	1.334.565	1.334.565	1.334.565	1.334.565	1.468.022	1.468.022
	Atenolol tab 50 mg	Strip/ blister	411	452	473	493	514	555	596
	Atenolol tab 100 mg	Strip/ blister	809	890	930	971	1.011	1.092	1.173

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
53.	Atorvastatin tab sal selaput 10 mg	Strip/ blister	382	420	439	458	478	516	554
54.	Atorvastatin tab sal selaput 20 mg	Strip/ blister	601	661	691	721	751	811	871
55.	Azatioprin tab 50 mg	Strip/ blister	7.558	8.314	8.692	9.070	9.448	10.203	10.959
56.	Bendamustin serb inj 25 mg	Ampul/vial	316.650	316.650	316.650	316.650	316.650	348.315	348.315
57.	Bendamustin serb inj 100 mg	Ampul/vial	952.589	952.589	952.589	952.589	952.589	1.047.848	1.047.848
58.	Beraprost sodium tab 20 mcg	Strip/ blister	3.164	3.480	3.639	3.797	3.955	4.271	4.588
59.	Betahistin tab 24 mg	Strip/ blister	3.608	3.969	4.149	4.330	4.510	4.871	5.232

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
60.	Betahistin tab 6 mg	Strip/ blister	190	209	219	228	238	257	276
	Betaksolol tts mata 0,5%	Botol 0,6 mL	4.870	5.357	5.601	5.844	6.088	6.575	7.062
	Betaksolol tts mata 0,5%	Botol 5 mL	36.852	36.852	36.852	36.852	36.852	40.537	40.537
	Bikalutamid tab sal 50 mg	Strip/ blister	5.448	5.993	6.265	6.538	6.810	7.355	7.900
	Bikalutamid tab sal 150 mg	Strip/ blister	32.281	35.509	37.123	38.737	40.351	43.579	46.807
	Bisoprolol tab 1,25 mg	Strip/ blister	2.029	2.232	2.333	2.435	2.536	2.739	2.942
	Bisoprolol tab 2,5 mg	Strip/ blister	124	136	143	149	155	167	180

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
67.	Bisoprolol tab 5 mg	Strip/ blister	200	220	230	240	250	270	290
--	Bisoprolol tab 10 mg	Strip/ blister	3.298	3.628	3.793	3.958	4.123	4.452	4.782
	Bleomisin inj 15 mg	Ampul/vial	388.500	388.500	388.500	388.500	388.500	427.350	427.350
	Bortezomib serb inj 1 mg	Ampul/vial / <i>prefilled</i> <i>syringe</i>	350.000	350.000	350.000	350.000	350.000	385.000	385.000
	Bortezomib serb inj 3,5 mg	Ampul/vial / <i>prefilled</i> <i>syringe</i>	1.215.303	1.215.303	1.215.303	1.215.303	1.215.303	1.336.833	1.336.833
	Brentuksimab vedotin serb inj 50 mg	Ampul/vial	18.302.269	18.302.269	18.302.269	18.302.269	18.302.269	20.132.496	20.132.496

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
73.	Brinzolamid tts mata 1%	Botol 5 mL	138.462	138.462	138.462	138.462	138.462	152.308	152.308
74.	Bromokriptin tab 2,5 mg	Strip/ blister	16.397	18.037	18.857	19.676	20.496	22.136	23.776
75.	Budesonid serb ih 200 mcg/dosis, 100 dosis	<i>Plastic inhalation device</i>	172.445	172.445	172.445	172.445	172.445	189.690	189.690
76.	Busulfan inj 6 mg/mL	Ampul/ Vial	3.057.521	3.057.521	3.057.521	3.057.521	3.057.521	3.363.273	3.363.273
77.	Busulfan tab 2 mg	Strip/ blister	9.348	10.283	10.750	11.218	11.685	12.620	13.555
78.	Dakarbazin inj 100 mg	Ampul/vial	102.644	102.644	102.644	102.644	102.644	112.908	112.908

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
79.	Dakarbazin inj 200 mg	Ampul/vial	272.500	272.500	272.500	272.500	272.500	299.750	299.750
--	Daktinomisin inj 0,5 mg (i.v)	Ampul/vial	90.610	90.610	90.610	90.610	90.610	99.671	99.671
	Daunorubisin inj 20 mg	Ampul/vial	243.821	243.821	243.821	243.821	243.821	268.203	268.203
	Deksametason tab 0,5 mg	Strip/ blister	61	67	70	73	76	82	88
	Desmopresin tab 0,1 mg	Strip/ blister/ botol	14.600	16.060	16.790	17.520	18.250	19.710	21.170
	Desmopresin tab 0,2 mg	Strip/ blister/ botol	26.200	28.820	30.130	31.440	32.750	35.370	37.990

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
85.	Diazepam tab 2 mg	Strip/ blister/ botol	150	165	173	180	188	203	218
	Diazepam tab 5 mg	Strip/ blister/ botol	181	199	208	217	226	244	262
	Digoksin tab 0,25 mg	Strip/ blister	131	144	151	157	164	177	190
	Dinatrium klodronat inj 60 mg/mL	Ampul/vial	102.000	102.000	102.000	102.000	102.000	112.200	112.200
	Diltiazem kaps lepas lambat 100 mg	Strip/ blister	5.059	5.565	5.818	6.071	6.324	6.830	7.336
	Diltiazem kaps lepas lambat 200 mg	Strip/ blister	5.485	6.034	6.308	6.582	6.856	7.405	7.953

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
91.	Diltiazem tab 30 mg	Strip/ blister	137	151	158	164	171	185	199
--	Doksazosin tab 1 mg	Strip/ blister	3.962	4.358	4.556	4.754	4.953	5.349	5.745
	Doksazosin tab 2 mg	Strip/ blister	6.210	6.831	7.142	7.452	7.763	8.384	9.005
	Doksorubisin inj 10 mg (i.v.)	Ampul/vial 5 mL	43.165	43.165	43.165	43.165	43.165	47.482	47.482
	Doksorubisin inj 50 mg (i.v.)	Ampul/vial 25 mL	219.780	219.780	219.780	219.780	219.780	241.758	241.758
	Donepezil tab <i>dispersible</i> 10 mg	Strip/ blister	6.888	7.577	7.921	8.266	8.610	9.299	9.988
	Donepezil tab sal selaput 5 mg	Strip/ blister	1.554	1.709	1.787	1.865	1.943	2.098	2.253

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
98.	Dosetaksel inj 20 mg	Ampul/vial	174.317	174.317	174.317	174.317	174.317	191.749	191.749
--	Dosetaksel inj 80 mg	Ampul/vial	685.173	685.173	685.173	685.173	685.173	753.690	753.690
	Dutasterid kaps lunak 0,5 mg	Strip/ blister	3.330	3.663	3.830	3.996	4.163	4.496	4.829
	Eksemestan tab sal 25 mg	Strip/ blister	39.960	43.956	45.954	47.952	49.950	53.946	57.942
	Eksemestan tab sal gula 25 mg	Strip/ blister	44.800	44.800	44.800	44.800	44.800	49.280	49.280
	Entekavir tab sal selaput 0,5 mg	Strip/ blister	8.000	8.800	9.200	9.600	10.000	10.800	11.600
	Epirubisin inj 2 mg/mL	Ampul/vial 5 mL	84.178	84.178	84.178	84.178	84.178	92.596	92.596

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
105.	Epirubisin inj 2 mg/mL	Ampul/vial 25 mL	415.998	415.998	415.998	415.998	415.998	457.598	457.598
	Epirubisin serb inj 50 mg	Ampul/vial	405.150	405.150	405.150	405.150	405.150	445.665	445.665
	Eribulin inj 0,44 mg/mL	Ampul/vial	1.333.200	1.333.200	1.333.200	1.333.200	1.333.200	1.466.520	1.466.520
	Erlotinib tab sal selaput 100 mg	Strip/ blister	39.165	43.082	45.040	46.998	48.956	52.873	56.789
	Erlotinib tab sal selaput 150 mg	Strip/ blister	41.170	41.170	41.170	41.170	41.170	45.287	45.287
	Etoposid inj 20 mg/mL	Ampul/vial	83.500	83.500	83.500	83.500	83.500	91.850	91.850
	Everolimus tab 0,25 mg	Strip/ blister	13.370	13.370	13.370	13.370	13.370	14.707	14.707

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
112.	Everolimus tab 0,5 mg	Strip/ blister	24.923	24.923	24.923	24.923	24.923	27.415	27.415
	Everolimus tab 0,75 mg	Strip/ blister	41.006	41.006	41.006	41.006	41.006	45.107	45.107
	Fenitoin kaps 30 mg	Strip/ blister/ botol	198	218	228	238	248	267	287
	Fenitoin kaps 100 mg	Strip/ blister/ botol	177	195	204	212	221	239	257
	Fenobarbital tab 30 mg	Strip/ blister	182	200	209	218	228	246	264
	Fenobarbital tab 100 mg	Strip/ blister	88	88	88	88	88	97	97

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
118.	Fenofibrat kaps 100 mg	Strip/ blister	504	554	580	605	630	680	731
	Fenofibrat kaps 300 mg	Strip/ blister	730	803	840	876	913	986	1.059
	Fenoterol HBr aerosol 100 mcg/puff	<i>Canister</i>	81.030	81.030	81.030	81.030	81.030	89.133	89.133
	Fenoterol HBr cairan ih 0,1%	Botol	149.395	149.395	149.395	149.395	149.395	164.335	164.335
	Filgrastim inj 300 mcg	<i>Prefilled syringe</i>	165.390	165.390	165.390	165.390	165.390	181.929	181.929
	Finasterid tab 5 mg	Strip/ blister	826	826	826	826	826	909	909
	Fludarabin serb inj 50 mg	Ampul/vial	1.544.388	1.544.388	1.544.388	1.544.388	1.544.388	1.698.827	1.698.827

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
125.	Fludarabin tab sal 10 mg	Strip/ blister	382.122	382.122	382.122	382.122	382.122	420.334	420.334
	Flufenazin dekanat inj 25 mg/mL (i.m.)	Ampul/vial	67.953	67.953	67.953	67.953	67.953	74.748	74.748
	Fluoksetin tab/kaps 10 mg	Strip/ blister	479	527	551	575	599	647	695
	Fluoksetin tab/kaps 20 mg	Strip/ blister	387	426	445	464	484	522	561
	Fluorourasil inj 50 mg/mL	Ampul/vial 10 mL	40.364	40.364	40.364	40.364	40.364	44.400	44.400
	Flutikason propionat MDI/ aerosol 50 mcg/dosis	Canister	89.467	89.467	89.467	89.467	89.467	98.414	98.414

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
131.	Fluvoksamin tab sal selaput 50 mg	Strip/ blister	3.020	3.322	3.473	3.624	3.775	4.077	4.379
---	Fluvoksamin tab sal selaput 100 mg	Strip/ blister	5.040	5.544	5.796	6.048	6.300	6.804	7.308
	Fulvestrant inj 50 mg/mL	Ampul/vial / <i>prefilled</i> <i>syringe</i>	2.500.000	2.500.000	2.500.000	2.500.000	2.500.000	2.750.000	2.750.000
	Furosemid tab 40 mg	Strip/ blister	210	231	242	252	263	284	305
	Gabapentin kaps 100 mg	Strip/ blister	890	979	1.024	1.068	1.113	1.202	1.291
	Gabapentin kaps 300 mg	Strip/ blister	649	714	746	779	811	876	941

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
137.	Gefitinib tab 250 mg	Strip/ blister	51.782	51.782	51.782	51.782	51.782	56.960	56.960
---	Gemfibrozil kapl 300 mg	Strip/ blister	466	513	536	559	583	629	676
---	Gemfibrozil kapl 600 mg	Strip/ blister	894	983	1.028	1.073	1.118	1.207	1.296
---	Gemsitabin inj 200 mg	Ampul/vial	92.241	92.241	92.241	92.241	92.241	101.465	101.465
---	Gemsitabin inj 1.000 mg	Ampul/vial	305.250	305.250	305.250	305.250	305.250	335.775	335.775
---	Glibenklamid tab 2,5 mg	Strip/ blister	198	198	198	198	198	218	218
---	Glibenklamid tab 5 mg	Strip/ blister	150	165	173	180	188	203	218

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
144.	Gliklazid tab 80 mg	Strip/ blister	309	340	355	371	386	417	448
	Gliklazid tab lepas lambat 30 mg	Strip/ blister	545	600	627	654	681	736	790
	Gliklazid tab lepas lambat 60 mg	Strip/ blister	3.219	3.541	3.702	3.863	4.024	4.346	4.668
	Glikuidon tab 30 mg	Strip/ blister	1.000	1.100	1.150	1.200	1.250	1.350	1.450
	Glikopironium serb ih 50 mcg	B blister	13.846	15.231	15.923	16.615	17.308	18.692	20.077
	Glimepirid tab 1 mg	Strip/ blister	99	109	114	119	124	134	144
	Glimepirid tab 2 mg	Strip/ blister	175	193	201	210	219	236	254

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
151.	Glimepirid tab 3 mg	Strip/ blister	285	314	328	342	356	385	413
	Glimepirid tab 4 mg	Strip/ blister	308	339	354	370	385	416	447
	Glipizid tab 5 mg	Strip/ blister	3.504	3.854	4.030	4.205	4.380	4.730	5.081
	Glipizid tab 10 mg	Strip/ blister	3.515	3.867	4.042	4.218	4.394	4.745	5.097
	Gliseril trinitrat kaps lepas lambat 2,5 mg	Strip/ blister	1.655	1.821	1.903	1.986	2.069	2.234	2.400
	Gliseril trinitrat kaps lepas lambat 5 mg	Strip/ blister	2.530	2.783	2.910	3.036	3.163	3.416	3.669
	Gliseril trinitrat tab 0,5 mg	Strip/ blister	1.584	1.742	1.822	1.901	1.980	2.138	2.297

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
158.	Goserelin asetat inj 3,6 mg/depot	<i>Syringe</i>	1.052.590	1.052.590	1.052.590	1.052.590	1.052.590	1.157.849	1.157.849
---	Goserelin asetat inj 10,8 mg/depot	<i>Syringe</i>	2.944.150	2.944.150	2.944.150	2.944.150	2.944.150	3.238.565	3.238.565
---	Haloperidol dekanoat inj 50 mg/mL	Ampul/vial	109.000	109.000	109.000	109.000	109.000	119.900	119.900
---	Haloperidol <i>drops</i> 2 mg/mL	Botol	30.000	33.000	34.500	36.000	37.500	40.500	43.500
---	Haloperidol tab 0,5 mg	Strip/ blister	116	116	116	116	116	128	128
---	Haloperidol tab 1,5 mg	Strip/ blister	148	163	170	178	185	200	215
---	Haloperidol tab 2 mg	Strip/ blister	190	209	219	228	238	257	276

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
165.	Haloperidol tab 5 mg	Strip/ blister	190	209	219	228	238	257	276
	Hidroklorotiazid tab 25 mg	Strip/ blister	148	163	170	178	185	200	215
	Hidrokortison tab 20 mg	Strip/ blister	6.556	7.212	7.539	7.867	8.195	8.851	9.506
	Hidroksiklorokuin tab 200 mg	Strip/ blister	2.636	2.900	3.031	3.163	3.295	3.559	3.822
	Hidroksiurea kaps 500 mg	Strip/ blister	3.940	4.334	4.531	4.728	4.925	5.319	5.713
	Hidromorfon tab lepas lambat 8 mg	Strip/ blister	44.326	44.326	44.326	44.326	44.326	48.759	48.759
	Hidromorfon tab lepas lambat 16 mg	Strip /blister	58.569	58.569	58.569	58.569	58.569	64.426	64.426

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
172.	Human Insulin Basal, insulin NPH (Neutral Protamine Hagedorn) inj 100 IU/mL	Vial/ <i>disposable cartridge/ penfill cartridge</i>	82.745	82.745	82.745	82.745	82.745	91.020	91.020
	Human Insulin Campuran, kombinasi 70% insulin NPH dan 30% insulin regular inj 100 IU/mL	Vial/ <i>disposable cartridge/ penfill cartridge</i>	82.544	82.544	82.544	82.544	82.544	90.798	90.798
	Human Insulin Prandial, insulin regular inj 100 IU/mL	<i>Disposable cartridge/ penfill cartridge</i>	85.773	85.773	85.773	85.773	85.773	94.350	94.350
	Human Insulin Prandial, insulin	Vial	156.409	156.409	156.409	156.409	156.409	172.050	172.050

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	regular inj 100 IU/mL								
	Ibuprofen susp 100 mg/5 mL	Botol	4.250	4.675	4.888	5.100	5.313	5.738	6.163
	Ibuprofen susp 200 mg/5 mL	Botol	6.435	7.079	7.400	7.722	8.044	8.687	9.331
	Ibuprofen tab 200 mg	Strip/ blister	146	161	168	175	183	197	212
	Ibuprofen tab 400 mg	Strip/ blister	190	209	219	228	238	257	276
	Ifosfamid inj 500 mg	Ampul/vial	965.580	965.580	965.580	965.580	965.580	1.062.138	1.062.138
	Ifosfamid inj 1.000 mg	Ampul/vial	1.662.969	1.662.969	1.662.969	1.662.969	1.662.969	1.829.266	1.829.266

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
182.	Ifosfamid inj 2.000 mg	Ampul/vial	2.365.902	2.365.902	2.365.902	2.365.902	2.365.902	2.602.492	2.602.492
---	Imatinib mesilat tab 100 mg	Strip/blister	6.549	7.204	7.531	7.859	8.186	8.841	9.496
---	Imatinib mesilat tab 400 mg	Strip/blister	33.411	36.752	38.423	40.093	41.764	45.105	48.446
---	Imidapril tab 5 mg	Strip/blister	2.861	3.147	3.290	3.433	3.576	3.862	4.148
---	Imidapril tab 10 mg	Strip/blister	5.325	5.858	6.124	6.390	6.656	7.189	7.721
---	Indakaterol serb ih 150 mcg	Strip/blister	12.836	12.836	12.836	12.836	12.836	14.120	14.120
---	Indakaterol serb ih 300 mcg	Strip/blister	12.836	12.836	12.836	12.836	12.836	14.120	14.120

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
189.	Ipratropium bromida aerosol 0,02 mg/dosis	Canister	139.920	139.920	139.920	139.920	139.920	153.912	153.912
	Irbesartan tab 150 mg	Strip/ blister	825	908	949	990	1.031	1.114	1.196
	Irbesartan tab 300 mg	Strip/ blister	1.098	1.208	1.263	1.318	1.373	1.482	1.592
	Irinotekan inj 20 mg/mL	Ampul/vial 2 mL	322.000	322.000	322.000	322.000	322.000	354.200	354.200
	Irinotekan inj 20 mg/mL	Ampul/vial 5 mL	313.000	313.000	313.000	313.000	313.000	344.300	344.300
	Irinotekan inf 20 mg/mL	Ampul/vial 2 mL	324.486	324.486	324.486	324.486	324.486	356.935	356.935

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
195.	Irinotekan inf 20 mg/mL	Ampul/vial 5 mL	340.084	340.084	340.084	340.084	340.084	374.092	374.092
	Isosorbid dinitrat tab 5 mg	Strip/blister	113	113	113	113	113	124	124
	Isosorbid dinitrat tab 10 mg	Strip/blister	258	284	297	310	323	348	374
	Ivabradin tab 5 mg	Strip/blister	9.610	10.571	11.052	11.532	12.013	12.974	13.935
	Kalium aspartat tab sal 300 mg	Strip/blister	666	733	766	799	833	899	966
	Kalium klorida tab lepas lambat 600 mg	Strip/blister	1.962	2.158	2.256	2.354	2.453	2.649	2.845

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
201.	Kalsitriol kaps lunak 0,25 mcg	Strip/ blister/ botol	1.332	1.465	1.532	1.598	1.665	1.798	1.931
	Kalsitriol kaps lunak 0,5 mcg	Strip/ blister/ botol	3.000	3.300	3.450	3.600	3.750	4.050	4.350
	Kalsium laktat (kalk) tab 500 mg	Strip/ blister	85	94	98	102	106	115	123
	Kalsium folinat (leucovorin, Ca) inj 10 mg/mL	Ampul/vial	22.220	24.442	25.553	26.664	27.775	29.997	32.219
	Kalsium folinat (leukovorin, Ca) tab 15 mg	Strip/ blister	14.389	15.828	16.547	17.267	17.986	19.425	20.864
	Kalsium karbonat tab 500 mg	Strip/ blister	533	586	613	640	666	720	773

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
207.	Kalsium polistiren sulfonat serb 5 g	Sachet	5.500	6.050	6.325	6.600	6.875	7.425	7.975
---	Kandesartan tab 8 mg	Strip/ blister	285	314	328	342	356	385	413
	Kandesartan tab 16 mg	Strip/ blister	420	462	483	504	525	567	609
	Kapesitabin tab sal 500 mg	Strip/ blister	6.641	7.305	7.637	7.969	8.301	8.965	9.629
	Kaptopril tab 12,5 mg	Strip/ blister	81	89	93	97	101	109	117
	Kaptopril tab 25 mg	Strip/ blister	107	118	123	128	134	144	155
	Kaptopril tab 50 mg	Strip/ blister	191	210	220	229	239	258	277

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
214.	Karbamazepin sirup 100 mg/ 5 ml	Botol	41.365	41.365	41.365	41.365	41.365	45.502	45.502
---	Karbamazepin tab 200 mg	Strip/ blister	625	688	719	750	781	844	906
	Karbimazol tab 5 mg	Strip/ blister/ Botol	1.273	1.400	1.464	1.528	1.591	1.719	1.846
	Karboplatin inj 10 mg/mL	Ampul/vial 15 mL	128.225	128.225	128.225	128.225	128.225	141.048	141.048
	Karboplatin inj 10 mg/mL	Ampul/vial 45 mL	290.709	290.709	290.709	290.709	290.709	319.780	319.780
	Karvedilol tab 6,25 mg	Strip/ blister	1.110	1.221	1.277	1.332	1.388	1.499	1.610

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
220.	Karvedilol tab 25 mg	Strip/ blister	1.354	1.489	1.557	1.625	1.693	1.828	1.963
	Klobazam tab 10 mg	Strip/ blister	409	450	470	491	511	552	593
	Klonazepam tab 2 mg	Strip/ blister	5.645	6.210	6.492	6.774	7.056	7.621	8.185
	Klonidin tab 0,15 mg	Strip/ blister	146	161	168	175	183	197	212
	Klopidogrel tab 75 mg	Strip/ blister	735	809	845	882	919	992	1.066
	Klorambusil tab sal selaput 5 mg	Strip/ blister	6.803	6.803	6.803	6.803	6.803	7.483	7.483
	Klorokuin tab 250 mg	Strip/ blister	304	334	350	365	380	410	441

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
227.	Klorpromazin tab 25 mg	Strip/ blister	333	366	383	400	416	450	483
---	Klorpromazin tab 100 mg	Strip/ blister	520	572	598	624	650	702	754
	Klozapin tab 25 mg	Strip/ blister	473	520	544	568	591	639	686
	Klozapin tab 100 mg	Strip/ blister	997	1.097	1.147	1.196	1.246	1.346	1.446
	Kodein tab 10 mg	Strip/ blister	600	660	690	720	750	810	870
	Kodein tab 15 mg	Strip/ blister	1.015	1.117	1.167	1.218	1.269	1.370	1.472
	Kodein tab 20 mg	Strip/ blister	1.360	1.496	1.564	1.632	1.700	1.836	1.972

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
234.	Kolestiramin serb 4 g	Sachet	18.504	20.354	21.280	22.205	23.130	24.980	26.831
---	Kolkisin tab 500 mcg	Strip/ blister	1.399	1.539	1.609	1.679	1.749	1.889	2.029
	Kombinasi KDT/FDC mengandung a. Benserazid 25 mg b. Levodopa 100 mg tab	Strip/ blister	1.332	1.465	1.532	1.598	1.665	1.798	1.931
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Benserazid 25 mg b. Levodopa 100 mg tab dispersible	Strip/ blister/ botol	4.238	4.662	4.874	5.086	5.298	5.721	6.145

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
038	Kombinasi KDT/FDC setiap dosis mengandung: a. Budesonid 160 mcg b. Formoterol 4,5 mcg ih (60 dosis)	Turbuhaler	144.402	144.402	144.402	144.402	144.402	158.842	158.842
	Kombinasi KDT/FDC setiap dosis mengandung: a. Budesonid 160 mcg b. Formoterol 4,5 mcg ih (120 dosis)	Rapihaler	221.500	221.500	221.500	221.500	221.500	243.650	243.650
	Kombinasi KDT/FDC setiap dosis mengandung:	Turbuhaler	166.840	166.840	166.840	166.840	166.840	183.524	183.524

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	a. Budesonid 160 mcg b. Formoterol 4,5 mcg ih (120 dosis)								
	Kombinasi KDT/FDC setiap dosis mengandung: a. Budesonid 80 mcg b. Formoterol 4,5 mcg ih (120 dosis)	Rapihaler	225.000	225.000	225.000	225.000	225.000	247.500	247.500
	Kombinasi KDT/FDC setiap dosis mengandung: a. Budesonid 80 mcg b. Formoterol 4,5 mcg ih (60 dosis)	Turbuhaler	144.402	144.402	144.402	144.402	144.402	158.842	158.842

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
243.	Kombinasi KDT/FDC, setiap mL mengandung: a. brinzolamid 1% b. timolol 0,5% tts mata	Botol 5 mL	250.250	250.250	250.250	250.250	250.250	275.275	275.275
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Fe sulfat / Fe fumarat / Fe glukonat (setara dengan 60 mg Fe elemental) b. asam folat 0,4 mg tab sal	Strip/ blister	226	249	260	271	283	305	328
	Kombinasi KDT/FDC mengandung:	Blister + inhaler	14.453	14.453	14.453	14.453	14.453	15.898	15.898

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	a. Indakaterol 110 mcg b. Glikopironium 50 mcg serb ih + alat breezhaler								
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Ipratropium Bromida 0,02 mg b. Fenoterol Hidrobromida 0,05 mg aerosol	Canister	132.563	132.563	132.563	132.563	132.563	145.819	145.819
	Kombinasi KDT/FDC mengandung:	Ampul/vial	3.694	4.063	4.248	4.433	4.618	4.987	5.356

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	a. ipratropium bromida 0,5 mg b. salbutamol 2,5 mg cairan ih								
	Kombinasi KDT/FDC, setiap mL mengandung: a. Latanoprost 0,05 mg b. Timolol 5 mg tts mata	Botol 2,5 mL	85.986	85.986	85.986	85.986	85.986	94.585	94.585
	Kombinasi KDT/FDC, setiap mL mengandung: a. Latanoprost 0,05 mg	Botol 0,6 mL	18.924	20.816	21.763	22.709	23.655	25.547	27.440

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	b. Timolol 5 mg tts mata								
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Levodopa 100 mg b. Karbidopa 25 mg c. Entekapon 200 mg Tab	Strip/ blister/ botol	9.373	10.310	10.779	11.248	11.716	12.654	13.591
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Salmeterol 25 mcg b. Flutikason Propionat 50 mcg ih	Canister/ diskus	62.841	62.841	62.841	62.841	62.841	69.125	69.125

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
252.	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Salmeterol 50 mcg b. Flutikason Propionat 100 mcg serb ih	Diskus	119.131	119.131	119.131	119.131	119.131	131.044	131.044
	Kombinasi KDT/FDC, setiap mL mengandung: a. Salmeterol 50 mcg b. Flutikason propionat 250 mcg ih 250 mcg puff	Diskus atau strip 60 kapsul	132.693	132.693	132.693	132.693	132.693	145.962	145.962
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Salmeterol 50 mcg	Diskus atau strip 60 kapsul	146.442	146.442	146.442	146.442	146.442	161.086	161.086

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	b. Flutikason Propionat 500 mcg serb ih								
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Tiotropium 2,5 mcg b. Olodaterol 2,5 mcg cairan ih	Cartridge	472.453	472.453	472.453	472.453	472.453	519.698	519.698
	Kombinasi KDT/FDC mengandung: a. Tiotropium 2,5 mcg b. Olodaterol 2,5 mcg cairan ih, <i>refill</i>	Cartridge	429.502	429.502	429.502	429.502	429.502	472.452	472.452
	Kombinasi KDT/FDC, setiap mL	Botol 2,5 mL	128.504	128.504	128.504	128.504	128.504	141.354	141.354

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
	mengandung: a. Travoprost 0,004% b. Timolol 0,50% tts mata								
	Lamivudin tab 100 mg	Strip/ blister/ botol	1.640	1.804	1.886	1.968	2.050	2.214	2.378
	Lamotrigin tab <i>dispersible</i> 25 mg	Strip/ blister	3.218	3.540	3.701	3.862	4.023	4.344	4.666
	Lamotrigin tab 50 mg	Strip/ blister/ botol	2.407	2.648	2.768	2.888	3.009	3.249	3.490
	Lamotrigin tab 100 mg	Strip/ blister/ botol	6.919	7.611	7.957	8.303	8.649	9.341	10.033

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
262.	Lansoprazol kaps 30 mg	Strip/ blister	384	422	442	461	480	518	557
	Lapatinib tab 250 mg	Strip/ blister/ botol	58.580	58.580	58.580	58.580	58.580	64.438	64.438
	Latanoprost tts mata 0,005%	Botol @ 2,5 mL	64.103	64.103	64.103	64.103	64.103	70.513	70.513
	Leflunomid tab sal selaput 20 mg	Strip/ blister/ botol	31.635	31.635	31.635	31.635	31.635	34.799	34.799
	Lenalidomid kaps 10 mg	Strip/ blister	75.000	75.000	75.000	75.000	75.000	82.500	82.500
	Lenalidomid kaps 15 mg	Strip/ blister	75.000	75.000	75.000	75.000	75.000	82.500	82.500

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
268.	Lenograstim serb inj 263 mcg	Ampul/vial	1.450.876	1.450.876	1.450.876	1.450.876	1.450.876	1.595.964	1.595.964
---	Lenvatinib kaps 4 mg	Strip/ blister	232.906	232.906	232.906	232.906	232.906	256.197	256.197
	Lenvatinib kaps 10 mg	Strip/ blister	331.418	331.418	331.418	331.418	331.418	364.560	364.560
	Letrozol tab 2,5 mg	Strip/ blister	2.002	2.202	2.302	2.402	2.503	2.703	2.903
	Leuprorelin asetat serb inj 1,88 mg	Ampul/vial /syringe	487.529	487.529	487.529	487.529	487.529	536.282	536.282
	Leuprorelin asetat serb inj 3,75 mg	Ampul/vial /syringe	720.000	720.000	720.000	720.000	720.000	792.000	792.000
	Leuprorelin asetat serb inj 7,5 mg	Ampul/vial /syringe	988.909	988.909	988.909	988.909	988.909	1.087.800	1.087.800

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
275.	Leuprorelin asetat serb inj 11,25 mg	Ampul/vial /syringe	2.590.597	2.590.597	2.590.597	2.590.597	2.590.597	2.849.657	2.849.657
---	Leuprorelin asetat serb inj 22,5 mg	Ampul/vial /syringe	2.904.515	2.904.515	2.904.515	2.904.515	2.904.515	3.194.967	3.194.967
	Levetirasetam tab 250 mg	Strip/ blister	3.179	3.497	3.656	3.815	3.974	4.292	4.610
	Levetirasetam tab 500 mg	Strip/ blister	3.762	4.138	4.326	4.514	4.703	5.079	5.455
	Levotiroksin tab 50 mcg	Strip/ blister/ botol	759	835	873	911	949	1.025	1.101
	Levotiroksin tab 100 mcg	Strip/ blister/ botol	777	855	894	932	971	1.049	1.127

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
281.	Lisinopril tab 5 mg	Strip/ blister	175	193	201	210	219	236	254
---	Lisinopril tab 10 mg	Strip/ blister	270	297	311	324	338	365	392
	Litium karbonat tab 200 mg	Strip/ blister	2.198	2.198	2.198	2.198	2.198	2.418	2.418
	Litium karbonat tab 400 mg	Strip/ blister	3.810	4.191	4.382	4.572	4.763	5.144	5.525
	Loratadin tab 10 mg	Strip/ blister	115	127	132	138	144	155	167
	Lorazepam tab 0,5 mg	Strip/ blister	410	410	410	410	410	451	451
	Lorazepam tab 1 mg	Strip/ blister	2.617	2.617	2.617	2.617	2.617	2.879	2.879

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
288.	Lorazepam tab 2 mg	Strip/ blister	1.110	1.110	1.110	1.110	1.110	1.221	1.221
---	Maprotilin tab sal selaput 25 mg	Strip/ blister	2.050	2.255	2.358	2.460	2.563	2.768	2.973
	Maprotilin tab sal selaput 50 mg	Strip/ blister	3.994	4.393	4.593	4.793	4.993	5.392	5.791
	Melfalan tab 2 mg	Strip/ blister/ botol	12.781	14.059	14.698	15.337	15.976	17.254	18.532
	Merkaptopurin tab 50 mg	Strip/ blister/ botol	2.777	2.777	2.777	2.777	2.777	3.055	3.055
	Mesalazin tab sal enterik 250 mg	Strip/ blister	7.812	7.812	7.812	7.812	7.812	8.593	8.593

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
294.	Mesna inj 100 mg/mL	Ampul/vial	95.550	95.550	95.550	95.550	95.550	105.105	105.105
---	Metformin tab 500 mg	Strip/ blister	162	178	186	194	203	219	235
	Metformin tab 850 mg	Strip/ blister	215	237	247	258	269	290	312
	Metildopa tab 250 mg	Strip/ blister	1.832	1.832	1.832	1.832	1.832	2.015	2.015
	Metilfenidat tab 10 mg	Strip/ blister	4.701	5.171	5.406	5.641	5.876	6.346	6.816
	Metilfenidat tab lepas lambat 18 mg	Strip/ blister/ botol	18.100	19.910	20.815	21.720	22.625	24.435	26.245

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
300.	Metilfenidat tab lepas lambat 36 mg	Strip/ blister/ botol	23.100	25.410	26.565	27.720	28.875	31.185	33.495
	Metilprednisolon tab 4 mg	Strip/ blister	170	170	170	170	170	187	187
	Metilprednisolon tab 8 mg	Strip/ blister	269	296	309	323	336	363	390
	Metilprednisolon tab 16 mg	Strip/ blister	437	481	503	524	546	590	634
	Mikofenolat mofetil tab 500 mg	Strip/ blister	7.203	7.923	8.283	8.644	9.004	9.724	10.444
	Mikofenolat sodium tab sal 180 mg	Strip/ blister	8.557	8.557	8.557	8.557	8.557	9.413	9.413

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
306.	Mikofenolat sodium tab sal 360 mg	Strip/ blister	17.328	17.328	17.328	17.328	17.328	19.061	19.061
---	Metotreksat inj 2,5 mg/mL	Ampul/vial	20.503	20.503	20.503	20.503	20.503	22.553	22.553
---	Metotreksat inj 5 mg/mL	Ampul/vial	41.379	41.379	41.379	41.379	41.379	45.517	45.517
---	Metotreksat inj 10 mg/mL	Ampul/vial	38.850	38.850	38.850	38.850	38.850	42.735	42.735
---	Metotreksat inj 25 mg/mL	Ampul/vial	35.823	39.405	41.196	42.988	44.779	48.361	51.943
---	Metotreksat tab 2,5 mg	Strip/ blister/ botol	1.500	1.650	1.725	1.800	1.875	2.025	2.175

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
312.	Mitomisin serb inj 2 mg	Ampul/vial	81.953	81.953	81.953	81.953	81.953	90.148	90.148
	Mitomisin serb inj 10 mg	Ampul/vial	117.317	117.317	117.317	117.317	117.317	129.049	129.049
	Morfin tab 10 mg	Strip/ blister/ botol	1.199	1.319	1.379	1.439	1.499	1.619	1.739
	Morfin tab lepas lambat 10 mg	Strip/ blister/ botol	15.762	17.338	18.126	18.914	19.703	21.279	22.855
	Morfin tab lepas lambat 15 mg	Strip/ blister/ botol	16.000	17.600	18.400	19.200	20.000	21.600	23.200
	Morfin tab lepas lambat 30 mg	Strip/ blister/ botol	41.847	41.847	41.847	41.847	41.847	46.032	46.032

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
318.	N-asetil sistein kaps 200 mg	Strip/ blister	321	353	369	385	401	433	465
	Natrium bikarbonat tab 500 mg	Strip/ blister/ botol	117	129	135	140	146	158	170
	Natrium diklofenak tab sal enterik 25 mg	Strip/ blister	121	133	139	145	151	163	175
	Natrium diklofenak tab sal enterik 50 mg	Strip/ blister	113	124	130	136	141	153	164
	Nifedipin tab 10 mg	Strip/ blister	144	158	166	173	180	194	209
	Nifedipin tab lepas lambat 20 mg	Strip/ blister	3.844	4.228	4.421	4.613	4.805	5.189	5.574

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
324.	Nifedipin tab lepas lambat 30 mg	Strip/ blister	4.245	4.670	4.882	5.094	5.306	5.731	6.155
---	Nilotinib kaps 150 mg	Strip/ blister	37.437	37.437	37.437	37.437	37.437	41.181	41.181
	Nilotinib kaps 200 mg	Strip/ blister	89.468	89.468	89.468	89.468	89.468	98.415	98.415
	Oksaliplatin serb inj 50 mg	Ampul/vial	238.650	238.650	238.650	238.650	238.650	262.515	262.515
	Oksaliplatin serb inj 100 mg	Ampul/vial	482.850	482.850	482.850	482.850	482.850	531.135	531.135
	Okskarbazepin susp 60 mg/mL	Botol	101.450	101.450	101.450	101.450	101.450	111.595	111.595
	Oksikodon kaps 5 mg	Strip/ blister	11.655	11.655	11.655	11.655	11.655	12.821	12.821

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
331.	Oksikodon kaps 10 mg	Strip/ blister	20.813	20.813	20.813	20.813	20.813	22.894	22.894
---	Oksikodon kaps 20 mg	Strip/ blister	41.625	41.625	41.625	41.625	41.625	45.788	45.788
	Oksikodon tab lepas lambat 10 mg	Strip/ blister	29.732	29.732	29.732	29.732	29.732	32.705	32.705
	Oksikodon tab lepas lambat 15 mg	Strip/ blister	41.923	41.923	41.923	41.923	41.923	46.115	46.115
	Oksikodon tab lepas lambat 20 mg	Strip/ blister	50.842	50.842	50.842	50.842	50.842	55.926	55.926
	Oktreotid LAR serb inj 20 mg	Ampul/vial	8.117.092	8.117.092	8.117.092	8.117.092	8.117.092	8.928.801	8.928.801
	Oktreotid LAR serb inj 30 mg	Ampul/vial	10.542.315	10.542.315	10.542.315	10.542.315	10.542.315	11.596.547	11.596.547

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
338.	Olanzapin tab sal selaput 5 mg	Strip/ blister	719	791	827	863	899	971	1.043
---	Olanzapin tab sal selaput 10 mg	Strip/ blister	4.000	4.400	4.600	4.800	5.000	5.400	5.800
	Olodaterol cairan ih 2,5 mcg/semprot	Cartridge	365.873	365.873	365.873	365.873	365.873	402.460	402.460
	Olodaterol cairan ih 2,5 mcg/semprot, refill	Cartridge	329.285	329.285	329.285	329.285	329.285	362.214	362.214
	Omeprazol kaps 20 mg	Strip/ blister	215	237	247	258	269	290	312
	Paklitaksel inj 6 mg/mL	Ampul/vial 5 mL	113.775	113.775	113.775	113.775	113.775	125.153	125.153

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
344.	Paklitaksel inj 6 mg/mL	Ampul/vial 16,7 mL	143.745	143.745	143.745	143.745	143.745	158.120	158.120
---	Paklitaksel inj 6 mg/mL	Ampul/vial 50 mL	1.467.738	1.467.738	1.467.738	1.467.738	1.467.738	1.614.512	1.614.512
---	Paliperidon palmitat inj 75 mg/0,75 mL	<i>Prefilled syringe</i>	993.920	993.920	993.920	993.920	993.920	1.093.312	1.093.312
---	Paliperidon palmitat inj 100 mg/mL	<i>Prefilled syringe</i>	993.920	993.920	993.920	993.920	993.920	1.093.312	1.093.312
---	Paliperidon palmitat inj 150 mg/1,5 mL	<i>Prefilled syringe</i>	993.920	993.920	993.920	993.920	993.920	1.093.312	1.093.312
---	Parasetamol tab 500 mg	Strip/ blister	160	176	184	192	200	216	232

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
350.	Pazopanib tab sal selaput 200 mg	Strip/ blister/ botol	55.968	55.968	55.968	55.968	55.968	61.565	61.565
	Pazopanib tab sal selaput 400 mg	Strip/ blister/ botol	98.077	98.077	98.077	98.077	98.077	107.885	107.885
	Pegylated interferon alfa-2a inj 135 mcg/0,5 mL	<i>Prefilled syringe</i>	1.163.084	1.163.084	1.163.084	1.163.084	1.163.084	1.279.392	1.279.392
	Pegylated interferon alfa-2a inj 180 mcg/0,5 mL	<i>Prefilled syringe</i>	1.259.345	1.259.345	1.259.345	1.259.345	1.259.345	1.385.280	1.385.280
	Pemetreksed serb inj 100 mg	Ampul/vial / <i>prefilled syringe</i>	400.000	400.000	400.000	400.000	400.000	440.000	440.000

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
355.	Pemetreksed serb inj 500 mg	Ampul/vial / <i>prefilled</i> <i>syringe</i>	1.816.138	1.816.138	1.816.138	1.816.138	1.816.138	1.997.752	1.997.752
	Perindopril arginin tab 5 mg	Strip/ blister/ botol	3.251	3.576	3.739	3.901	4.064	4.389	4.714
	Pilokarpin tts mata 2%	Botol 5 mL	18.213	20.034	20.945	21.856	22.766	24.588	26.409
	Pilokarpin tts mata 2%	Botol 0,6 mL	3.380	3.718	3.887	4.056	4.225	4.563	4.901
	Pioglitazon tab 15 mg	Strip/ blister	423	465	486	508	529	571	613
	Pioglitazon tab 30 mg	Strip/ blister	747	822	859	896	934	1.008	1.083

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
361.	Piridoksin (vitamin B6) tab 10 mg	Strip/ blister	74	81	85	89	93	100	107
---	Piridoksin (vitamin B6) tab 25 mg	Strip/ blister	222	244	255	266	278	300	322
	Piridostigmin tab 60 mg	Strip/ blister/ botol	8.243	9.067	9.479	9.892	10.304	11.128	11.952
	Ponatinib tab sal selaput 15 mg	Strip/ blister/ botol	150.000	150.000	150.000	150.000	150.000	165.000	165.000
	Pramipeksol tab 0,125 mg	Strip/ blister/ alublister	4.441	4.441	4.441	4.441	4.441	4.885	4.885
	Pramipeksol tab lepas lambat 0,375 mg	Strip/ blister/ alublister	5.370	5.907	6.176	6.444	6.713	7.250	7.787

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
367.	Pramipeksol tab lepas lambat 0,750 mg	Strip/ blister/ alublister	8.542	9.396	9.823	10.250	10.678	11.532	12.386
	Pravastatin tab 10 mg	Strip/ blister	1.500	1.650	1.725	1.800	1.875	2.025	2.175
	Pravastatin tab 20 mg	Strip/ blister	2.200	2.420	2.530	2.640	2.750	2.970	3.190
	Prednison tab 5 mg	Strip/ blister	93	102	107	112	116	126	135
	Pregabalin kaps 75 mg	Strip/ blister	1.221	1.343	1.404	1.465	1.526	1.648	1.770
	Probenesid tab 500 mg	Strip/ blister	2.091	2.300	2.405	2.509	2.614	2.823	3.032

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
373.	Prokaterol serb ih 10 mcg	Dus, <i>plastic container device</i>	95.994	95.994	95.994	95.994	95.994	105.593	105.593
	Propiltiourasil tab 100 mg	Strip/ blister/ botol	410	451	472	492	513	554	595
	Propranolol tab 10 mg	Strip/ blister	60	66	69	72	75	81	87
	Propranolol tab 40 mg	Strip/ blister	123	135	141	148	154	166	178
	Quetiapin tab 100 mg	Strip/ blister	8.880	9.768	10.212	10.656	11.100	11.988	12.876
	Quetiapin tab pelepasan lambat 150 mg	Strip/ Blister	16.002	17.602	18.402	19.202	20.003	21.603	23.203

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
379.	Quetiapin tab pelepasan lambat 200 mg	Strip/ Blister	11.700	12.870	13.455	14.040	14.625	15.795	16.965
	Quetiapin tab pelepasan lambat 300 mg	Strip/ Blister	7.907	8.698	9.093	9.488	9.884	10.674	11.465
	Quetiapin tab pelepasan lambat 400 mg	Strip/ blister	9.037	9.941	10.393	10.844	11.296	12.200	13.104
	Ranitidin tab 150 mg	Strip/ blister	150	165	173	180	188	203	218
	Ramipril tab 2,5 mg	Strip/ blister	240	264	276	288	300	324	348
	Ramipril tab 5 mg	Strip/ blister	155	171	178	186	194	209	225

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
385.	Ramipril tab 10 mg	Strip/ blister	710	781	817	852	888	959	1.030
---	Risedronat tab sal selaput 35 mg	Strip/ blister	29.645	29.645	29.645	29.645	29.645	32.610	32.610
	Risperidon oral solution 1 mg/mL	Botol	25.317	27.849	29.115	30.380	31.646	34.178	36.710
	Risperidon tab 1 mg	Strip/ blister	200	220	230	240	250	270	290
	Risperidon tab 2 mg	Strip/ blister	187	206	215	224	234	252	271
	Risperidon tab 3 mg	Strip/ blister	324	356	373	389	405	437	470
	Rituximab inj 10 mg/mL	Vial 10 mL	1.348.300	1.348.300	1.348.300	1.348.300	1.348.300	1.483.130	1.483.130

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
392.	Rituximab inj 10 mg/mL	Vial 50 mL	6.600.600	6.600.600	6.600.600	6.600.600	6.600.600	7.260.660	7.260.660
---	Ropinirol tab lepas lambat 2 mg	Strip/ blister	5.159	5.675	5.933	6.191	6.449	6.965	7.481
	Ropinirol tab lepas lambat 4 mg	Strip/ blister	6.076	6.684	6.987	7.291	7.595	8.203	8.810
	Ropinirol tab lepas lambat 8 mg	Strip/ blister	7.180	7.898	8.257	8.616	8.975	9.693	10.411
	Rosuvastatin tab 10 mg	Strip/ blister	722	794	830	866	903	975	1.047
	Ruksolitinib tab 5 mg	Strip/ blister/ botol	309.214	309.214	309.214	309.214	309.214	340.135	340.135

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
398.	Ruksolitinib tab 15 mg	Strip/ blister/ botol	594.643	594.643	594.643	594.643	594.643	654.107	654.107
	Ruksolitinib tab 20 mg	Strip/ blister/ botol	594.643	594.643	594.643	594.643	594.643	654.107	654.107
	Sacubitril Valsartan tab sal selaput 24,3/25,7 mg	Strip/ blister	8.538	8.538	8.538	8.538	8.538	9.392	9.392
	Sacubitril Valsartan tab sal selaput 48,6/51,4 mg	Strip/ blister	8.538	8.538	8.538	8.538	8.538	9.392	9.392
	Sacubitril Valsartan tab sal selaput 97,2 /102,8 mg	Strip/ blister	8.538	8.538	8.538	8.538	8.538	9.392	9.392

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
403.	Salbutamol MDI/aerosol 100 mcg/dosis	Botol/ Canister	28.461	31.307	32.730	34.153	35.576	38.422	41.268
	Salbutamol serb ih 200 mcg/kaps + rotahaler	Dus, 1 blister @ 10 kaps + rotahaler	7.473	8.220	8.594	8.968	9.341	10.089	10.836
	Salbutamol sir 2 mg/5 mL	Botol	6.500	7.150	7.475	7.800	8.125	8.775	9.425
	Salbutamol tab 2 mg	Strip/ blister	62	68	71	74	78	84	90
	Sertraline tab sal 50 mg	Strip/ blister	1.345	1.480	1.547	1.614	1.681	1.816	1.950
	Setirizine tab 10 mg	Strip/ blister	74	81	85	89	93	100	107

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
409.	Setuksimab inj 5 mg/ml	Ampul/vial	2.609.484	2.609.484	2.609.484	2.609.484	2.609.484	2.870.432	2.870.432
	Sevelamer karbonat tab 800 mg	Strip/ blister/ botol	14.319	15.751	16.467	17.183	17.899	19.331	20.763
	Sianokobalamin (vitamin B12) tab 50 mcg	Strip/ blister/ botol	46	51	53	55	58	62	67
	Siklofosfamid inj 200 mg (i.v.)	Ampul/ Vial	62.618	62.618	62.618	62.618	62.618	68.880	68.880
	Siklofosfamid inj 500 mg (i.v.)	Ampul/ Vial	101.695	101.695	101.695	101.695	101.695	111.865	111.865
	Siklofosfamid inj 1.000 mg (i.v.)	Ampul/ Vial	210.772	210.772	210.772	210.772	210.772	231.849	231.849

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
415.	Siklosporin kaps lunak 25 mg	Strip/ blister	12.729	12.729	12.729	12.729	12.729	14.002	14.002
	Siklosporin kaps lunak 50 mg	Strip/ blister	19.788	19.788	19.788	19.788	19.788	21.767	21.767
	Siklosporin kaps lunak 100 mg	Strip/ blister	45.266	45.266	45.266	45.266	45.266	49.793	49.793
	Sildenafil tab 20 mg	Strip/ blister	36.000	39.600	41.400	43.200	45.000	48.600	52.200
	Sildenafil sir kering 10 mg/mL	Botol	1.670.190	1.670.190	1.670.190	1.670.190	1.670.190	1.837.209	1.837.209
	Sildenafil tab 4 mg	Strip/ blister	2.475	2.723	2.846	2.970	3.094	3.341	3.589

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
421.	Silostazol kaps pelepasan lambat 100 mg	Strip/ blister	6.178	6.796	7.105	7.414	7.723	8.340	8.958
	Silostazol tab 100 mg	Strip/ blister	6.485	7.134	7.458	7.782	8.106	8.755	9.403
	Simvastatin tab 10 mg	Strip/ blister	109	120	125	131	136	147	158
	Simvastatin tab 20 mg	Strip/ blister	174	191	200	209	218	235	252
	Simvastatin tab 40 mg	Strip/ blister	156	172	179	187	195	211	226
	Sisplatin inj 1 mg/mL	Ampul/vial 10 mL	25.093	27.602	28.857	30.112	31.366	33.876	36.385

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
427.	Sisplatin inj 1 mg/mL	Ampul/vial 50 mL	95.735	95.735	95.735	95.735	95.735	105.309	105.309
	Sitagliptin tab sal selaput 100 mg	Strip/ blister/ botol	3.500	3.850	4.025	4.200	4.375	4.725	5.075
	Sitarabin inj 100 mg/ml	Ampul/ Vial 1 mL	99.900	99.900	99.900	99.900	99.900	109.890	109.890
	Sitarabin inj 100 mg/ml	Ampul/ Vial 10 mL	599.400	599.400	599.400	599.400	599.400	659.340	659.340
	Spiroonolakton tab 25 mg	Strip/ blister	250	275	288	300	313	338	363
	Spiroonolakton tab 100 mg	Strip/ blister	646	711	743	775	808	872	937

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
433.	Sukralfat tab 500 mg	Strip/ blister	300	330	345	360	375	405	435
	Sulfadiazin tab 500 mg	Strip/ blister	603	663	693	724	754	814	874
	Sulfasalazin kapl sal enterik 500 mg	Strip/ blister	3.541	3.895	4.072	4.249	4.426	4.780	5.134
	Takrolimus kaps 0,5 mg	Strip/ blister	14.616	16.078	16.808	17.539	18.270	19.732	21.193
	Takrolimus kaps lepas lambat 0,5 mg	Strip/ blister	14.616	16.078	16.808	17.539	18.270	19.732	21.193
	Takrolimus kaps 1 mg	Strip/ blister	31.134	34.247	35.804	37.361	38.918	42.031	45.144
	Takrolimus kaps lepas lambat 1 mg	Strip/ blister	31.134	34.247	35.804	37.361	38.918	42.031	45.144

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
440.	Tamoksifen tab 10 mg	Strip/ blister	2.225	2.448	2.559	2.670	2.781	3.004	3.226
441.	Tamoksifen tab 20 mg	Strip/ blister	2.036	2.240	2.341	2.443	2.545	2.749	2.952
442.	Tamsulosin tab 0,2 mg	Strip/ blister	8.372	9.209	9.628	10.046	10.465	11.302	12.139
443.	Tamsulosin tab lepas lambat 0,4 mg	Strip/ blister	3.330	3.663	3.830	3.996	4.163	4.496	4.829
444.	Telbivudin tab 600 mg	Strip/ blister	32.475	35.723	37.346	38.970	40.594	43.841	47.089
445.	Telmisartan tab 40 mg	Strip/ blister	1.998	2.198	2.298	2.398	2.498	2.697	2.897
446.	Telmisartan tab 80 mg	Strip/ blister	2.997	3.297	3.447	3.596	3.746	4.046	4.346

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
447.	Temozolomid kaps 20 mg	Strip/ blister/ sachet/ botol	61.050	61.050	61.050	61.050	61.050	67.155	67.155
	Temozolomid kaps 100 mg	Strip/ blister/ sachet/ botol	244.926	244.926	244.926	244.926	244.926	269.419	269.419
	Tenofovir tab sal selaput 300 mg	Strip/ blister/ botol	2.240	2.464	2.576	2.688	2.800	3.024	3.248
	Teofilin tab 150 mg	Strip/ blister	342	376	393	410	428	462	496
	Teofilin tab lepas lambat 300 mg	Strip/ blister	1.236	1.360	1.421	1.483	1.545	1.669	1.792

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
452.	Terazosin tab 1 mg	Strip/ blister	580	638	667	696	725	783	841
	Terazosin tab 2 mg	Strip/ blister	980	1.078	1.127	1.176	1.225	1.323	1.421
	Terbutalin serb ih 0,50 mg/dosis	Turbuhaler	108.163	108.163	108.163	108.163	108.163	118.979	118.979
	Terbutalin tab 2,5 mg	Strip/ blister	156	172	179	187	195	211	226
	Tiamazol tab 5 mg	Strip/ blister	555	611	638	666	694	749	805
	Tiamazol tab 10 mg	Strip/ blister	888	977	1.021	1.066	1.110	1.199	1.288

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
458.	Tiamin (Vitamin B1) tab 50 mg	Strip/ blister/ botol	86	95	99	103	108	116	125
	Tikagrelor tab 90 mg	Strip/ blister	8.325	9.158	9.574	9.990	10.406	11.239	12.071
	Timolol tts mata 0,25%	Botol 5 mL	31.179	34.297	35.856	37.415	38.974	42.092	45.210
	Timolol tts mata 0,5%	Botol 0,6 mL	5.150	5.665	5.923	6.180	6.438	6.953	7.468
	Timolol tts mata 0,5%	Botol 5 mL	12.100	13.310	13.915	14.520	15.125	16.335	17.545
	Tiotropium cairan ih 2,5 mcg/semprot	Cartridge	471.922	471.922	471.922	471.922	471.922	519.114	519.114

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
464.	Tiotropium cairan inh 2,5 mcg/semprot, <i>refill</i>	<i>Cartridge</i>	424.725	424.725	424.725	424.725	424.725	467.198	467.198
	Topiramate tab 25 mg	Strip/ blister	2.417	2.659	2.780	2.900	3.021	3.263	3.505
	Topiramate tab 50 mg	Strip/ blister	4.899	5.389	5.634	5.879	6.124	6.614	7.104
	Topiramate tab 100 mg	Strip/ blister	9.450	10.395	10.868	11.340	11.813	12.758	13.703
	Trastuzumab serb inj 440 mg	Ampul/vial	6.208.000	6.208.000	6.208.000	6.208.000	6.208.000	6.828.800	6.828.800
	Travoprost tts mata 0,004%	Botol	95.473	95.473	95.473	95.473	95.473	105.020	105.020

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
470.	Trifluoperazin tab sal selaput 5 mg	Strip/ blister	234	257	269	281	293	316	339
471.	Triheksifenidil tab 2 mg	Strip/ blister	120	132	138	144	150	162	174
472.	Valproat sir 250 mg/5 ml	Botol	12.283	13.511	14.125	14.740	15.354	16.582	17.810
473.	Valproat tab lepas lambat 250 mg	Strip/ blister/ botol	1.950	2.145	2.243	2.340	2.438	2.633	2.828
474.	Valproat tab salut enterik 250 mg	Strip/ blister/ botol	999	1.099	1.149	1.199	1.249	1.349	1.449
475.	Valproat tab lepas lambat 500 mg	Strip/ blister/ botol	2.800	3.080	3.220	3.360	3.500	3.780	4.060

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
476.	Valsartan tab 80 mg	Strip/ blister	397	437	457	476	496	536	576
---	Valsartan tab 160 mg	Strip/ blister	718	790	826	862	898	969	1.041
	Verapamil tab 80 mg	Strip/ blister	405	446	466	486	506	547	587
	Verapamil tab lepas lambat 240 mg	Strip/ blister/ botol	7.215	7.937	8.297	8.658	9.019	9.740	10.462
	Vildagliptin tab 50 mg	Strip/ blister/ botol	1.754	1.929	2.017	2.105	2.193	2.368	2.543
	Vinblastin inj 1 mg/ml	Ampul/ Vial	393.866	393.866	393.866	393.866	393.866	433.253	433.253

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
482.	Vinkristin inj 1 mg/mL	Ampul/vial 1 mL	51.657	51.657	51.657	51.657	51.657	56.823	56.823
	Vinkristin inj 1 mg/mL	Ampul/vial 2 mL	92.876	92.876	92.876	92.876	92.876	102.164	102.164
	Vinorelbin inj 10 mg/mL	Ampul/vial 1 mL	477.300	477.300	477.300	477.300	477.300	525.030	525.030
	Vinorelbin inj 10 mg/mL	Ampul/vial 5 mL	1.998.000	1.998.000	1.998.000	1.998.000	1.998.000	2.197.800	2.197.800
	Vitamin B kompleks mengandung: a. Vitamin B1 b. Vitamin B6 c. Vitamin B12 tab	Strip/ blister/ botol	60	66	69	72	75	81	87

NO	NAMA OBAT	KEMASAN	HARGA PER SATUAN TERKECIL (Rp)						
			REGIONAL I	REGIONAL II	REGIONAL III	REGIONAL IV	REGIONAL V	REGIONAL VI	REGIONAL VII
487.	Warfarin tab 1 mg	Strip/ blister	713	784	820	856	891	963	1.034
	Warfarin tab 2 mg	Strip/ blister	645	710	742	774	806	871	935
	Zonisamid tab sal selaput 100 mg	Strip/ blister	6.111	6.722	7.028	7.333	7.639	8.250	8.861

MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

BUDI G. SADIKIN

Salinan sesuai dengan aslinya
Kepala Biro Hukum
Sekretariat Jenderal Kementerian Kesehatan,
Jadab Febrianti, S.H., M.H.
NIP 197802122003122003