BPJS Ketenagakerjaan

LAPORAN KASUS KECELAKAAN KERJA
TAHAP I

Formulir
3 KK 1
BPJS Ketenagakerjaan

Laporan Kasus Kecelakaan Kerja Tahap I
Wajib dilaporkan dalam waktu 2 X 24 Jam sejak terjadi kasus kecelakaan kerja

1. Nama Perusahaan/Jasa Konstruksi *) :
   Kode Mitra : *) Diisi khusus Bagi peserta Penerima Upah
   Alamat :
   Desa/Kel _____ Kec _____ Kota/Kab _____
   No telp perusahaan/Jasa Konstruksi : /
   Nama Kontak personil Perusahaan/Jasa Konstruksi :
2. Nama Peserta :
   Nomor Referensi / nomor Peserta :
   Jenis Kelamin : ☐ laki-laki ☐ Perempuan
   Tanggal Lahir : tgl bln thn
   Alamat/ no telp :
   Desa/Kel _____ Kec _____ Kota/Kab _____
   Kode Pos No Telp/hp
   Jenis Pekerjaan/jabatan :
   Unit / Bidang/ Bagian perusahaan :
3. Upah tenaga kerja yang diterima : ☐ per hari ☐ per bulan ☐ borongan
   Jumlah upah yang diterima : Rp _____
   Terbilang upah yang diterima :
4. Tempat kejadian kecelakaan : ☐ di dalam lokasi kerja ☐ di luar lokasi kerja ☐ lalu-lintas
   Alamat lokasi kejadian kecelakaan :
   Desa/Kel _____ Kec _____ Kota/Kab _____
   Tanggal Kecelakaan : tgl bln thn jam kejadian jam menit
5. Deskripsi kecelakaan :
   a) Tindakan bahaya penyebab kecelakaan :
   - ☐ Memakai peralatan yang berbahaya
   - ☐ Bekerja dengan kecepatan membahayakan
   - ☐ Lupa menggunakan alat pelindung diri (APD)
   - ☐ Bongkar pasang barang/bongkar muat barang
   - ☐ Posisi saat bekerja tidak aman
   - ☐ Bekerja dengan objek/benda yang berputar
   - ☐ Mengalami gangguan perhatian dan konsentrasi
   - ☐ Lalai

   b) Kondisi yang menimbulkan bahaya dan menjadi pencetus terjadinya kecelakaan :
   - ☐ Pengamanan yang tidak sempurna
   - ☐ Penggunaan peralatan/bahan yang tidak tepat
   - ☐ Adanya kecacatan (disabilitas)
   - ☐ Adanya prosedur/pengaturan yang tidak aman
   - ☐ Penerangan yang tidak sempurna
   - ☐ Ventilasi tidak semperna
   - ☐ Suasana kerja yang tidak aman
   - ☐ Tekanan udara yang tidak aman
   - ☐ Getaran yang berbahaya
   - ☐ Bising
   - ☐ Perlengkapan yang digunakan tidak aman
   - ☐ Adanya gerakan (perputaran)

   c) Corak kecelakaan yang terjadi :
   - ☐ Terbentur
   - ☐ Terpukul
   - ☐ Terpapar
   - ☐ Tersengat aliran listrik
   - ☐ Tertangkap
   - ☐ Tergigit
   - ☐ Jatuh dari ketinggian yang sama
   - ☐ Tenggelam
   - ☐ Terjepit
   - ☐ Jatuh dari ketinggian berbeda
   - ☐ Tertimbun
   - ☐ Tergelincir
   - ☐ Penghisapan (Penyerapan)

   d) Sumber penyebab cedera :
   - ☐ Mesin (Press, Bor, Gergaji, dll)
   - ☐ Penggerak mula dan pompa
   - ☐ Lift (Barang, orang)
   - ☐ Pengangkut/Pengangkat barang
   - ☐ Conveyor
   - ☐ Alat transmisi mekanik
   - ☐ Perkakas pekerjaan tangan
   - ☐ Pesawat uap dan bejana tekan
   - ☐ Peralatan listrik
   - ☐ Bahan Kimia
   - ☐ Debu Berbahaya
   - ☐ Radiasi dan bahan radioaktif
   - ☐ Faktor lingkungan
   - ☐ Binatang
   - ☐ Permukaan lantai di lingkungan kerja
   - ☐ Bahan mudah terbakar dan benda panas

LAPORAN KASUS KECELAKAAN KERJA
TAHAP I

Formulir
3 KK 1
BPJS Ketenagakerjaan

6. Uraian Kejadian Kecelakaan
   - Bagaimana terjadinya kecelakaan :

Uraian kejadian kecelakaan lebih lengkap dapat ditambahkan di lampiran tersendiri

   - Sebutkan bagian mesin, instalasi bahan atau lingkungan yang menyebabkan cidera *) :

*) tidak perlu diisi bagi peserta bukan penerima upah

Uraian kejadian kecelakaan lebih lengkap dapat ditambahkan di lampiran tersendiri

7. Akibat yang diderita korban : ☐ Meninggal ☐ cedera/luka

   Sebutkan bagian tubuh yang luka :

8. Fasilitas kesehatan (faskes) yang memberikan pertolongan pertama :
   - Nama Faskes :
   - Jenis Faskes : ☐ Rumah Sakit Trauma Center ☐ Klinik Trauma Center ☐ Bukan Jejaring Trauma Center
   - Alamat Faskes :

9. Keadaan penderita setelah pemeriksaan pertama : ☐ rawat jalan ☐ rawat inap

10. Keterangan lainnya jika perlu :

Dengan ini saya menyatakan bahwa data dan keterangan yang saya sampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dalam rangka pelaporan kasus kecelakaan kerja tahap I adalah benar.

Tembusan:
- Dinas Tenaga Kerja Setempat

Kota/kab :
Tanggal :

.....(tanda tangan pimpinan dan/atau stempel perusahaan)

Nama :
Jabatan :