

## LAPORAN KECELAKAAN

Formulir Bentuk 3  
 KK2 A

|   |   |   |           |           |
|---|---|---|-----------|-----------|
| Wajib dilaporkan dalam 2X24 jam setelah terjadinya kecelakaan | Bentuk KK2A   | Nomor KLUI:   |           |           |
|   |   | Nomor Kecelakaan :                                  |           |           |
|   |   | Diterima Tanggal :                                  |           |           |
|   |   | (Diisi oleh Petugas Kantor Departemen Tenaga Kerja) |           |           |
|   |   | Nomor Agenda JAMSOSTEK:                             |           |           |
| 1   | Nama perusahaan   |   |           | NPP       |
|   | Alamat dan nomor telepon  |   | Kode Pos: | No. Telp. |
|   | Jenis Usaha   |   |           |           |
|   | Nomor Tenaga Kerja  |   | L / P     |           |
|   | Nomor Pendaftaran   |   |           |           |
|   | Nomor Akte Pengawas   |   |           |           |
| 2   | Nama Tenaga Kerja   |   |           | No. KPA.: |
|   | Alamat dan nomor telepon  |   | Kode Pos: | No. Telp. |
|   | Tempat dan tanggal Lahir  |   | L:        | P:        |
|   | Jenis pekerjaan/Jabatan   |   |           |           |
|   | Unit/Bagian perusahaan  |   |           |           |
| 3   | a. Tempat kecelakaan  |   |           |           |
|   | b. Tanggal Kecelakaan   |   | Jam:      |           |
| 4   | Uraian kejadian kecelakaan  |   | F**)      |           |
|   | 1. Bagaimana terjadinya kecelakaan  |   | G**)      |           |
|   | 2. Jenis pekerjaan waktu kecelakaan   |   |           |           |
|   | 3. Saksi yang melihat kecelakaan  |   |           |           |
|   | 4.a. sebutkan: mesin, pesawat, instalasi, alat proses, cara kerja, bahan atau linkunagn yang menyebabkan kecelakaan |   | H**)      |           |
|   | b. Sebutkan : bahan, proses, lingkungan cara kerja, atau sifat pekerjaan yang menyebabkan penyakit akibat kerja     |   | E**)      |           |
| 5   | Akibat Kecelakaan   |   |           |           |
|   | a. Akibat yang diderita korban  | Meninggal Dunia                                     | Sakit     | Luka-luka |
|   | Sebutkan bagian tubuh yang sakit  |   |           |           |
|   | Sebutkan jenis penyakit akibat kerja  |   |           |           |
|   | -Jabatan/pekerjaan  |   |           |           |

|   |   |                |           |               |
|---|---|----------------|-----------|---------------|
| -Lama bekerja                                 |   |                |           |               |
| Keadaan penderita setelah pemeriksaan pertama |   |                |           |               |
| 1) Berobat Jalan                              |   | Sambil bekerja |           | Tidak bekerja |
| 2) Dirawat di :                               | Alamat:   | Rumah sakit    | Puskesmas | Poliklinik    |
|   |   |                |           |               |
| 6   | Nama dan alamat dokter/tenaga medik yang memberikan pertolongan pertama (dalam hal penyakit yang timbul karena hubungan kerja, nama dokter yang pertama kali mendiagnosa) |                |           |               |
| 7   | Kejadian di tempat kerja yang membahayakan keselamatan dan kesehatan kerja (misal: kebakaran, peledakan, rubuhnya bagian konstruksi bangunan, dan lain-lain).             |                |           |               |
| 8   | Perkiraan kerugian  |                |           |               |
| a.  | Waktu (dalam hari – orang)  |                |           |               |
| b.  | Material  |                |           |               |
| 9   | Upah tenaga kerja   |                |           |               |
| a.  | Upah (Upah pokok dan tunjangan)   |                | Rp.       |               |
| b.  | Penerimaan lain-lain  |                | Rp.       |               |
| c.  | Jumlah a + b  |                | Rp.       |               |
| 10  | Kecelakaan dicatat dalam buku kecelakaan pada No. Unit  |                |           |               |
| 11  | Kecelakaan lain-lain yang perlu   |                |           |               |

\*Jika perlu dapat ditambah

Dibuat dengan sesungguhnya

Nama dan tanda tangan pimpinan perusahaan

Jabatan

Tanggal

Laporan kecelakaan ini dikirim

- Warna Putih, Merah dan Merah Jambu ke Kandep
- Tenaga Kerja Setempat
- Warna Kuning untuk arsip preusan
- Warna Hijau dan Biru Penyelenggara/PT. JAMSOSTEK (Persero)
- (Persero Jamsostek)

Ditetapkan di : Jakarta  
Pada Tanggal : 26 Pebruari 1998

Menteri Tenaga Kerja,

Ttd

Drs. ABDUL LATIF