

## ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง กำหนดแบบและวิธีการแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน และการส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคม ตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

โดยที่พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ มาตรา ๓๔ กำหนดให้นายจ้างแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน และให้ส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนต่อพนักงานตรวจความปลอดภัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง กำหนดแบบและวิธีการแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน และการส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน และการส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน ตามมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ นายจ้างอาจดำเนินการแจ้งหรือส่งโดยใช้แบบการแจ้งทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

(๑) การแจ้งรายละเอียดและสาเหตุกรณีลูกจ้างเสียชีวิต หรือสาเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น ความเสียหาย การแก้ไข และวิธีการป้องกันการเกิดซ้ำ กรณีที่สถานประกอบกิจการได้รับความเสียหาย หรือต้องหยุดการผลิต หรือมีบุคคลในสถานประกอบกิจการประสบอันตรายหรือได้รับความเสียหาย อันเนื่องมาจากเพลิงไหม้ การระเบิด สารเคมีรั่วไหล หรืออุบัติเหตุร้ายแรงอื่น ตามมาตรา ๓๔ (๑) และ (๒) แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ นายจ้างอาจแจ้งทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงานตามมาตรา ๓๔ (๑) และ (๒) แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ท้ายประกาศนี้

(๒) การส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคม ตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนตามมาตรา ๓๔ (๓) แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ นายจ้างอาจส่งสำเนาหนังสือ ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

ข้อ ๔ นายจ้างที่มีความประสงค์จะแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตราย จากการทำงาน และส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคม ตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามข้อ ๓ ต้องลงทะเบียนเพื่อขอรหัสผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ทางเว็บไซต์ของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (<http://eservice.labour.go.th>)

การลงทะเบียนตามวรรคหนึ่ง ไม่เป็นการตัดสิทธิของนายจ้างที่จะแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน และส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนด้วยตนเอง ทางไปรษณีย์ หรือทางโทรสาร แต่อย่างใด

ข้อ ๕ เมื่อนายจ้างได้รับรหัสผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ตามข้อ ๔ แล้ว นายจ้างสามารถแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน และส่งสำเนา หนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามข้อ ๓ ผ่านทางเว็บไซต์ของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (<http://eservice.labour.go.th>)

การดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าพนักงานตรวจความปลอดภัยได้รับแจ้งการเกิดอุบัติเหตุ ร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน หรือรับสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน ในวันและเวลาตามที่ปรากฏ ที่เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้อ ๖ กรณีที่มีข้อสงสัยพนักงานตรวจความปลอดภัยมีอำนาจสั่งให้นายจ้างผู้ซึ่งแจ้งการเกิด อุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน และส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามข้อ ๓ จัดส่งหรือแสดงข้อมูลเกี่ยวกับการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน หรือส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคมตามกฎหมายว่าด้วย เงินทดแทน เพื่อตรวจสอบต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พรรณี ศรียุทธศักดิ์

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน  
ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

แบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน  
ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วันที่

ส่งข้อมูล หมายเลขอ้างอิง : -

๑. ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่  หมู่ที่  ตรอก/ซอย

ถนน  แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ  จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์  โทรสาร

E-mail

สถานที่ใกล้เคียง

ประเภทกิจการ  จำนวนลูกจ้างทั้งหมด  คน

๒. ความเสียหายจากการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือประสบอันตรายจากการทำงาน

- เสียชีวิต จำนวนราย  คน
- ผู้บาดเจ็บ/เจ็บป่วย จำนวนราย  คน
- ทรัพย์สินเสียหาย  บาท
- มีการหยุดการผลิต  วัน

๓. สถานที่เกิดเหตุ

- ภายในสถานประกอบการ
- นอกสถานประกอบการ

๔. สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน

- การเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง
- การประสบอันตรายจากการทำงาน

รายละเอียดเพิ่มเติม

๕. การดำเนินการแก้ไขและป้องกันการเกิดซ้ำ กรณีเกิดเหตุตาม มาตรา ๓๔(๒)

- สภาพแวดล้อมในการทำงาน /เครื่องจักร อุปกรณ์
- ผู้ปฏิบัติงาน
- การบริหารและการจัดการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น พร้อมด้วยหลักฐานประกอบเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ  นายจ้าง

ตำแหน่ง

หมายเหตุ เมื่อส่งข้อมูลแล้วไม่สามารถแก้ไขได้

บันทึก

การส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคม  
ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

การส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยต่อสำนักงานประกันสังคม  
ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วันที่

ส่งข้อมูล หมายเลขอ้างอิง : -

๑. ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่  หมู่ที่  ตรอก/ซอย

ถนน  แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ  จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์  โทรสาร

E-mail

สถานที่ใกล้เคียง

ประเภทกิจการ  จำนวนลูกจ้างทั้งหมด  คน

ข้อมูลเบื้องต้นก่อนที่จะแนบเอกสาร

<input type="checkbox"/>	ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	เพศ	สัญชาติ	หยุด งาน(วัน)	สาเหตุ การ ประสบ อันตราย	ผลการ ประสบ อันตราย และเจ็บ ป่วย	<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="-"/>

๒. สำเนาหนังสือแจ้งต่อสำนักงานประกันสังคม เมื่อวันที่  31

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น พร้อมด้วยหลักฐานประกอบเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ  นายจ้าง

ตำแหน่ง

หมายเหตุ เมื่อส่งข้อมูลแล้วไม่สามารถแก้ไขได้