



29 Mei 2026  
29 May 2026  
P.U. (A) 206

WARTA KERAJAAN PERSEKUTUAN

*FEDERAL GOVERNMENT  
GAZETTE*

PERATURAN-PERATURAN (AM)  
KESELAMATAN SOSIAL PEKERJA (PINDAAN) 2026

*EMPLOYEES' SOCIAL SECURITY (GENERAL)  
(AMENDMENT) REGULATIONS 2026*

DISIARKAN OLEH/  
*PUBLISHED BY*  
JABATAN PEGUAM NEGARA/  
*ATTORNEY GENERAL'S CHAMBERS*

AKTA KESELAMATAN SOSIAL PEKERJA 1969

PERATURAN-PERATURAN (AM) KESELAMATAN SOSIAL PEKERJA (PINDAAN) 2026

PADA menjalankan kuasa yang diberikan oleh seksyen 105 Akta Keselamatan Sosial Pekerja 1969 [Akta 4], Menteri membuat peraturan-peraturan yang berikut:

**Nama dan permulaan kuat kuasa**

1. (1) Peraturan-peraturan ini bolehlah dinamakan **Peraturan-Peraturan (Am) Keselamatan Sosial Pekerja (Pindaan) 2026**.

(2) Peraturan-Peraturan ini mula berkuat kuasa pada 1 Jun 2026.

**Pemotongan peraturan 12A**

2. Peraturan-Peraturan (Am) Keselamatan Sosial Pekerja 1971 [P.U. (A) 99/1971] yang disebut “Peraturan-Peraturan ibu” dalam Peraturan-Peraturan ini, dipinda dengan memotong peraturan 12A.

**Peraturan baharu 12B**

3. Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas peraturan 12A peraturan yang berikut:

“Penentuan majikan bagi pembayaran caruman bagi bukan bencana kerja.

12B. (1) Jika seseorang pekerja mempunyai dua atau lebih majikan pada satu-satu masa, Pertubuhan hendaklah memberikan suatu notis bertulis kepada pekerja yang menghendaknya untuk menentukan hanya seorang majikan yang kepadanya pembayaran caruman yang berhubungan dengan bukan bencana kerja hendaklah dibuat.

(2) Apabila notis bertulis di bawah subperaturan (1) diterima, pekerja itu hendaklah menentukan seorang majikan yang kepadanya pembayaran caruman yang berkaitan dengan bukan bencana kerja hendaklah dibuat dalam tempoh

tiga puluh hari dari tarikh notis bertulis itu diberikan oleh Pertubuhan dan mengemukakan penentuan itu secara bertulis kepada Pertubuhan.

(3) Dalam hal keadaan pekerja itu tidak menentukan pilihan majikannya dalam tempoh tiga puluh hari dari tarikh notis bertulis itu diberikan, Pertubuhan hendaklah, dalam tempoh empat belas hari mengeluarkan pemberitahuan secara bertulis kepada majikan kepada siapa pembayaran caruman yang berhubungan dengan bukan bencana kerja itu hendaklah dibuat.

(4) Jika seseorang pekerja telah berhenti bekerja dengan majikan yang kepadanya pembayaran caruman itu hendaklah dibuat kepada Pertubuhan, pekerja itu hendaklah memberitahu Pertubuhan secara bertulis dalam tempoh tujuh hari dari masa dia terhenti pekerjaan sedemikian.”.

#### **Pindaan peraturan 48**

4. Peraturan 48 Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas perkataan “Selepas memeriksa pihak menuntut pencen ilat atau bantuan ilat” perkataan “atau mengkaji semula dokumen perubahan yang berkaitan”.

#### **Pindaan peraturan 60**

5. Peraturan 60 Peraturan-Peraturan ibu dipinda—

(a) dalam perenggan (a), dengan memotong perkataan “; jika sekiranya ia tidak dapat berbuat demikian, ia hendaklah menghantar perakuan itu kepada orang berinsurans itu dalam masa dua puluh empat jam selepas pemeriksaan itu”; dan

- (b) dalam perenggan (c), dengan memasukkan selepas perkataan “seratus lapan puluh hari secara keseluruhannya” perkataan “atau mana-mana tempoh yang lebih pendek sebagaimana yang difikirkan sesuai oleh Pertubuhan”.

### **Pindaan peraturan 68**

6. Peraturan 68 Peraturan-Peraturan ibu dipinda dalam subperaturan (3) dengan menggantikan perkataan “Dalam peraturan ini dan dalam peraturan 71” dengan perkataan “Dalam peraturan ini, peraturan 71 dan peraturan 73A”.

### **Pindaan peraturan 71**

7. Peraturan 71 Peraturan-Peraturan ibu dipinda—

(a) dalam subperaturan (1) dengan memasukkan selepas perkataan “majikan hendaklah,” perkataan “dalam hal bencana kerja,”; dan

(b) dengan memotong subperaturan (5), (6), (7) dan (8).

### **Pindaan peraturan 72**

8. Peraturan 72 Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan menggantikan perkataan “Tiap-tiap majikan” dengan perkataan “Kecuali dalam hal bukan bencana kerja, tiap-tiap majikan”.

### **Pindaan peraturan 73**

9. Peraturan 73 Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas perkataan “sesuatu kemalangan” perkataan “yang terbit daripada atau dalam masa pekerjaan”.

### **Pindaan peraturan 73A**

10. Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas peraturan 73 peraturan yang berikut:

“Notis  
kemalangan  
oleh orang  
berinsurans  
atau orang  
tanggung.

73A. (1) Dalam hal bukan bencana kerja, seseorang orang berinsurans atau orang tanggungannya boleh melengkapkan notis kemalangan dalam Borang 34 dan memberikan notis itu kepada Pertubuhan dan satu salinan notis itu kepada Doktor Insuran.

(2) Jika tiada notis kemalangan di bawah subperaturan (1) diberikan, Pertubuhan boleh menerima apa-apa keterangan lain yang berhubungan dengan kemalangan itu.

(3) Dalam hal orang berinsurans yang mendapat suatu bukan bencana kerja selain bencana diri yang bersifat ringan semasa orang berinsurans itu dalam perjalanan, orang berinsurans atau orang tanggungannya hendaklah melengkapkan notis kemalangan dalam Borang 34 dan memberikan notis itu bersama-sama dengan laporan polis mengenai kemalangan itu dan apa-apa dokumen lain sebagaimana yang ditentukan oleh Pertubuhan.”.

#### **Pindaan peraturan 74**

11. Perenggan 74(i) Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan menggantikan perkataan “kesan bencana kerja yang berkaitan” dengan perkataan “takat bencana kerja atau bukan bencana kerja”.

#### **Pindaan peraturan 75**

12. Perenggan 75(2)(b) Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas perkataan “secara keseluruhannya” perkataan “atau mana-mana tempoh yang lebih pendek”.

**Pindaan peraturan 76**

13. Subperaturan 76(1) Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas perkataan “orang yang hilang upaya itu” perkataan “atau selepas mengkaji semula dokumen perubahan yang berkaitan”.

**Pindaan peraturan 79**

14. Subperaturan 79(2) Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan menggantikan perkataan “kawasan keselamatan sosial dan di tempat yang dinyatakan dalam Jadual IV” dengan perkataan “mana-mana tempat sebagaimana yang ditentukan oleh Pertubuhan”.

**Pindaan peraturan 79A**

15. Peraturan 79A Peraturan-Peraturan ibu dipinda—

(a) dalam perenggan (1)(b), dengan menggantikan perkataan “dua orang Doktor Pakar” dengan perkataan “dua orang anggota daripada kalangan Doktor Pakar atau Pegawai Perubatan”; dan

(b) dalam subperaturan (2), dengan menggantikan perkataan “kawasan keselamatan sosial dan di tempat yang dinyatakan dalam Jadual V” dengan perkataan “mana-mana tempat sebagaimana yang ditentukan oleh Pertubuhan”.

**Pindaan peraturan 79B**

16. Peraturan 79B Peraturan-Peraturan ibu dipinda—

(a) dalam nota birai, dengan memotong perkataan “bagi Semenanjung Malaysia”;

(b) dalam subperaturan (1), dengan memotong perkataan “bagi Semenanjung Malaysia”;

(c) dengan menggantikan perenggan (1)(b) dengan perenggan yang berikut:

“(b) dua orang Doktor Pakar dalam bidang perubatan yang berkenaan; atau”;

(d) dengan memasukkan selepas perenggan 1(b) perenggan yang berikut:

“(c) dalam hal penyakit khidmat, dua orang anggota daripada kalangan Doktor Pakar atau Pegawai Perubatan dalam bidang perubatan yang berkenaan.”; dan

(e) dengan menggantikan subperaturan (2) dengan subperaturan yang berikut:

“(2) Jemaah Doktor Rayuan hendaklah ditubuhkan di mana-mana tempat sebagaimana yang ditentukan oleh Pertubuhan.”.

#### **Pemotongan peraturan 79C**

17. Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memotong peraturan 79C.

#### **Pindaan peraturan 84**

18. Subperaturan 84(6) Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas perkataan “bencana kerja” perkataan “atau bukan bencana kerja”.

#### **Pindaan peraturan 85**

19. Peraturan 85 Peraturan-Peraturan ibu dipinda—

(a) dalam nota birai, dengan memasukkan selepas perkataan “bencana kerja” perkataan “atau bukan bencana kerja”; dan

(b) dengan memasukkan selepas perkataan “bencana kerja” perkataan “atau bukan bencana kerja”.

**Pindaan peraturan 88**

20. Perenggan 88(1)(i) Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memasukkan selepas perkataan “bencana kerja” perkataan “atau bukan bencana kerja”.

**Pindaan Jadual I**

21. Jadual I Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan menggantikan Borang 34 dengan borang yang berikut:



**D. BUTIRAN NOTIS KEMALANGAN**

**D1.** Tarikh Kemalangan       Hari Bulan Tahun

**D2.** Masa Kemalangan  :  pagi / petang

**D3.** Tempat Kemalangan  Dalam Premis Majikan  Luar Premis Majikan (Nyatakan): .....

**D4.** Adakah Kemalangan Berlaku Berkaitan Pekerjaan?  Ya  Tidak

**D5.** Jika Ya, Kemalangan berlaku  Semasa Bekerja  Semasa Perjalanan Antara Tempat Kediaman Dengan Tempat Kerja  Semasa perjalanan pada masa rehat yang dibenarkan  
 Semasa Menjalankan Aktiviti Berkaitan Kerja  Semasa Perjalanan Berkaitan Dengan Pekerjaan  Lain-lain (Nyatakan): .....

**D6.** Tarikh Kematian (jika Kemalangan Maut)       Hari Bulan Tahun

**D7.** Adakah Gaji Dibayar pada Tarikh Kemalangan?  Ya  Tidak

**D8.** Perihal Kemalangan

**D9.** Anggota Badan Yang Cedera  Kanan  Kiri

**D10.** Adakah Orang Berinsurans Bekerja pada Tarikh Kemalangan?  Ya  Tidak

**D11.** Waktu Kerja Bermula Pada Tarikh Kemalangan     pagi / petang

**D12.** Waktu Rehat Yang Dibenarkan Pada Tarikh Kemalangan     pagi / petang

**D13.** Waktu Kerja Tamat Pada Tarikh Kemalangan     pagi / petang

**D14.** Nama Saksi (jika ada)

**D15.** No. Telefon Saksi (jika ada)

**D16.** Tarikh Cuti Sakit Bermula       Hari Bulan Tahun

**D17.** Nama Doktor Yang Merawat

**D18.** Nama & Alamat Klinik / Hospital yang memberikan Rawatan Awal

**Dokumen yang diperlukan:**  
 1) Perakuan Perubatan / Sijil Cuti Sakit [Per. 57(1)]  
 2) Laporan Polis bagi Kemalangan Jalanraya Berkaitan Pekerjaan [Per. 71(1)]

**E. BUTIRAN NOTIS PENYAKIT KHIDMAT**

**E1.** Nama & Alamat Majikan Bagi Tempoh 5 Tahun Terakhir Pekerjaan (Sila sediakan lampiran jika ruang tidak mencukupi)

Bil.	Nama & Alamat Majikan	Tempoh Bekerja	Jawatan

**E2.** Perihal Penyakit

**E3.** Adakah Penyakit Berkaitan Pekerjaan?  Ya  Tidak

**E4.** Tarikh Kematian (jika berkaitan)       Hari Bulan Tahun

**E5.** Nyatakan Tugas & Bagaimana Orang Berinsurans Terdedah kepada Bahaya

**E6.** Jelaskan Simptom

**E7.** Jumlah Hari Cuti Sakit (jika ada)     Hari

**E8.** Tempoh Cuti Sakit (jika ada)       Hari Bulan Tahun Hingga       Hari Bulan Tahun

**E9.** Nama & Alamat Klinik / Hospital yang memberikan Rawatan Awal

**E10.** Nama Doktor yang Merawat

**Dokumen yang diperlukan:**  
 Laporan Perubatan Format PERKESO [Per. 68A(1)]

**F. BUTIRAN NOTIS KEILATAN**

F1. Perihal Keuzuran

F2. Tahun Mula Menghidap Keuzuran  F3. Adakah Orang Berinsurans Masih Bekerja?  Ya  Tidak F4. Tarikh Berhenti Kerja (jika berkaitan)   
Hari Bulan Tahun

F5. Maklumat Pekerjaan

Bil.	Nama & Alamat Majikan	Tempoh Bekerja	Jawatan

Dokumen yang diperlukan: Laporan Perubahan Format PERKESO (Subper. 46(2))

**G. BUTIRAN NOTIS KEMATIAN**

G1. Tarikh Kematian   
Hari Bulan Tahun

G2. Waktu Kematian  Semasa Bekerja  Bukan Semasa Bekerja

G3. Adakah Kematian Berkait Dengan Kemalangan?  Ya  Tidak  
*(jika 'Ya', lengkapkan Bahagian D : Butiran Notis Kemalangan)*

G4. Status Orang Berinsurans (pada masa kematian)  Bujang  Berkahwin  Berceraai

**H. PILIHAN PEJABAT PERKESO UNTUK BERURUSAN**

H1. Bandar   
 Negeri

**I. PERAKUAN MAJIKAN / WAKIL MAJIKAN / PIHAK YANG DIBENARKAN**

Adalah diperakukan bahawa sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya, semua butiran yang dinyatakan adalah benar; dan (sila tandakan / pada kotak berkenaan)

- Disahkan bahawa semua butiran adalah berkenaan **Bencana Kerja** yang melibatkan Orang Berinsurans.
- Disahkan bahawa semua butiran adalah berkenaan **Bukan Bencana Kerja** yang melibatkan Orang Berinsurans.

Tandatangan majikan / wakil majikan / pihak yang diberi kuasa : .....

Nama: .....

Jawatan: .....

Tarikh   
Hari Bulan Tahun

*Tiada tandatangan diperlukan jika borang dikemukakan melalui Portal Lindung Faedah PERKESO*

**J. PENGESAHAN ORANG BERINSURANS / ORANG TANGGUGAN / PIHAK YANG MENUNTUT**

Nama Pihak Yang Menuntut

Alamat Surat-Menyurat

Poskod Negeri

No. Kad Pengenalan Baru / Pasport No. Kad Pengenalan Lama No. Pengenalan Diri Yang Lain (jika ada)

No. Telefon Rumah No. Tel. Bimbit

E-Mel :

**SAYA DENGAN INI MENGESAHKAN BAHAWA: \* Tanda (/) pada kotak yang berkenaan**

- Saya adalah penerima Faedah Hilang Upaya Sementara (FHUS) dan tidak hadir bekerja dalam tempoh cuti sakit. Saya bertanggungjawab memberitahu PERKESO sekiranya saya hadir bekerja dan mendapat gaji untuk mana-mana hari dalam tempoh cuti sakit yang baginya FHUS tidak layak dibayar kepada saya.
- Saya telah menanggung perbelanjaan berjumlah RM untuk pengurusan jenazah orang berinsurans yang meninggal dunia, dan ingin menuntut Faedah Pengurusan Mayat. **Sertakan resit perbelanjaan jika tuntutan dibuat selain ahli keluarga simati.**
- Saya adalah \*anak lelaki atau \*anak perempuan yang tertua sekali yang masih hidup kepada orang berinsurans yang meninggal dunia dan ingin menuntut Faedah Pengurusan Mayat.
- Saya adalah \*orang tanggungan atau \*penjaga orang tanggungan, kepada orang berinsurans yang telah meninggal dunia menuntut apa-apa jua faedah yang layak untuk \*saya atau / dan \*orang tanggungan di bawah jagaan saya.
- Jumlah orang tanggungan orang. Maklumat orang tanggungan adalah seperti di bawah:

Bil.	Nama Orang Tanggungan	No. Kad Pengenalan / Sijil Lahir	Tarikh Lahir	Hubungan dengan Orang Berinsurans	Status (Bagi Anak: Belajar / OKU / Berkahwin) (Bagi adik: Berkahwin)

 **Sertakan dokumen dokumen yang ditetapkan dalam SENARAI SEMAK [Per. 56B & Per. 88(1)]**  
Sertakan helaian tambahan, jika ruang yang disediakan tidak mencukupi.

Maklumat akaun bank persendirian untuk bayaran faedah adalah seperti berikut. **Sertakan dokumen pembuktian.**

Nama Bank: No. Akaun

**Saya / orang tanggungan bertanggungjawab melaporkan dengan segera kepada PERKESO sekiranya wujud sebarang perubahan kelayakan faedah (Seksyen 55 AKSP 1969).**

Saya mengaku maklumat dan butir-butir yang diberikan adalah betul sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

Tandatangan / Cap ibu jari kanan pihak menuntut Tarikh

Tandatangan tidak diperlukan sekiranya butiran dan tuntutan faedah ini dibuat melalui Portal Lindung Faedah PERKESO

**UNTUK KEGUNAAN PERKESO**

Tarikh Notis Diterima

Tandatangan Penerima: Nama: Jawatan:

Cop Tarikh Terima

**Pemotongan Jadual IV, Jadual V, Jadual VI dan Jadual VII**

22. Peraturan-Peraturan ibu dipinda dengan memotong Jadual IV, Jadual V, Jadual VI dan Jadual VII.

Dibuat 25 Mei 2026

[KSM.PUU(S)600-1/2/11/2 JLD.2(8); PN(PU2)58/JLD.24]

DATO' SRI RAMANAN RAMAKRISHNAN  
*Menteri Sumber Manusia*

EMPLOYEES' SOCIAL SECURITY ACT 1969

EMPLOYEES' SOCIAL SECURITY (GENERAL) (AMENDMENT) REGULATIONS 2026

IN exercise of the powers conferred by section 105 of the Employees' Social Security Act 1969 [Act 4], the Minister makes the following regulations:

**Citation and commencement**

1. (1) These regulations may be cited as the **Employees' Social Security (General) (Amendment) Regulations 2026**.

(2) These Regulations come into operation on 1 June 2026.

**Deletion of regulation 12A**

2. The Employees' Social Security (General) Regulations 1971 [P.U. (A) 99/1971] which are referred to as the "principal Regulations" in these Regulations, are amended by deleting regulation 12A.

**New regulation 12B**

3. The principal Regulations are amended by inserting after regulation 12A the following regulation:

"Determination of employer for non-employment injury contribution. 12B. (1) If an employee has two or more employers at any one time, the Organization shall furnish a written notice to the employee requiring him to determine only one employer to whom the contributions relating to non-employment injury shall be made.

(2) Upon receipt of the written notice under subregulation (1), the employee shall determine one employer to whom the contributions relating to non-employment injury shall be made within thirty days from the date the written notice

is furnished by the Organization and submit the determination in writing to the Organization.

(3) In the event the employee does not determine his choice of employer within thirty days from the date the written notice is furnished, the Organization shall, within fourteen days issue a notification in writing to the employer to whom the contributions relating to non-employment injury shall be made.

(4) If an employee has ceased employment with the employer to whom the contribution shall be made to the Organization, the employee shall notify the Organization in writing within seven days of such cessation of his employment.”.

#### **Amendment of regulation 48**

4. Regulation 48 of the principal Regulations is amended by inserting after the words “The Medical Board shall, after examining the claimant for invalidity pension or invalidity grant” the words “or reviewing the relevant medical documents”.

#### **Amendment of regulation 60**

5. Regulation 60 of the principal Regulations is amended—

(a) in paragraph (a), by deleting the words “; where he is prevented from so doing, he shall send the certificate to the insured person within twenty-four hours thereafter”; and

(b) in paragraph (c), by inserting after the words “one hundred and eighty days in total” the words “or any such shorter period as the Organization thinks fit”.

**Amendment of regulation 68**

6. Regulation 68 of the principal Regulations is amended in subregulation (3) by substituting for the words "In this regulation and in regulation 71" the words "In this regulation, regulation 71 and regulation 73A".

**Amendment of regulation 71**

7. Regulation 71 of the principal Regulations is amended—

(a) in subregulation (1) by inserting after the words "the employer shall," the words "in the case of employment injury,"; and

(b) by deleting subregulations (5), (6), (7) and (8).

**Amendment of regulation 72**

8. Regulation 72 of the principal Regulations is amended by substituting for the words "Every employer" the words "Except in the case of non-employment injury, every employer".

**Amendment of regulation 73**

9. Regulation 73 of the principal Regulations is amended by inserting after the words "an accident" the words "arising out of or in the course of employment".

**New regulation 73A**

10. The principal Regulations are amended by inserting after regulation 73 the following regulation:

"Notice of accident by insured person or dependant. 73A. (1) In the case of non-employment injury, an insured person or his dependant may complete the notice of accident in Form 34 and furnish such notice to the Organization and a copy of the notice to an Insurance Medical Practitioner.

(2) If no notice of accident under subregulation (1) is furnished, the Organization may accept any other evidence relating to the accident.

(3) In the case of an insured person who sustains a non-employment injury other than personal injury of a minor nature while the insured person is travelling, the insured person or his dependant shall complete the notice of accident in Form 34 and furnish the notice together with the police report on the accident and such other documents as may be determined by the Organization.”.

**Amendment of regulation 74**

11. Paragraph 74(i) of the principal Regulations is amended by substituting for the words “the effect of the relevant employment injury” the words “the extent of the employment or non-employment injury”.

**Amendment of regulation 75**

12. Paragraph 75(2)(b) of the principal Regulations is amended by inserting after the words “in total” the words “or any such shorter period”.

**Amendment of regulation 76**

13. Subregulation 76(1) of the principal Regulations is amended by inserting after the words “the disabled person” the words “or after reviewing the relevant medical documents”.

**Amendment of regulation 79**

14. Subregulation 79(2) of the principal Regulations is amended by substituting for the words “the social security area and location as specified in Schedule IV” the words “any place as may be determined by the Organization.”.

**Amendment of regulation 79A**

15. Regulation 79A of the principal Regulations are amended—

- (a) in paragraph (1)(b), by substituting for the words “two Medical Specialists” the words “two members from among the Medical Specialists or Medical Officers”; and
- (b) in subregulation (2), by substituting for the words “the social security area and location as specified in Schedule V” the words “any place as may be determined by the Organization”.

**Amendment of regulation 79B**

16. Regulation 79B of the principal Regulations is amended—

- (a) in the marginal note, by deleting the words “for Peninsular Malaysia”;
- (b) in subregulation (1), by deleting the words “for Peninsular Malaysia”;
- (c) by substituting for paragraph (1)(b) the following paragraph:
  - “(b) two Medical Specialists in the relevant medical field; or”;
- (d) by inserting after paragraph 1(b) the following paragraph:
  - “(c) in the case of occupational disease, two members from among the Medical Specialists or Medical Officers in the relevant medical field.”; and
- (e) by substituting for subregulation (2) the following subregulation:
  - “(2) The Appellate Medical Board shall be constituted at any place as may be determined by the Organization.”.

**Deletion of regulation 79c**

17. The principal Regulations are amended by deleting regulation 79c.

**Amendment of regulation 84**

18. Subregulation 84(6) of the principal Regulations is amended by inserting after the words “employment injury” the words “or non-employment injury”.

**Amendment of regulation 85**

19. Regulation 85 of the principal Regulations is amended—

(a) in the marginal note, by inserting after the words “employment injury” the words “or non-employment injury”; and

(b) by inserting after the words “employment injury” the words “or non-employment injury”.

**Amendment of regulation 88**

20. Paragraph 88(1)(i) of the principal Regulations is amended by inserting after the words “employment injury” the words “or non-employment injury”.

**Amendment of Schedule I**

21. Schedule I of the principal Regulations is amended by substituting for Form 34 the following form:



**D. DETAILS OF NOTICE OF ACCIDENT**

**D1.** Date of Accident              
Day Month Year

**D2.** Time of Accident  :  a.m. / p.m.

**D3.** Place of Accident  Inside Employer's Premise  Outside of Employer's Premise (Please specify):  
 .....

**D4.** Is the Accident Related to Employment?  Yes  No

**D5.** If **Yes**, the Accident happened  While Working  During Journey Between Place of Residence and Place of Work  During Journey at Authorized Recess  
 During Employment Activities  During Work-Related Journey  Others (Please specify):  
 .....

**D6.** Date of Death (if Fatal Accident)              
Day Month Year

**D7.** Were Wages Paid on the Date of Accident?  Yes  No

**D8.** Injury Description

**D9.** Injured Body Parts   Right  Left

**D10.** Was the Insured Person Working on the Date of the Accident?  Yes  No

**D11.** Starting Time of Work on the Date of Accident     a.m. / p.m.

**D12.** Authorized Recess on the Date of Accident     a.m. / p.m.

**D13.** Ending Time of Work on the Date of Accident     a.m. / p.m.

**D14.** Name of Witness (if any)

**D15.** Witness Phone No. (if any)

**D16.** Date of Commencement of Medical Leave              
Day Month Year

**D17.** Name of the Attending Doctor

**D18.** Name and Address of Clinic / Hospital Which Provides Early Treatment

**Documents required:**  
 1) Medical Certificate / Medical Leave Certificate [Reg. 57(1)]  
 2) Police report for Road Accident related to Employment [Reg. 71(1)]

**E. DETAILS OF NOTICE OF OCCUPATIONAL DISEASE**

**E1.** Name and Address of Employer for the Last 5 Years of Employment (Please provide an attachment if there is insufficient space)

No.	Employer's Name and Address	Period of Employment	Designation

**E2.** Description of Occupational Disease

**E3.** Is the Disease Related to Employment?  Yes  No

**E4.** Date of Death (if applicable)              
Day Month Year

**E5.** Specify Duties and How Insured Person Exposed to the Danger

**E6.** Explain Symptoms

**E7.** Total Days of Medical Leave (if any)  Days

**E8.** Period of Medical Leave (if any)              
Day Month Year Until              
Day Month Year

**E9.** Name and Address of Clinic / Hospital Which Provides Early Treatment

**E10.** Name of the Attending Doctor

**Documents required:**  
 Medical Report in PERKESO Format [Reg. 68A(1)]

**F. DETAILS OF NOTICE OF INVALIDITY**

F1. Description of Morbidity

F2. The Year Morbidity is First Suffered  F3. Is the Insured Person Still Employed?  Yes  No F4. Date of Cessation of Employment (if applicable)   
Day Month Year

F5. Employment Information

No.	Employer's Name and Address	Period of Employment	Designation

**Document Required:** Medical Report in PERKESO Format (Subreg. 46(2))

**G. DETAILS OF NOTICE OF DEATH**

G1. Date of Death   
Day Month Year

G2. Time of Death  While Working  While Not Working

G3. Is the Death Due to Accident?  Yes  No  
*(if 'Yes', please complete Part D : Details Of Notice Of Accident)*

G4. Status of Insured Person  Single  Married  Divorced  
*(at the time of death)*

**H. PREFERRED PERKESO OFFICE FOR DEALINGS**

H1. City   
 State

**I. CERTIFICATION BY EMPLOYER/ EMPLOYER'S REPRESENTATIVE**

I hereby certify to the best of my knowledge and belief that all particulars given are true; and  
*(please tick / on the relevant box)*

- Certified that all details relate to a **Employment Injury** involving the Insured Person.
- Certified that all details relate to a **Non-Employment Injury** involving the Insured Person.

Signature of employer / representative of employer / authorized party : .....

Name: .....

Designation: .....

Date   
Day Month Year

*No signature is required if the submission of this form is via Lindung Faedah PERKESO Portal*



**Deletion of Schedule IV, Schedule V, Schedule VI and Schedule VII**

22. The principal Regulations are amended by deleting Schedule IV, Schedule V, Schedule VI and Schedule VII.

Made 25 May 2026

[KSM.PUU(S)600-1/2/11/2 JLD.2(8); PN(PU2)58/JLD.24]

DATO' SRI RAMANAN RAMAKRISHNAN  
*Minister of Human Resource*