



BPJS Kesehatan

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Nomor : 3777/VII-05/0625
Lampiran : 1 Berkas
Hal : Panggilan Pemeriksaan
Sifat : **RAHASIA**

Malang, 10 Juni 2025

Yth. Pimpinan / Direksi
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN
JL. TRUNOJOYO 16 RT.01/RW.01
Di
Tempat

Sesuai dengan Pasal 11 huruf C Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial, BPJS Kesehatan berwenang melakukan pemeriksaan atas kepatuhan Pemberi Kerja pada Program Jaminan Kesehatan maka bersama ini kami harapkan kehadiran Saudara dengan membawa buku, catatan, dan dokumen pendukung sebagaimana terlampir dan memberikan keterangan yang diperlukan pada:

Hari/Tanggal : Selasa, 17 Juni 2025
Waktu : 09.00 – 12.00 WIB
Tempat : Kantor BPJS Kesehatan LT. 3
Jl. Tumenggung Suryo 44, Kota Malang
Agenda : Pemeriksaan Kepatuhan
Bertemu dengan Tim Pemeriksa :
Nama : Nanang Setiakarya
NPP : 03521

Dalam hal Saudara berhalangan hadir, yang mewakili wajib membawa surat kuasa yang telah ditandatangani.

Demikian untuk menjadi perhatian Saudara, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Kepala Cabang,



Yudhi Wahyu Cahyono

AR/ns/PP0102

Kantor Cabang Utama Malang

Jl. Raden Tumenggung Suryo 44 Malang
Telp. +62 341 493026
Fax. +62 341 493802

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSRF

**DAFTAR PERMINTAAN/PEMINJAMAN
BUKU, CATATAN ATAU DOKUMEN**

Daftar buku, catatan atau dokumen yang dibutuhkan dalam rangka pemeriksaan kepatuhan terhadap:

Nama Pemberi Kerja : SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN

Kode Entitas : 01870513

No.	Nama Buku, Catatan atau Dokumen*	Keterangan
1	Data Kepegawaian (Sesuai Format Terlampir) dalam bentuk excel	1. Disampaikan melalui email paling lambat tanggal 16 Juni 2025 Jam 12.00 WIB * 2. Dalam bentuk Softcopy* 3. Atau ketentuan lainya sesuai kondisi di lapangan
2	Legalitas Pemberi Kerja (SIUP, TDP, NPWP Perusahaan, Akte Pendirian Perusahaan	
3	Bukti setor gaji pekerja (payrol bank)	
4	Slip gaji pekerja (sampling)	
5	Peraturan Perusahaan/Perjanjian Kerja Bersama	
6	Data Wajib Lapor Ketenagakerjaan	
7	SPT Pajak Pasal 21 dan Pasal 26 bulan terakhir	
8	Absensi pekerja	

Demi kelancaran Pemeriksaan, agar Seluruh data/informasi/dokumen yang telah disebutkan diatas dipersiapkan dan sudah kami terima saat pelaksanaan Pemeriksaan kecuali data/informasi/dokumen yang disampaikan lebih awal melalui email nanang.setiakarya@bpjs-kesehatan.go.id.

1. Apabila dokumen *soft copy* tidak dikirimkan pada waktu yang telah ditetapkan, maka badan usaha dianggap **tidak patuh** dalam menyampaikan data dalam rangka pemeriksaan kepatuhan.
2. Informasi lebih lanjut silahkan menghubungi Sdr. Nanang Setiakarya (08123032617).

Format Permintaan Data Kepegawaian

DATA KEPEGAWAIAN PT. ABCDE									
NO.	NAMA	No. JKN Peserta	NIK (Nomor Induk Kependudukan)	NPP (Nomor Pokok Pegawai)	Cabang/Sub Unit/Sub Instansi	Posisi/Jabatan	Gaji Pokok	Tunjangan Tetap	Tunjangan Tidak Tetap
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

No	Kolom	Pengisian	Keterangan
1	Nomor Urut	Mandatory	Cukup Jelas
2	Nama	Mandatory	Diisi seluruh nama pegawai sesuai data aktual perusahaan
3	Posisi/Jabatan	Mandatory	Diisi sesuai struktur jabatan pegawai
4	NPP/Nomor Pokok Pegawai	Optional	Direkomendasikan untuk diisi tetapi jika di perusahaan tidak ada NPP maka dapat dikosongi
5	Nomor JKN Peserta	Optional	Direkomendasikan untuk diisi tetapi jika tidak memiliki data Noka seluruh pegawai maka dapat dikosongi
6	Nomor Induk Kependudukan	Mandatory	Diisi dengan format text/number
7	Cabang/Sub Unit/Sub Instansi	Optional	Diisi jika terdapat pekerja yang berada di luar daerah
8	Gaji Pokok	Mandatory	Diisi sesuai dengan gaji pokok pegawai sesuai dengan nominal sebenarnya
9	Tunjangan Tetap	Mandatory	Diisi dengan tunjangan tetap sesuai dengan nominal sebenarnya dengan kriteria tunjangan yang besarnya tidak dipengaruhi oleh tingkat kehadiran pegawai
10	Tunjangan Tidak Tetap	Mandatory	Diisi dengan tunjangan tidak tetap sesuai dengan nominal sebenarnya dengan kriteria tunjangan yang besarnya dipengaruhi oleh tingkat kehadiran pegawai

Catatan Penting :

Mohon pengisian data dilakukan sesuai dengan data aktual perusahaan meliputi :

- Jumlah pekerja yang diisi ke dalam format harus sesuai dengan jumlah pekerja yang dipekerjakan
- Nominal gaji yang diisi ke dalam format harus sesuai dengan nominal yang diterima pekerja