

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 (1月加入)

給付基礎日額別保険料算定基礎額および概算保険料額早見表

料 率 : 0.018

月割り : 3/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 (円)
20,000	32,850	1,375	11,000	45,225
18,000	29,556			41,931
16,000	26,280			38,655
14,000	22,986			35,361
12,000	19,710			32,085
10,000	16,416			28,791
9,000	14,778			27,153
8,000	13,140			25,515
7,000	11,484			23,859
6,000	9,846			22,221
5,000	8,208			20,583
4,000	6,570			18,945
3,500	5,742			18,117

- * 一人親方の特別加入を申請するには、上記金額を一括して当会に納入してください。
- * 年度途中で加入する場合は、保険料・会費は月割りになります。
- * 同時加入5名以上の場合、会費を無料とさせていただきます。

ワイズ一人親方労災会 (一人親方特別加入団体)