

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 (3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 : 1/12

| 給付基礎日額 | 保険料 | 会 費 | 事務委託費 | 合計金額 (円) |
|--------|--------|-----|--------|------------|
| 20,000 | 10,944 | 458 | 11,000 | 22,402 |
| 18,000 | 9,846 | | | 21,304 |
| 16,000 | 8,748 | | | 20,206 |
| 14,000 | 7,650 | | | 19,108 |
| 12,000 | 6,570 | | | 18,028 |
| 10,000 | 5,472 | | | 16,930 |
| 9,000 | 4,914 | | | 16,372 |
| 8,000 | 4,374 | | | 15,832 |
| 7,000 | 3,816 | | | 15,274 |
| 6,000 | 3,276 | | | 14,734 |
| 5,000 | 2,736 | | | 14,194 |
| 4,000 | 2,178 | | | 13,636 |
| 3,500 | 1,908 | | | 13,366 |

- * 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)