

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 ( 4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 : 12/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 ( 円 )
20,000	131,400	5,500	11,000	147,900
18,000	118,260			134,760
16,000	105,120			121,620
14,000	91,980			108,480
12,000	78,840			95,340
10,000	65,700			82,200
9,000	59,130			75,630
8,000	52,560			69,060
7,000	45,990			62,490
6,000	39,420			55,920
5,000	32,850			49,350
4,000	26,280			42,780
3,500	22,986			39,486

- \* 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 )