

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 ( 5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 : 11/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 ( 円 )
20,000	120,438	5,042	11,000	136,480
18,000	108,396			124,438
16,000	96,354			112,396
14,000	84,312			100,354
12,000	72,270			88,312
10,000	60,210			76,252
9,000	54,198			70,240
8,000	48,168			64,210
7,000	42,156			58,198
6,000	36,126			52,168
5,000	30,096			46,138
4,000	24,084			40,126
3,500	21,078			37,120

- \* 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 )