

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 (6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 : 10/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 (円)
20,000	109,494	4,583	11,000	125,077
18,000	98,550			114,133
16,000	87,588			103,171
14,000	76,644			92,227
12,000	65,700			81,283
10,000	54,738			70,321
9,000	49,266			64,849
8,000	43,794			59,377
7,000	38,322			53,905
6,000	32,850			48,433
5,000	27,360			42,943
4,000	21,888			37,471
3,500	19,152			34,735

- * 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)