

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 (8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 : 8/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 (円)
20,000	87,588	3,667	11,000	102,255
18,000	78,840			93,507
16,000	70,074			84,741
14,000	61,308			75,975
12,000	52,560			67,227
10,000	43,794			58,461
9,000	39,420			54,087
8,000	35,028			49,695
7,000	30,654			45,321
6,000	26,280			40,947
5,000	21,888			36,555
4,000	17,514			32,181
3,500	15,318			29,985

- * 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)