

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 (10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 : 6/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 (円)
20,000	65,700	2,750	11,000	79,450
18,000	59,130			72,880
16,000	52,560			66,310
14,000	45,990			59,740
12,000	39,420			53,170
10,000	32,850			46,600
9,000	29,556			43,306
8,000	26,280			40,030
7,000	22,986			36,736
6,000	19,710			33,460
5,000	16,416			30,166
4,000	13,140			26,890
3,500	11,484			25,234

- * 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)