

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 ( 1 1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 : 5/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 ( 円 )
20,000	54,738	2,292	11,000	68,030
18,000	49,266			62,558
16,000	43,794			57,086
14,000	38,322			51,614
12,000	32,850			46,142
10,000	27,360			40,652
9,000	24,624			37,916
8,000	21,888			35,180
7,000	19,152			32,444
6,000	16,416			29,708
5,000	13,680			26,972
4,000	10,944			24,236
3,500	9,576			22,868

- \* 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 )