

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 ( 12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 : 4/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 ( 円 )
20,000	43,794	1,833	11,000	56,627
18,000	39,420			52,253
16,000	35,028			47,861
14,000	30,654			43,487
12,000	26,280			39,113
10,000	21,888			34,721
9,000	19,710			32,543
8,000	17,514			30,347
7,000	15,318			28,151
6,000	13,140			25,973
5,000	10,944			23,777
4,000	8,748			21,581
3,500	7,650			20,483

- \* 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 )