

## 5名以上用

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

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 (円)
20,000	21,888	0	11,000	32,888
18,000	19,710			30,710
16,000	17,514			28,514
14,000	15,318			26,318
12,000	13,140			24,140
10,000	10,944			21,944
9,000	9,846			20,846
8,000	8,748			19,748
7,000	7,650			18,650
6,000	6,570			17,570
5,000	5,472			16,472
4,000	4,374			15,374
3,500	3,816			14,816

- \* 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)