

5名以上用

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 (3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 : 1/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 (円)
20,000	10,944	0	11,000	21,944
18,000	9,846			20,846
16,000	8,748			19,748
14,000	7,650			18,650
12,000	6,570			17,570
10,000	5,472			16,472
9,000	4,914			15,914
8,000	4,374			15,374
7,000	3,816			14,816
6,000	3,276			14,276
5,000	2,736			13,736
4,000	2,178			13,178
3,500	1,908			12,908

- * 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)