

5名以上用

< 第2種特別加入 > 労災保険料・会費・事務委託費 (5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 : 11/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額 (円)
20,000	120,438	0	11,000	131,438
18,000	108,396			119,396
16,000	96,354			107,354
14,000	84,312			95,312
12,000	72,270			83,270
10,000	60,210			71,210
9,000	54,198			65,198
8,000	48,168			59,168
7,000	42,156			53,156
6,000	36,126			47,126
5,000	30,096			41,096
4,000	24,084			35,084
3,500	21,078			32,078

* 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)