

＜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： 0.017

月割り： 2

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	20,672	917	11,000	32,589
18,000	18,615			30,532
16,000	16,541			28,458
14,000	14,467			26,384
12,000	12,410			24,327
10,000	10,336			22,253
9,000	9,299			21,216
8,000	8,262			20,179
7,000	7,225			19,142
6,000	6,205			18,122
5,000	5,168			17,085
4,000	4,131			16,048
3,500	3,604			15,521

- * 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）