

＜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： 0.017

月割り： 1

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	10,336	458	11,000	21,794
18,000	9,299			20,757
16,000	8,262			19,720
14,000	7,225			18,683
12,000	6,205			17,663
10,000	5,168			16,626
9,000	4,641			16,099
8,000	4,131			15,589
7,000	3,604			15,062
6,000	3,094			14,552
5,000	2,584			14,042
4,000	2,057			13,515
3,500	1,802			13,260

- * 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）