

## ＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（6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： 10

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	103,411	4,583	11,000	118,994
18,000	93,075			108,658
16,000	82,722			98,305
14,000	72,386			87,969
12,000	62,050			77,633
10,000	51,697			67,280
9,000	46,529			62,112
8,000	41,361			56,944
7,000	36,193			51,776
6,000	31,025			46,608
5,000	25,840			41,423
4,000	20,672			36,255
3,500	18,088			33,671

- \* 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）