

＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（7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： 9

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	93,075	4,125	11,000	108,200
18,000	83,759			98,884
16,000	74,460			89,585
14,000	65,144			80,269
12,000	55,845			70,970
10,000	46,529			61,654
9,000	41,871			56,996
8,000	37,230			52,355
7,000	32,572			47,697
6,000	27,914			43,039
5,000	23,256			38,381
4,000	18,615			33,740
3,500	16,286			31,411

- * 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）