

＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（9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： 7

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	72,386	3,208	11,000	86,594
18,000	65,144			79,352
16,000	57,902			72,110
14,000	50,660			64,868
12,000	43,435			57,643
10,000	36,193			50,401
9,000	32,572			46,780
8,000	28,951			43,159
7,000	25,330			39,538
6,000	21,709			35,917
5,000	18,088			32,296
4,000	14,467			28,675
3,500	12,665			26,873

- * 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）