

＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（11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： 5

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	51,697	2,292	11,000	64,989
18,000	46,529			59,821
16,000	41,361			54,653
14,000	36,193			49,485
12,000	31,025			44,317
10,000	25,840			39,132
9,000	23,256			36,548
8,000	20,672			33,964
7,000	18,088			31,380
6,000	15,504			28,796
5,000	12,920			26,212
4,000	10,336			23,628
3,500	9,044			22,336

- * 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）