

## ＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（12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： 4

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	41,361	1,833	11,000	54,194
18,000	37,230			50,063
16,000	33,082			45,915
14,000	28,951			41,784
12,000	24,820			37,653
10,000	20,672			33,505
9,000	18,615			31,448
8,000	16,541			29,374
7,000	14,467			27,300
6,000	12,410			25,243
5,000	10,336			23,169
4,000	8,262			21,095
3,500	7,225			20,058

- \* 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）