

＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（1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： 3

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	31,025	0	11,000	42,025
18,000	27,914			38,914
16,000	24,820			35,820
14,000	21,709			32,709
12,000	18,615			29,615
10,000	15,504			26,504
9,000	13,957			24,957
8,000	12,410			23,410
7,000	10,846			21,846
6,000	9,299			20,299
5,000	7,752			18,752
4,000	6,205			17,205
3,500	5,423			16,423

- * 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）