

＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（2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： 2

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	20,672	0	11,000	31,672
18,000	18,615			29,615
16,000	16,541			27,541
14,000	14,467			25,467
12,000	12,410			23,410
10,000	10,336			21,336
9,000	9,299			20,299
8,000	8,262			19,262
7,000	7,225			18,225
6,000	6,205			17,205
5,000	5,168			16,168
4,000	4,131			15,131
3,500	3,604			14,604

- * 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）