

<第2種特別加入> 労災保険料・会費・事務委託費（4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

料 率：0.017
月割り：12/12

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	124,100	0	11,000	135,100
18,000	111,690			122,690
16,000	99,280			110,280
14,000	86,870			97,870
12,000	74,460			85,460
10,000	62,050			73,050
9,000	55,845			66,845
8,000	49,640			60,640
7,000	43,435			54,435
6,000	37,230			48,230
5,000	31,025			42,025
4,000	24,820			35,820
3,500	21,709			32,709

- * 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）