

<第2種特別加入> 労災保険料・会費・事務委託費（5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： 11

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	113,747	0	11,000	124,747
18,000	102,374			113,374
16,000	91,001			102,001
14,000	79,628			90,628
12,000	68,255			79,255
10,000	56,865			67,865
9,000	51,187			62,187
8,000	45,492			56,492
7,000	39,814			50,814
6,000	34,119			45,119
5,000	28,424			39,424
4,000	22,746			33,746
3,500	19,907			30,907

- * 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）