

＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（6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： 10

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	103,411	0	11,000	114,411
18,000	93,075			104,075
16,000	82,722			93,722
14,000	72,386			83,386
12,000	62,050			73,050
10,000	51,697			62,697
9,000	46,529			57,529
8,000	41,361			52,361
7,000	36,193			47,193
6,000	31,025			42,025
5,000	25,840			36,840
4,000	20,672			31,672
3,500	18,088			29,088

- * 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）