

＜第2種特別加入＞ 労災保険料・会費・事務委託費（8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： 8

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	82,722	0	11,000	93,722
18,000	74,460			85,460
16,000	66,181			77,181
14,000	57,902			68,902
12,000	49,640			60,640
10,000	41,361			52,361
9,000	37,230			48,230
8,000	33,082			44,082
7,000	28,951			39,951
6,000	24,820			35,820
5,000	20,672			31,672
4,000	16,541			27,541
3,500	14,467			25,467

- * 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）