

## <第2種特別加入> 労災保険料・会費・事務委託費（9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： 7

| 給付基礎日額 | 保険料    | 会 費 | 事務委託費  | 合計金額（円） |
|--------|--------|-----|--------|---------|
| 20,000 | 72,386 |     |        | 83,386  |
| 18,000 | 65,144 |     |        | 76,144  |
| 16,000 | 57,902 |     |        | 68,902  |
| 14,000 | 50,660 |     |        | 61,660  |
| 12,000 | 43,435 |     |        | 54,435  |
| 10,000 | 36,193 |     |        | 47,193  |
| 9,000  | 32,572 | 0   | 11,000 | 43,572  |
| 8,000  | 28,951 |     |        | 39,951  |
| 7,000  | 25,330 |     |        | 36,330  |
| 6,000  | 21,709 |     |        | 32,709  |
| 5,000  | 18,088 |     |        | 29,088  |
| 4,000  | 14,467 |     |        | 25,467  |
| 3,500  | 12,665 |     |        | 23,665  |

- \* 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名以上の場合は、会費を無料とさせて頂きます。

ワイス一人親方労災会(一人親方特別加入団体)