

## ＜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	0	11,000	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			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、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）