

<第2種特別加入> 労災保険料・会費・事務委託費（10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： 6

給付基礎日額	保険料	会 費	事務委託費	合計金額（円）
20,000	62,050	0	11,000	73,050
18,000	55,845			66,845
16,000	49,640			60,640
14,000	43,435			54,435
12,000	37,230			48,230
10,000	31,025			42,025
9,000	27,914			38,914
8,000	24,820			35,820
7,000	21,709			32,709
6,000	18,615			29,615
5,000	15,504			26,504
4,000	12,410			23,410
3,500	10,846			21,846

- * 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）