

一人親方労災途中加入月別保険料一覧表

18/1,000

給付基礎日額	4月加入	5月加入	6月加入	7月加入	8月加入	9月加入	10月加入	11月加入	12月加入	1月加入	2月加入	3月加入
25,000	164,250	150,560	136,875	123,185	109,500	95,810	82,125	68,435	54,750	41,060	27,375	13,685
24,000	157,680	144,540	131,400	118,260	105,120	91,980	78,840	65,700	52,560	39,420	26,280	13,140
22,000	144,540	132,495	120,450	108,405	96,360	84,315	72,270	60,225	48,180	36,135	24,090	12,045
20,000	131,400	120,450	109,500	98,550	87,600	76,650	65,700	54,750	43,800	32,850	21,900	10,950
18,000	118,260	108,405	98,550	88,695	78,840	68,985	59,130	49,275	39,420	29,565	19,710	9,855
16,000	105,120	96,360	87,600	78,840	70,080	61,320	52,560	43,800	35,040	26,280	17,520	8,760
14,000	91,980	84,315	76,650	68,985	61,320	53,655	45,990	38,325	30,660	22,995	15,330	7,665
12,000	78,840	72,270	65,700	59,130	52,560	45,990	39,420	32,850	26,280	19,710	13,140	6,570
10,000	65,700	60,225	54,750	49,275	43,800	38,325	32,850	27,375	21,900	16,425	10,950	5,475
9,000	59,130	54,200	49,275	44,345	39,420	34,490	29,565	24,635	19,710	14,780	9,855	4,925
8,000	52,560	48,180	43,800	39,420	35,040	30,660	26,280	21,900	17,520	13,140	8,760	4,380
7,000	45,990	42,155	38,325	34,490	30,660	26,825	22,995	19,160	15,330	11,495	7,665	3,830
6,000	39,420	36,135	32,850	29,565	26,280	22,995	19,710	16,425	13,140	9,855	6,570	3,285

◆縦の欄：給付基礎日額 ◆横の欄：加入月 両方の該当欄が保険料になります。

(単位：円)

◎保険料の他に、下記の費用が必要です。

- ① 加入金 5,000円 (新規加入時のみ)
- ② 年会費 5,000円 (年度毎に必要。1～3月加入の方は、初年度のみ年会費は0円)
- ② 委託手数料 3,000円 (年度毎に必要)

※ここで選択して頂く「給付基礎日額」が、万一の労災事故のときに、
給付される給付金の「計算の基」になります。収入等を考慮してご選択ください。

※休業補償は、給付基礎日額の80%です。

※「給付基礎日額」は、年度の途中に変更することはできません。

お振込先

十六銀行 桜山支店
普通預金 1 3 3 1 4 1 4
一般社団法人 アイチケンケンセツサンギョウキョウカイ
愛知県建設産業協会 宛

※お振込手数料は、恐れ入りますがご負担ください。

一人親方事業者団体
愛知県建設厚生協会
〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町3-51-2
TEL 052-853-1410 FAX 052-841-4591