

一人親方労災途中加入月別保険料一覧表

17/1,000

令和7年4月1日

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	155,125	142,185	129,265	116,330	103,410	90,470	77,550	64,630	51,695	38,775	25,840	12,920
24,000	148,920	136,510	124,100	111,690	99,280	86,870	74,460	62,050	49,640	37,230	24,820	12,410
22,000	136,510	125,120	113,745	102,370	91,000	79,625	68,255	56,865	45,490	34,115	22,745	11,370
20,000	124,100	113,745	103,410	93,075	82,720	72,385	62,050	51,695	41,360	31,025	20,670	10,335
18,000	111,690	102,370	93,075	83,755	74,460	65,140	55,845	46,525	37,230	27,910	18,615	9,295
16,000	99,280	91,000	82,720	74,460	66,180	57,900	49,640	41,360	33,080	24,820	16,540	8,260
14,000	86,870	79,625	72,385	65,140	57,900	50,660	43,435	36,190	28,950	21,705	14,465	7,225
12,000	74,460	68,255	62,050	55,845	49,640	43,435	37,230	31,025	24,820	18,615	12,410	6,205
10,000	62,050	56,865	51,695	46,525	41,360	36,190	31,025	25,840	20,670	15,500	10,335	5,165
9,000	55,845	51,185	46,525	41,870	37,230	32,570	27,910	23,255	18,615	13,955	9,295	4,640
8,000	49,640	45,490	41,360	37,230	33,080	28,950	24,820	20,670	16,540	12,410	8,260	4,130
7,000	43,435	39,810	36,190	32,570	28,950	25,330	21,705	18,085	14,465	10,845	7,225	3,600
6,000	37,230	34,115	31,025	27,910	24,820	21,705	18,615	15,500	12,410	9,295	6,205	3,090
5,000	31,025	28,420	25,840	23,255	20,670	18,085	15,500	12,920	10,335	7,750	5,165	2,580
4,000	24,820	22,745	20,670	18,615	16,540	14,465	12,410	10,335	8,260	6,205	4,130	2,055
3,500	21,705	19,905	18,085	16,285	14,465	12,665	10,845	9,040	7,225	5,420	3,600	1,800

◆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 6,500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 3,850円 (年度毎に必要)

お振込先

十六銀行 桜山支店
 普通預金 1331414
シャ） アイチケンケンセツサンギョウキョウカイ
 一般社団法人 愛知県建設産業協会 宛

※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・翌年度の年度更新の際は、変更することはできません。

ご加入後、翌々年度の年度更新の際には、その時点での収入に見合う額に変更することができます。

※労働局より、所得証明書等の資料の提出を求められる場合があります。

※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 052-852-6326 FAX 052-841-4591