

加入費用一覧表 (労災保険特別加入保険料に一人親方あんしん協会の会費が含まれています。)(※以下は 2020 年度の金額です。)

日額 (円)	加入月												更新時
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
3,500	37,986	35,078	32,152	29,244	26,318	23,410	20,484	17,576	14,650	11,742	8,816	5,908	34,986
4,000	41,280	38,084	34,888	31,710	28,514	25,318	22,140	18,944	15,748	12,570	9,374	6,178	38,280
5,000	47,850	44,096	40,360	36,624	32,888	29,152	25,416	21,680	17,944	14,208	10,472	6,736	44,850
6,000	54,420	50,126	45,850	41,556	37,280	32,986	28,710	24,416	20,140	15,846	11,570	7,276	51,420
7,000	60,990	56,156	51,322	46,488	41,654	36,820	31,986	27,152	22,318	17,484	12,650	7,816	57,990
8,000	67,560	62,168	56,794	51,420	46,028	40,654	35,280	29,888	24,514	19,140	13,748	8,374	64,560
9,000	74,130	68,198	62,266	56,334	50,420	44,488	38,556	32,624	26,710	20,778	14,846	8,914	71,130
10,000	80,700	74,210	67,738	61,266	54,794	48,322	41,850	35,360	28,888	22,416	15,944	9,472	77,700
12,000	93,840	86,270	78,700	71,130	63,560	55,990	48,420	40,850	33,280	25,710	18,140	10,570	90,840
14,000	106,980	98,312	89,644	80,976	72,308	63,640	54,990	46,322	37,654	28,986	20,318	11,650	103,980
16,000	120,120	110,354	100,588	90,840	81,074	71,308	61,560	51,794	42,028	32,280	22,514	12,748	117,120
18,000	133,260	122,396	111,550	100,686	89,840	78,976	68,130	57,266	46,420	35,556	24,710	13,846	130,260
20,000	146,400	134,438	122,494	110,550	98,588	86,644	74,700	62,738	50,794	38,850	26,888	14,944	143,400
22,000	159,540	146,480	133,438	120,396	107,354	94,312	81,270	68,210	55,168	42,126	29,084	16,042	156,540
24,000	172,680	158,540	144,400	130,260	116,120	101,980	87,840	73,700	59,560	45,420	31,280	17,140	169,680
25,000	179,250	164,552	149,872	135,174	120,494	105,796	91,116	76,436	61,738	47,058	32,260	17,580	176,250

一人親方向け労災保険の特別加入に必要な費用

フリガナ			生年月日	S	・	H	年	月	日
お名前									
ご住所	〒 -								
業務内容 (できるだけ詳しくご記入ください。 例「塗装業」→「住宅外壁の塗装」、「烹職」→「仮設足場の据付・解体」など)									
お電話	-		F A X	-					
加入月	月	希望する日額	円	除染作業の有無	有 ・ 無				
以下の特定業務に一定期間以上従事したことがあればチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。									
<input type="checkbox"/> 粉じん作業を行う業務 <input type="checkbox"/> 振動工具使用の業務 <input type="checkbox"/> 鉛業務 <input type="checkbox"/> 有機溶剤業務									

F A X : 0 5 8 - 2 5 7 - 1 5 6 2



(2 4 時 間 3 6 5 日 受 付 中)

建設業に従事している個人事業主のみなさまへ

一人親方 労災保険

