

一人親方労災途中加入月別保険料一覧表

17/1,000

令和6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)



十六銀行 桜山支店
 普通預金 1 3 3 1 4 1 4
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

※お振込手数料は、恐れ入りますがご負担ください。

※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。

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