

組合員の皆様 労災保険に加入しましょう…!!



1人親方労災保険 保険料

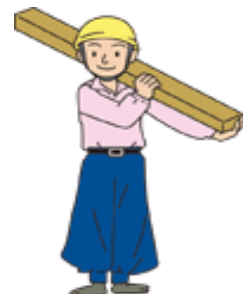


平成30年4月1日～改定保険料

基礎日額	加入月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
25000	保険料	167300	153400	139400	125400	111500	97700	83700	69700	55800	41900	27900	14000
24000	保険料	160700	147400	133900	120500	107200	93800	80400	66900	53600	40300	26800	13500
22000	保険料	147600	135300	123000	110700	98400	86200	73800	61500	49200	37000	24600	12400
20000	保険料	134500	123300	112000	100800	89600	78500	67200	56000	44800	33700	22400	11300
18000	保険料	121300	111300	101100	90900	80900	70800	60700	50500	40500	30400	20300	10200
16000	保険料	108200	99200	90100	81100	72100	63200	54100	45000	36100	27100	18100	9100
14000	保険料	95000	87200	79200	71200	63400	55500	47500	39600	31700	23800	15900	8000
12000	保険料	81900	75100	68200	61400	54600	47800	41000	34100	27300	20600	13700	6900
10000	保険料	68800	63100	57300	51500	45800	40200	34400	28600	22900	17300	11500	5800
9000	保険料	62200	57100	51800	46600	41500	36300	31100	25900	20800	15600	10400	5300
8000	保険料	55600	51000	46300	41700	37100	32500	27800	23100	18600	14000	9300	4700
7000	保険料	49000	45000	40900	36700	32700	28700	24500	20400	16400	12300	8200	4200
6000	保険料	42500	39000	35400	31800	28300	24800	21300	17700	14200	10700	7100	3600
5000	保険料	35900	33000	29900	26900	23900	21000	18000	14900	12000	9100	6000	3100
4000	保険料	29300	26900	24400	22000	19600	17200	14700	12200	9800	7400	4900	2500
3500	保険料	26100	23900	21700	19500	17400	15300	13000	10800	8700	6600	4400	2300

- 加入手続きには、認印（シャチハタ不可）と上記保険料が必要です。
- 加入者には1人親方労災加入証明書が発行されます。

☆☆ 保障内容 ☆☆
 ☆医療費は治るまで無料です。（10割給付）
 ☆仕事が出来ず休んだときは給付基礎日額の8割が給付されます。
 ☆その他死亡・障害の場合も保障があります。



長野建設産業組合会館
TEL 026-226-3037