

第二種特別加入者(一人親方)労災保険料等一覧表

(建築事業の場合、保険料率18/1000)

令和5年4月現在

九州地区一人親方福祉共済会

(単位:円)

入会月	希望給付 基礎日額	労災保険料	会費	入会金	合計
4	5,000	32,850	21,600	5,000	59,450
5		30,113	19,800	5,000	54,913
6		27,375	18,000	5,000	50,375
7		24,638	16,200	5,000	45,838
8		21,900	14,400	5,000	41,300
9		19,163	12,600	5,000	36,763
10		16,425	10,800	5,000	32,225
11		13,688	9,000	5,000	27,688
12		10,950	7,200	5,000	23,150
1		8,213	5,400	5,000	18,613
2		5,475	3,600	5,000	14,075
3		2,738	1,800	5,000	9,538

※年度中途の加入は月数に応じて月割りとなります。(労災保険料及び会費)

※入会金は初年度のみで、年度更新時は不要です。