

佐倉商工会議所一人親方労災保険組合 入会申込書

佐倉商工会議所 一人親方団体 組合長 宍倉 勝己 殿

事業所名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
加入者氏名						
事業所所在地	〒 TEL ()					
住所	〒 TEL ()					
業務の内容						
就業時間	: ~ : (内休憩時間) : ~ :					
特定業務 (無ければ記入不要)	1.粉じん作業を行う業務 2.振動工具使用の業務 3.鉛業務 4.有機溶剤業務					
・特定業務にあたる事業に一定期間従事した場合は、特別加入申請時に健康診断を受ける必要があります。						
希望する基礎日額 (保険料等裏面参照)	円	加入希望日	平成	年	月	日

尚、上記の申込を当組合に委託すると同時に、組合規約に則りそれを順守する事に同意いたします。

(特記事項)

1. 保険料並びに事務委託手数料を当組合が指定する期日までに納付する事
2. 上記内容に変更があった場合に、当組合に報告を行う事
3. 安全衛生法を順守し、事故の無いよう努める事
4. 理由なく1年以上にわたり保険料並びに事務委託手数料を滞納した場合、速やかに組合脱退手続きを行う事
5. その他、虚無の記載・報告や社会通念上不適切と思われる行為が発覚した場合は速やかに当組合より脱退する事。

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ (印)

佐倉商工会議所一人親方労災保険組合保険料及び事務手数料表

給付金日額 A	保険料算定基礎額 B=A×365日	年間保険料 C 保険料率 19/1,000	年間事務手数料 D=C×7%	年間合計額 C+D
25,000 円	9,125,000 円	173,375 円	12,136 円	185,511 円
24,000 円	8,760,000 円	166,440 円	11,650 円	178,090 円
22,000 円	8,030,000 円	152,570 円	10,679 円	163,249 円
20,000 円	7,300,000 円	138,700 円	9,709 円	148,409 円
18,000 円	6,570,000 円	124,830 円	8,738 円	133,568 円
16,000 円	5,840,000 円	110,960 円	7,767 円	118,727 円
14,000 円	5,110,000 円	97,090 円	6,796 円	103,886 円
12,000 円	4,380,000 円	83,220 円	5,825 円	89,045 円
10,000 円	3,650,000 円	69,350 円	5,000 円	74,350 円
9,000 円	3,285,000 円	62,415 円	5,000 円	67,415 円
8,000 円	2,920,000 円	55,480 円	5,000 円	60,480 円
7,000 円	2,555,000 円	48,545 円	5,000 円	53,545 円
6,000 円	2,190,000 円	41,610 円	5,000 円	46,610 円
5,000 円	1,825,000 円	34,675 円	5,000 円	39,675 円
4,000 円	1,460,000 円	27,740 円	5,000 円	32,740 円
3,500 円	1,277,500 円	24,263 円	5,000 円	29,263 円

A: 給付基礎日額 保険料・休業補償等の額を決定するための基礎となります。

B: 保険料算定基礎額 4月1日～3月31日を補償対象としますので、給付基礎日額(A)に365日を乗じます。

C: 年間保険料 保険料算定基礎額(B)に、建設事業の料率(19/1000)を乗ずることで保険料が算出されます。