

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

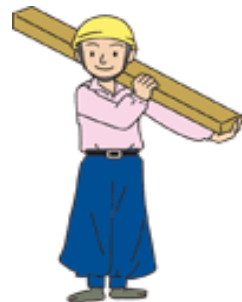


平成25年9月1日～改定保険料

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	176400	161800	147000	132300	117600	103000	88200	73500	58800	44200	29400	14800
24000	保険料	169500	155400	141200	127100	113000	98900	84800	70600	56500	42500	28300	14200
22000	保険料	155600	142700	129700	116700	103800	90800	77800	64800	51900	39000	26000	13100
20000	保険料	141700	130000	118100	106300	94500	82800	70900	59000	47300	35500	23700	11900
18000	保険料	127900	117300	106600	95900	85300	74700	64000	53300	42700	32000	21400	10700
16000	保険料	114000	104600	95000	85500	76000	66600	57000	47500	38000	28600	19000	9600
14000	保険料	100100	91800	83500	75100	66800	58500	50100	41700	33400	25100	16700	8400
12000	保険料	86300	79100	71900	64700	57500	50400	43200	35900	28800	21700	14400	7300
10000	保険料	72400	66400	60300	54300	48300	42300	36200	30100	24200	18200	12100	6100
9000	保険料	65500	60100	54600	49000	43700	38300	32700	27200	21900	16400	10900	5500
8000	保険料	58500	53700	48800	43900	39000	34200	29300	24400	19500	14700	9800	5000
7000	保険料	51600	47300	43000	38700	34400	30200	25800	21500	17200	13000	8600	4400
6000	保険料	44700	41000	37200	33400	29800	26100	22400	18600	14900	11200	7500	3800
5000	保険料	37700	34600	31400	28200	25200	22100	18900	15700	12600	9500	6300	3200
4000	保険料	30800	28300	25700	23100	20500	18000	15400	12800	10300	7800	5200	2600
3500	保険料	27300	25100	22800	20500	18200	16000	13700	11400	9100	6900	4600	2400

- 加入手続きには、認印（シャチ不可）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