

一人親方労災保険

特別加入保険料算定基礎額表（年額） 令和6年4月1日～

給付基礎日額 (円)	算定基礎額 (円)	年間保険料 (円)	手数料 (円)	組合費 (円)	合 計 (円)
25,000	9,125,000	155,125	3,000	2,000	160,125
24,000	8,760,000	148,920	3,000	2,000	153,920
22,000	8,030,000	136,510	3,000	2,000	141,510
20,000	7,300,000	124,100	3,000	2,000	129,100
18,000	6,570,000	111,690	3,000	2,000	116,690
16,000	5,840,000	99,280	3,000	2,000	104,280
14,000	5,110,000	86,870	3,000	2,000	91,870
12,000	4,380,000	74,460	3,000	2,000	79,460
10,000	3,650,000	62,050	3,000	2,000	67,050
9,000	3,285,000	55,845	3,000	2,000	60,845
8,000	2,920,000	49,640	3,000	2,000	54,640
7,000	2,555,000	43,435	3,000	2,000	48,435
6,000	2,190,000	37,230	3,000	2,000	42,230
5,000	1,825,000	31,025	3,000	2,000	36,025

※給付基礎日額5,000円を選択した場合、所得の確認を行う場合があります。
 ※東郷町商工会員の方は、組合費を差し引いた金額となります。

●基礎日額について

基礎日額は休業給付を受ける際の算定の基礎となるものです。選択にあたっては、年間所得額をご確認いただき、上記表の算定基礎額の近いものを選択いただくのが原則となります。

●日額5,000円を選択する場合について

所得確認が必要だと認めた場合、年間所得が1,825,000円以下のものがわかる書類（税務署に提出した確定申告書のコピー、所得証明書等）をご提出ください。

●労災休業給付について

労災事故による、休業4日目以降、休業1日につき給付基礎日額の80%相当額が支給されます。（給付基礎日額の60%相当額が休業給付、給付基礎日額の20%相当額が特別支給金となります）