

労災保険一人親方特別加入申込書(初回用)

労災保険の一人親方特別加入を希望します。 ※運転免許証の写をご提出下さい。(裏面記載有る場合は両面)

氏名： 印 フリガナ： _____ 性別： 男性 ・ 女性

生年月日： (昭和 ・ 平成) _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所： (〒 _____) _____

電話番号： _____ F A X 番号： _____ 携帯電話： _____

Eメールアドレス： _____

従事する業務： _____ 主な取引先： _____

あんぜん建設協会に家族が加入されていますか？ (加入していない ・ 加入している) _____

加入されている方は、その方のお名前を記載してください。(_____) _____

加入希望日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 希望基礎日額 (6,000円～25,000円)： _____ 円
保険料等ご参考一覧表より日額をご選択下さい。

【下記の質問にもご回答ください。】

1. 有機溶剤は使用しますか？ (使用しない ・ 使用する → _____)
▲使用する方は有機溶剤の種類および使用開始年月日を記載
2. 振動工具は使用しますか？ (使用しない ・ 使用する → _____)
▲使用する方は振動工具の種類および使用開始年月日を記載
3. 粉じん作業は行いますか？ (行わない ・ 行う) _____
4. 鉛又は鉛化合物を使用しますか？ (使用しない ・ 使用する) _____

保険料等 ご参考一覧表	希望給付 基礎日額	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
		12ヵ月間	11ヵ月間	10ヵ月間	9ヵ月間	8ヵ月間	7ヵ月間	6ヵ月間	5ヵ月間	4ヵ月間	3ヵ月間	2ヵ月間	1ヵ月間
① 保 険 料	25,000	164,250	150,552	136,872	123,174	109,494	95,796	82,116	68,436	54,738	41,058	27,360	13,680
	24,000	157,680	144,540	131,400	118,260	105,120	91,980	78,840	65,700	52,560	39,420	26,280	13,140
	22,000	144,540	132,480	120,438	108,396	96,354	84,312	72,270	60,210	48,168	36,126	24,084	12,042
	20,000	131,400	120,438	109,494	98,550	87,588	76,644	65,700	54,738	43,794	32,850	21,888	10,944
	18,000	118,260	108,396	98,550	88,686	78,840	68,976	59,130	49,266	39,420	29,556	19,710	9,846
	16,000	105,120	96,354	87,588	78,840	70,074	61,308	52,560	43,794	35,028	26,280	17,514	8,748
	14,000	91,980	84,312	76,644	68,976	61,308	53,640	45,990	38,322	30,654	22,986	15,318	7,650
	12,000	78,840	72,270	65,700	59,130	52,560	45,990	39,420	32,850	26,280	19,710	13,140	6,570
	10,000	65,700	60,210	54,738	49,266	43,794	38,322	32,850	27,360	21,888	16,416	10,944	5,472
	9,000	59,130	54,198	49,266	44,334	39,420	34,488	29,556	24,624	19,710	14,778	9,846	4,914
	8,000	52,560	48,168	43,794	39,420	35,028	30,654	26,280	21,888	17,514	13,140	8,748	4,374
	7,000	45,990	42,156	38,322	34,488	30,654	26,820	22,986	19,152	15,318	11,484	7,650	3,816
6,000	39,420	36,126	32,850	29,556	26,280	22,986	19,710	16,416	13,140	9,846	6,570	3,276	
② 入会金	一律	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000
手数料	一律	13,200	12,100	11,000	9,900	8,800	7,700	6,600	5,500	4,400	3,300	2,200	1,100

①保険料： _____ 円 + ②入会金： 5,000円 + ③手数料： _____ 円 = ④合計： _____ 円

▲表をご確認ください

▲初年度のみ

▲①+②+③の金額を記載

クニヨシキ

振込先： 中京銀行 東別院支店 普通預金 1120735 あんぜん建設協会 会長 國井 祥行

連絡先： あんぜん建設協会 (労務管理センター内) TEL：052-331-0844 FAX：052-321-1108

★個人情報に関する取扱いについて★

E-mail： anzen@jinjiken.co.jp



当協会が取得した個人情報は、労災保険に関する事務手続き、会員様との情報交換、その他サービスに関連するお知らせのために利用させていただきます。