

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：

FAX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	月別保険料											
		4月 1カ月間	5月 1カ月間	6月 1カ月間	7月 1カ月間	8月 1カ月間	9月 1カ月間	10月 1カ月間	11月 1カ月間	12月 1カ月間	1月 1カ月間	2月 1カ月間	3月 1カ月間
① 保 険 料	25,000	155,125	142,188	129,268	116,331	103,411	90,474	77,554	64,634	51,697	38,777	25,840	12,920
	24,000	148,920	136,510	124,100	111,690	99,280	86,870	74,460	62,050	49,640	37,230	24,820	12,410
	22,000	136,510	125,120	113,747	102,374	91,001	79,628	68,255	56,865	45,492	34,119	22,746	11,373
	20,000	124,100	113,747	103,411	93,075	82,722	72,386	62,050	51,697	41,361	31,025	20,672	10,336
	18,000	111,690	102,374	93,075	83,759	74,460	65,144	55,845	46,529	37,230	27,914	18,615	9,299
	16,000	99,280	91,001	82,722	74,460	66,181	57,902	49,640	41,361	33,082	24,820	16,541	8,262
	14,000	86,870	79,628	72,386	65,144	57,902	50,660	43,435	36,193	28,951	21,709	14,467	7,225
	12,000	74,460	68,255	62,050	55,845	49,640	43,435	37,230	31,025	24,820	18,615	12,410	6,205
	10,000	62,050	56,865	51,697	46,529	41,361	36,193	31,025	25,840	20,672	15,504	10,336	5,168
	9,000	55,845	51,187	46,529	41,871	37,230	32,572	27,914	23,256	18,615	13,957	9,299	4,641
② 入 会 金	8,000	49,640	45,492	41,361	37,230	33,082	28,951	24,820	20,672	16,541	12,410	8,262	4,131
	7,000	43,435	39,814	36,193	32,572	28,951	25,330	21,709	18,088	14,467	10,846	7,225	3,604
	6,000	37,230	34,119	31,025	27,914	24,820	21,709	18,615	15,504	12,410	9,299	6,205	3,094

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

クニイ ヨシユキ

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

E-mail：anzen@jinjiken.co.jp

★個人情報に関する取扱いについて★

当協会で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。

