

# 加 入 申 込 書

## ( 一 人 親 方 労 災 保 険 )

令和 年 月 日

フリガナ		整理番号	
氏 名	(印)	生年月日	昭和 平成 年 月 日
フリガナ			性 別
住 所	〒 -		男 ・ 女
電話番号	自宅 ( ) -	F A X	- -
携帯番号	- -	メー ル ア ド レ ス	
作業内容 該当作業 に○印又 は記入し て下さい	大工工事 型枠大工工事 左官工事 屋根工事 給排水衛生設備工事 管工事 空調工事 電気工事 防水工事 ガラス工事 熱絶縁工事 塗装工事 機械装置組立て・据付け工事 鉄筋工事 板金工事 とび・土木・コンクリート工事 タイル・レンガ・ブロック工事 内装仕上工事 鋼構造物工事 外構工事 サッシ工事 土木( )工事 その他( )		
加入日額	円	加入紹介者	
加入希望月	令和 年 月 ~	組合記入欄	

- 当組合は、建設業を行い、労働者を全く使用しない一人親方及びその家族従事者を対象とします。(一人でも労働者を使用される親方は、加入できません。)
- 加入申込後、労災保険事務委託書・誓約書のご提出をいただきます。
- 粉じん作業を行なう業務、振動工具使用の業務、鉛業務、有機溶剤業務に従事する人は特別加入の申請を行なう際に健康診断を受ける必要があります。(費用は国の負担となります)
- この加入申込書でご提供いただいた個人情報、今回お申し込みいただいた一人親方労災保険の加入手続資料として使用し、加入者のご同意なく目的外の使用を行うことはありません。
- この労災保険は、工事現場作業と工事現場への行き帰りについての保険ですので、工事現場と関係のない行為での災害につきましては、労災保険の補償がされない場合がありますのでご了承ください。

※ 住所の確認できる顔写真付きの書類(運転免許証の写し等)を添付してください。

一般社団法人 名北労働基準協会  
建設自営業者組合 殿

# 労災保険（第二種特別加入）事務委託書

整理番号

作業内容 (具体的に)	
特定業務従事歴	従事期間（通算）
イ 粉じん作業を行う業務	無・有（ 年 月 日～ 年 月 日）
ロ 身体に振動を与える業務	無・有（ 年 月 日～ 年 月 日）
ハ 鉛業務	無・有（ 年 月 日～ 年 月 日）
ニ 有機溶剤業務	無・有（ 年 月 日～ 年 月 日）
ホ 除染作業	無・有（ 年 月 日～ 年 月 日）
希望する給付基礎日額（収入に見合う額）	円
委託事項	・労災保険の特別加入の申請等に関する事務 ・労働保険料に係る徴収金の申告・納付に関する事務 ・その他労災保険特別加入についての申請・届出・報告等に関する事務
委託処理開始年月日	令和 年 月 日より

上記のとおり、貴組合に労働保険及び労災保険の事務処理を委託します。

## 誓約書

私儀

令和 年 月 日一般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合に加入するにあたり、下記事項を承諾の上、違背なく貴会の定款及び規則等を遵守することを誓約します。

### 記

1. 労働保険料及び会費の納入は、必ず一般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合の指定する日までに納入いたします。
2. 住所・氏名の変更・給付基礎日額の変更その他労災保険特別加入事務に関する必要事項については、速やかに貴組合へ報告いたします。
3. 労働安全衛生法を遵守し、労働災害防止と安全に努めます。
4. 故意に保険料の納入を遅延した場合、必要な健康診断を受診しない場合、その他貴組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、故意に事実と違った記載をしたことが判明したときは、組合員としての資格を取り消されても、一切の異議の申し立てを行いません。

令和 年 月 日  
 一般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合  
 会長 西村 義明 殿

住 所

氏 名

印

記入例

# 加入申込書

(一人親方労災保険)

令和 年 月 日

フリガナ	メイホク タロウ	整理番号	
氏名	名北 太郎 (印)	生年月日	昭和 平成 56年 1月 1日
フリガナ	ナコヤシキタクシミス'	性別	
住所	〒 462 - 8575 名古屋市北区清水1丁目13番1号		男・女
電話番号	自宅 ( 052 ) 962 - 0421	F A X	052-955-6858
携帯番号	090 - 0000 - 0000	メールアドレス	hokenjimu@meihokurouki.or.jp
作業内容	大工工事 型枠大工工事 左官工事 屋根工事 給排水衛生設備工事 管工事 空調工事 電気工事 防水工事 ガラス工事 熱絶縁工事 該当作業に○印又は記入して下さい 塗装工事 機械装置組立て・据付け工事 鉄筋工事 板金工事 とび・土木・コンクリート工事 タイル・レンガ・ブロック工事 内装仕上工事 鋼構造物工事 外構工事 サッシ工事 土木( )工事 その他( )		
加入月額	6,000 円	加入紹介者	〇〇建設
加入希望月	令和 5 年 4 月 ~	組合記入欄	

- 当組合は、建設業を行い、労働者を全く使用しない一人親方及びその家族従事者を対象とします。(一人でも労働者を使用される親方は、加入できません。)
- 加入申込後、労災保険事務委託書・誓約書のご提出をいただきます。
- 粉じん作業を行なう業務、振動工具使用の業務、鉛業務、有機溶剤業務に従事する人は特別加入の申請を行なう際に健康診断を受ける必要があります。(費用は国の負担となります)
- この加入申込書でご提供いただいた個人情報、今回お申し込みいただいた一人親方労災保険の加入手続資料として使用し、加入者のご同意なく目的外の使用を行うことはありません。
- この労災保険は、工事現場作業と工事現場への行き帰りについての保険ですので、工事現場と関係のない行為での災害につきましては、労災保険の補償がされない場合がありますのでご了承ください。

※ 住所の確認できる顔写真付きの書類(運転免許証の写し等)を添付してください。

一般社団法人 名北労働基準協会  
建設自営業者組合 殿

# 労災保険（第二種特別加入）事務委託書

整理番号

作業内容 (具体的に)	<b>外壁の塗装(トルエン・キシレン等)</b>		
特定業務従事歴	有に○印をご記入の際は、ご使用の溶剤・工具をご記入ください。  (例)トルエン・キシレン・アーク溶接		
イ 粉じん作業を行う業務			<input type="checkbox"/> 無
ロ 身体に振動を与える業務			<input type="checkbox"/> 無
ハ 鉛業務			<input type="checkbox"/> 無
ニ 有機溶剤業務			無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 R5年4月1日～ 年 月 日)
ホ 除染作業	<input type="checkbox"/> 無・有( 年 月 日～ 年 月 日)		
希望する給付基礎日額(収入に見合う額)	<b>6,000</b> 円		

※粉じん作業・振動業務・鉛業務・有機溶剤業務・除染作業の従事歴がある場合につきましては、経験年数により健康診断を後日ご受診いただく必要がございます。(費用無料)

## 誓約書

私儀

令和 年 月 日一般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合に加入するにあたり、下記事項を承諾の上、違背なく貴会の定款及び規則等を遵守することを誓約します。

### 記

1. 労働保険料及び会費の納入は、必ず一般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合の指定する日までに納入いたします。
2. 住所・氏名の変更・給付基礎日額の変更その他労災保険特別加入事務に関する必要事項については、速やかに貴組合へ報告いたします。
3. 労働安全衛生法を遵守し、労働災害防止と安全に努めます。
4. 故意に保険料の納入を遅延した場合、必要な健康診断を受診しない場合、その他貴組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、故意に事実と違った記載をしたことが判明したときは、組合員としての資格を取り消されても、一切の異議の申し立てを行いません。

令和 年 月 日  
 一般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合  
 会長 西村 義明 殿

住所 **名古屋市北区清水1丁目13番1号**

氏名 **名北 太郎**

(印)

# 労働保険料月割早見表 (建設自営業者組合)

令和6年4月1日現在

	4月～	5月～	6月～	7月～	8月～	9月～	10月～	11月～	12月～	1月～	2月～	3月～
加入日額(例)	1年間分	11ヶ月分	10ヶ月分	9ヶ月分	8ヶ月分	7ヶ月分	6ヶ月分	5ヶ月分	4ヶ月分	3ヶ月分	2ヶ月分	1ヶ月分
3,500	21,709	19,907	18,088	16,286	14,467	12,665	10,846	9,044	7,225	5,423	3,604	1,802
4,000	24,820	22,746	20,672	18,615	16,541	14,467	12,410	10,336	8,262	6,205	4,131	2,057
5,000	31,025	28,424	25,840	23,256	20,672	18,088	15,504	12,920	10,336	7,752	5,168	2,584
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

※ 上記保険料に加えて、右記載の会費及び委託手数料も  
かかりますので、ご注意ください。

	会費	委託手数料	合計
4月～	3,300	12,012	15,312
10月以降	3,300	6,006	9,306