帰り待つ 愛する家族に 安心を

建設業の一人親方労災保険

-般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合



どうして 必要なの?

労働者ではない一人親方の皆さんは、労災保険の加入はできません。しかし、当協会の建設自営業者組合にご加入頂ければ、一人親方の皆さんも労災保険に特別に加入できます。事故の後で、特別加入しても、補償の対象となりません。補償対象者になるには、労災保険特別加入の「事前加入」以外ありません。

安心

一人親方の皆さんは、仕事・通勤中の事故、病気では労災保険は使えません。また、国民健康保険、国民年金では、労災保険ほど給付が手厚くありません。ご自身、家族の為、ぜひ、ご加入下さい。

仕事受注

業務・通勤災害は、協力会社の労働者も含めて元請会社さんの労災保険を使い補償を受けることができます。元請会社さんは、ケガをし病院にかかる時、働けない時、障害を負った時、死亡してしまった時に手厚い補償を行う労災保険に加入され、安心できる状況で働ける一人親方さんに仕事を発注したいと考えられています。

誰が 入るの?

建設業

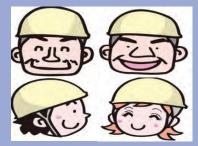
自営業者

労働者なし

建設業に従事し、 労働者を一人 (または使用し ても年100日未 満)も使用せず、 事業を行う方







親方だけ、夫婦だけ

親子・兄弟だけ

保険料等は?

必要な費用は、選択いただいた給付基礎日額(加入ランク)により異なります。

平成31年4月1日現在保険料等表

選択した給付基礎日額(加入ランク) によって金額が違います。 補償内容は、医療費を除き、給付基

礎日額によって違いますので、ご自 身の収入にあった日額選定をおスス メします。年12回の分割納入で、 ご指定の金融機関から、毎月引き落 としを行います。

法定安全教育割引受講

「教育内容」

- · 職長 · 安全衛生責任者教育
- ・特別教育(低圧電気・グラインダ・ 粉じん・酸欠危険作業等々)

	-,,		-,-	1-3		-,		
※なお、	給付基礎日額は、	上記以外	外に 3,500 円、	4,0000円、	5,0	000 円がありますが、	所得証	明が
必要と	となります。							

給付基礎日額 (加入ランク)	労災保険料 (月額)	会員手数料 (月額)	合計金額 (月額)
25,000円	13,687円	1,132円	14,819円
24,000円	13,140円	1,132円	14,272円
22,000円	12,045円	1,132円	13,177円
20,000円	10,950円	1,132円	12,082円
18,000円	9,855円	1,132円	10,987円
16,000円	8,760円	1,132円	9,892円
14,000円	7,665円	1,132円	8,797円
12,000円	6,570円	1,132円	7,702円
10,000円	5,475円	1,132円	6,607円
9,000円	4,927円	1,132円	6,059円
8,000円	4,380円	1,132円	5,512円
7,000円	3,832円	1,132円	4,964円
6,000円	3,285円	1,132円	4,417円

補償内容は?

給付基礎	療養	休業	傷病	補償年金(生	涯補償)	遺族	遺族補償 一時金 (遺族0人)		遺族	補償年金	(妻は生涯、	子は18歳まで	遺族特別支給金	葬祭料(左配加算)	
日額(加入ランク	給付	補償	1級	2級	3級	一時			遺族1人		遺族	遺族			遺族
(11110 100 0	/ (治療費等)	(III III, III)			-			1	A	В	2人	3人	4人 以上	(左記加算)	
25,000	日 額	20,000	7,825,000	6,925,000	6,125,00	25,000	0,000	3,82	5,000 4,	375,000	5,025,000	5,575,000	6,125,000		1,500,000
20,000	日額に関係な	16,000	6,260,000	5,540,000	4,900,00	20,000	0,000	3,06	0,000 3,	500,000	4,020,000	4,460,000	4,900,000	3,000,000	1,200,000
10,000		8,000	3,130,000	2,770,000	2,450,00	10,000	0,000	1,53	30,000 1,750,000		2,010,000	2,230,000	2,450,000	3,000,000	600,000
6,000	無料	4,800	1,878,000	1,662,000	1,470,00	6,00	0,000	918,000 1,050,000		050,000	1,206,000	1,338,000	1,470,000		360,000
	障害補償年金(生涯補償)							障害補償一時金							
給付基礎			障害補	償年金(生涯	補償)						I	障害補償一時	金		
給付基礎 日額	1級	2級	障害補 3級	賞年金(生涯 4級	補償) 5級	6級	7部	ķ	8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級
日額	1級 7,825,000			4級	5級	6級 3,900,000		~				11級	12級		,
日額	***	6,925,000	3級	4級 5,325,000	5 級 4,600,000		3,275,	,000		9,775,0	10級 00 7,550,000	11級 5,575,000	12級	2,525,000	1,400,000
日額 25,000 20,000	7,825,000	6,925,000	3級 6,125,000 4,900,000	4級 5,325,000 4,260,000	5級 4,600,000 3,680,000	3,900,000	3,275,	,000	12,575,000	9,775,0	10級 00 7,550,000	11級 5,575,000 4,460,000	12級 3,900,000 3,120,000	2,525,000	1,400,000
日額 25,000 20,000 10,000	7,825,000 6,260,000 3,130,000	6,925,000 5,540,000 2,770,000	3 (a) 6,125,000 4,900,000 2,450,000	4級 5,325,000 4,260,000 2,130,000	5級 4,600,000 3,680,000	3,900,000	3,275,	,000,	12,575,000	7,820,0 3,910,0	10級 00 7,550,000 00 6,040,000	11級 5,575,000 4,460,000 2,230,000	12級 3,900,000 3,120,000	2,525,000	1,400,000

(注) Bは遺族が55歳以上の場合、AはB以外です。

·般社団法人 名北労働基準協会 建設自営業者組合

〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1

TEL (052)962-042 FAX (052)955-685

当組合は、昭和43年労働保 険事務組合設立時より、経験 豊かなスタッフと関係官庁との密 接な連携体制により迅速で確 実な事務処理を行います。中 小事業主への特別加入の切り 替えも当協会で可能です。

4		
8 T	名北労働基準協会	検索
0	- 18/115 (人名北安德 本本	
		The same of

特別支給金 3,420,000 3,200,000 3,000,000 2,640,000 2,250,000 1,920,000 1,590,000 650,000 500,000 390,000 290,000

お問い合わせ・ご加入連絡票

お名前 住所 〒 会社名 お名前 代理人 役職名 (担当者名) 記入欄 所在地「〒 TEL (携帯(電話番号) FAX(□郵送してほしい

ご連絡事項 □→■に 塗って下さい

- ・より詳しい資料を
- 説明を聞きたいので
- 加入したいので
- □電話してほしい □手続してほしい

140,000

80,000

200,000