

労災保険加入申込書

誓約書

事業の名称	フカナ	事業内容	
事業場の所在地	〒 ()		
事業の代表者名	フカナ	常時使用労働者数	人
加入希望日	1 月 11 日付 21		

保険料は右下の早見表を参照して下さい。

一括有期事業労災	年間見込請負額	万円	保険料	円
中小事業主特別加入	給付基礎日額	円	保険料	円
特別加入者の生年月日	昭和・平成	年 月 日	合計	円

上記の通り継続申込みをします。

平成 年 月 日

申込人氏名

大阪建設労務協会会長 殿

注：事業主特別加入は事業主本人の労災保険です。
 事業主の奥さんは、労災保険上では労働者とみなされておりません。
 同居の親族の方については、他人の使用労働者が常時いることが前提で労働者とみなされます。

私は、大阪建設労務協会を通じて、労働保険事務組合に労働保険事務委託するにあたり、法の定められた条項及び貴協会規約並びに事務処理規定等を遵守するとともに、保険料及び会費の納入については確実に履行することを誓約します。

なお、保険料の滞納・誓約不履行などの場合は、加入を取り消されても異存なきこと、または貴協会に対して債務のある場合は、決済ののち脱会することを誓約します。

平成 年 月 日

事業の名称

申込人 事業場の所在地

代表者の氏名

印

大阪建設労務協会会長 殿

(1) 一括有期事業労災（建築事業）

請負金額	100万	請負金額×労務費率23%×保険料率1000分の11
保険料	2,530円	⇒ 1000万の場合は、×10倍で25,300円

◎ 保険料早見表

(2) 中小事業主等の特別加入＝給付基礎日額（選択制）

給付基礎日額	5000円	6000円	7000円	8000円	9000円	10000円
保険料	20,075円	24,090円	28,105円	32,120円	36,135円	40,150円
給付基礎日額	12000円	14000円	16000円	18000円	20000円	22000円
保険料	48,180円	56,210円	64,240円	72,270円	80,300円	88,330円

給付基礎日額	24000円	25000円
保険料	96,360円	100,375円

※日額×365日×保険料率（1000分の11）