

建設一人親方労災保険

従業員がいなくても労災保険に入れます！

従業員を使用しない事業主や家族従事者は通常労災保険へ加入できませんが、これを特別に加入できる制度です。(労働保険の特別加入とは別の制度です。)

加入条件

- ・小牧商工会議所会員であること（または同時に加入手続きを完了すること）
- ・建設業であること
- ・従業員（アルバイト含む）を雇用していないこと
- ・当制度団体への報告義務、保険料及び手数料の納付義務を遵守すること

保険料及び手数料他

①保険料・・・納付は振込または現金ご持参での納付となります。

参考 日額6,000円での設定の場合、年間保険料は41,610円

※年度途中の加入については当該年度内の加入月数（1カ月未満の端数は1カ月とする）に応じた保険料を算定します。

$$\text{給付基礎日額（加入日額）} \times 365 \text{日} \times \text{料率} 19 / 1000 (0.019)$$

②事務手数料・・・加入者1名につき12,000円（年間）を保険料お支払い時にあわせていただきます。年度途中の加入時のみ、加入申込日の月から3月までの月数×1,000円

③小牧商工会議所会費

補償内容

療養（補償）給付、休業（補償）給付、傷病（補償）年金、障害（補償）給付、遺族（補償）給付、葬祭料（葬祭給付）、介護（補償）給付

定期健康診断の割引！

小牧商工会議所主催「定期健康診断」の受診料を割引きます。

提出書類

- ・加入申込書（ご持参または郵送 当所にも様式はございます）
- ・加入される方の住民票または免許証写し（ご持参または郵送）
- ・法人の方は登記簿謄本（ご持参または郵送）
- ・保険料と手数料（4月から加入の場合1人につき12,000円 年度途中からの場合は、加入申込翌月から3月までの月×1,000円）をご持参ください。



お問い合わせは 小牧商工会議所 中小企業相談所 経営支援一課
〒485-8552 小牧市小牧五丁目253 TEL. 0568-72-1111

加入申込書（一人親方労災保険）

貴組合事務処理規程に同意し、小牧商工会議所建設一人親方組合加入を申し込みます。

フリガナ氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日		
	⑨	性別	男 ・ 女					
自宅住所	〒 ー							
事業所名		事業所所在地	〒 ー ※自宅と同じ場合は「同上」で可					
通常郵送先	〔 自宅住所 ・ 事業所所在地 〕 …○で囲んでください							
電話番号	事業所	ー	ー	携帯	ー	ー		
主な作業内容 該当作業に○印又は記入をして下さい	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（ ）							
除染作業	有 ・ 無							
従事する特定業務 (該当に○印)	粉じん ・ 振動工具 ・ 鉛 ・ 有機溶剤 ・ 該当なし 最初に従事した年月 _____年____月 従事した期間の合計 _____年____月							
給付基礎日額※ (希望額を○で囲んで下さい)	(3,500円・4,000円・5,000円)・6,000円・7,000円・8,000円・9,000円・10,000円 12,000円・14,000円・16,000円・18,000円・20,000円・22,000円・24,000円・25,000円 ※就業不能による休業補償の給付金は、この日額の80%が給付額となります。							
組合記入欄	整理番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	整理番号	申込受理
		23	1	01	953048	001		
	加入月	平成 年 月～						

- 小牧商工会議所会員以外の事業所は小牧商工会議所への入会が必要となります。(会員でない方は認印、銀行印、通帳等口座の確認ができるものをご持参ください。)
 - 申込受理の段階ではまだ承認ではありません。愛知労働局からの正式な承認されてから加入者証を送付します。特定業務健康診断対象者の場合は、受診をしないと承認されません。
 - 当会は、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。(パートやアルバイトを含み一人でも労働者を使用される場合は、加入できません。)
 - 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。(指定された医療機関でご受診いただき、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。
 - ※基礎日額5,000円以下の申込の場合は別途所得証明書又は、前年度の確定申告書の写しが必要となります。ただし、所得に見合わない場合、給付基礎日額の変更をお願いする場合がございます。
- 個人事業主の方は住民票または免許証写し、法人の方は登記簿謄本を添付してください。**

お問い合わせは	小牧商工会議所 中小企業相談所	TEL. 0568-72-1111
	〒485-8552 小牧市小牧五丁目253	