

2024 (令和6) 年度～

一人親方特別加入申込書

下記の通り一人親方特別加入を申し込みます

令和 年 月 日

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

氏名 (かな) _____ () _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____

携帯電話 _____

職 種 _____

加入希望月
月
備 考

特定業務従事歴について (裏面) ※受診しない場合は加入が取消になります

該当業務 粉じん (3年)・振動工具 (1年)・鉛 (6ヶ月)
有機溶剤 (6ヶ月)・除染・なし

具体的業務内容や使用物 _____

最初に従事した年月 年 月 従事期間の合計 年 月

予約健診機関 予約日 年 月 日

申込日額	給付基礎日額	保険料 (4/1~3/31)	手数料	合計
	6,000 円	37,230 円	3,500 円	40,730 円
	7,000 円	43,435 円	3,500 円	46,935 円
	8,000 円	49,640 円	3,500 円	53,140 円
	9,000 円	55,845 円	3,500 円	59,345 円
	10,000 円	62,050 円	3,500 円	65,550 円
	12,000 円	74,460 円	3,500 円	77,960 円
	14,000 円	86,870 円	3,500 円	90,370 円
	16,000 円	99,280 円	3,500 円	102,780 円
	18,000 円	11,690 円	3,500 円	115,190 円
	20,000 円	124,100 円	3,500 円	127,600 円
	22,000 円	136,510 円	3,500 円	140,010 円
	24,000 円	148,920 円	3,500 円	152,420 円
	25,000 円	155,125 円	3,500 円	158,625 円

【窓口確認】

加入証の送付

建設国保証明

保険料分割

次年度の加入継続 (1~3月加入者)

次年度分保険料の領収

次年度分割

加入時の注意事項

*下記事項をお読みの上、確認したら□にチェックをつけてください

*従事内容や形態、加入後の変更によっては補償が受けられない場合があります

□建設工事の現場作業に従事しています。

*製造業や加工のみ、設計・監理のみなどの「工事の伴わない業務」については、労災の適用が受けられません。

□従業員・アルバイトを常時雇用していません。

□加入者本人以外の労災適用はありません。元請工事を行う場合には工事開始前に別途個別労災番号の取得が必要となります。

□加入以前に特定業務に一定期間（下表）従事していた場合、労働局指定病院で健康診断を受ける必要があります（除染除く）。作業主任等の有無を問いません。

特定業務	従事期間	内容（例）
粉じん作業	3年	<ul style="list-style-type: none">・土石、岩石又は鉱物等を掘削する場所における作業・岩石又は鉱物の裁断、彫り、仕上げ作業・金属の溶断、またはアーク等溶接の作業・研磨剤による岩石、鉱物、金属の研磨、ばり取り、裁断作業
振動工具使用	1年	<ul style="list-style-type: none">・振動工具を取り扱う業務（例）削岩機、ピッキングハンマー、コンクリートブレーカー、サンドランマー、木材皮剥ぎ機、チェーンソー、エンジンカッター等
鉛業務	6ヶ月	<ul style="list-style-type: none">・換気が不十分な場所におけるはんだ付けの業務・鉛装置の破碎、溶接、溶断又は切断の業務
有機溶剤業務	6ヶ月	<ul style="list-style-type: none">・有機溶剤、有機溶剤含有物を用いて行う塗装、接着防水等の業務
除染作業		※健診は不要。ただし被ばく線量の管理必要。

参考

*一人親方				*一人親方分割						
日額	保険料	手数料	合計	加入		分割	初回分	分割2回目	分割3回目	翌年1回目
				時期	月数		(3,500含)	(6月)	(9月)	(3,500含)
6,000円	37,230	3,500	40,730	4月	12	○	4ヶ月分	4ヶ月分	4ヶ月分	
7,000円	43,435	3,500	46,935	5月	11	○	3ヶ月分	4ヶ月分	4ヶ月分	
8,000円	49,640	3,500	53,140	6月	10	○	6ヶ月分		4ヶ月分	
9,000円	55,845	3,500	59,345	7月	9	○	5ヶ月分		4ヶ月分	
10,000円	62,050	3,500	65,550	8月	8	○	4ヶ月分		4ヶ月分	
12,000円	74,460	3,500	77,960	9月	7	×	7ヶ月分			
14,000円	86,870	3,500	90,370	10月	6	×	6ヶ月分			
16,000円	99,280	3,500	102,780	11月	5	×	5ヶ月分			
18,000円	111,690	3,500	115,190	12月	4	×	4ヶ月分			
20,000円	124,100	3,500	127,600	1月	3	×	3ヶ月分			
22,000円	136,510	3,500	140,010	2月	2	×	2ヶ月分			4ヶ月分
24,000円	148,920	3,500	152,420	3月	1	×	1ヶ月分			4ヶ月分
25,000円	155,125	3,500	158,625							

*月割

*月割				*分割金額						
加入月	保険料	手数料	合計	加入		分割	初回分	分割2回目	分割3回目	翌年1回目
				時期	月数		(3,500含)	(6月)	(9月)	(3,500含)
4月	37,230	3,500	40,730	4月	12	○	15,910	12,410	12,410	
5月	34,128	3,500	37,628	5月	11	○	12,808	12,410	12,410	
6月	31,025	3,500	34,525	6月	10	○	22,115		12,410	
7月	27,923	3,500	31,423	7月	9	○	19,013		12,410	
8月	24,820	3,500	28,320	8月	8	○	15,910		12,410	
9月	21,718	3,500	25,218	9月	7	×	25,218			
10月	18,615	3,500	22,115	10月	6	×	22,115			
11月	15,513	3,500	19,013	11月	5	×	19,013			
12月	12,410	3,500	15,910	12月	4	×	15,910			
1月	9,308	3,500	12,808	1月	3	×	12,808			
2月	6,205	3,500	9,705	2月	2	×	9,705			15,910
3月	3,103	3,500	6,603	3月	1	×	6,603			15,910

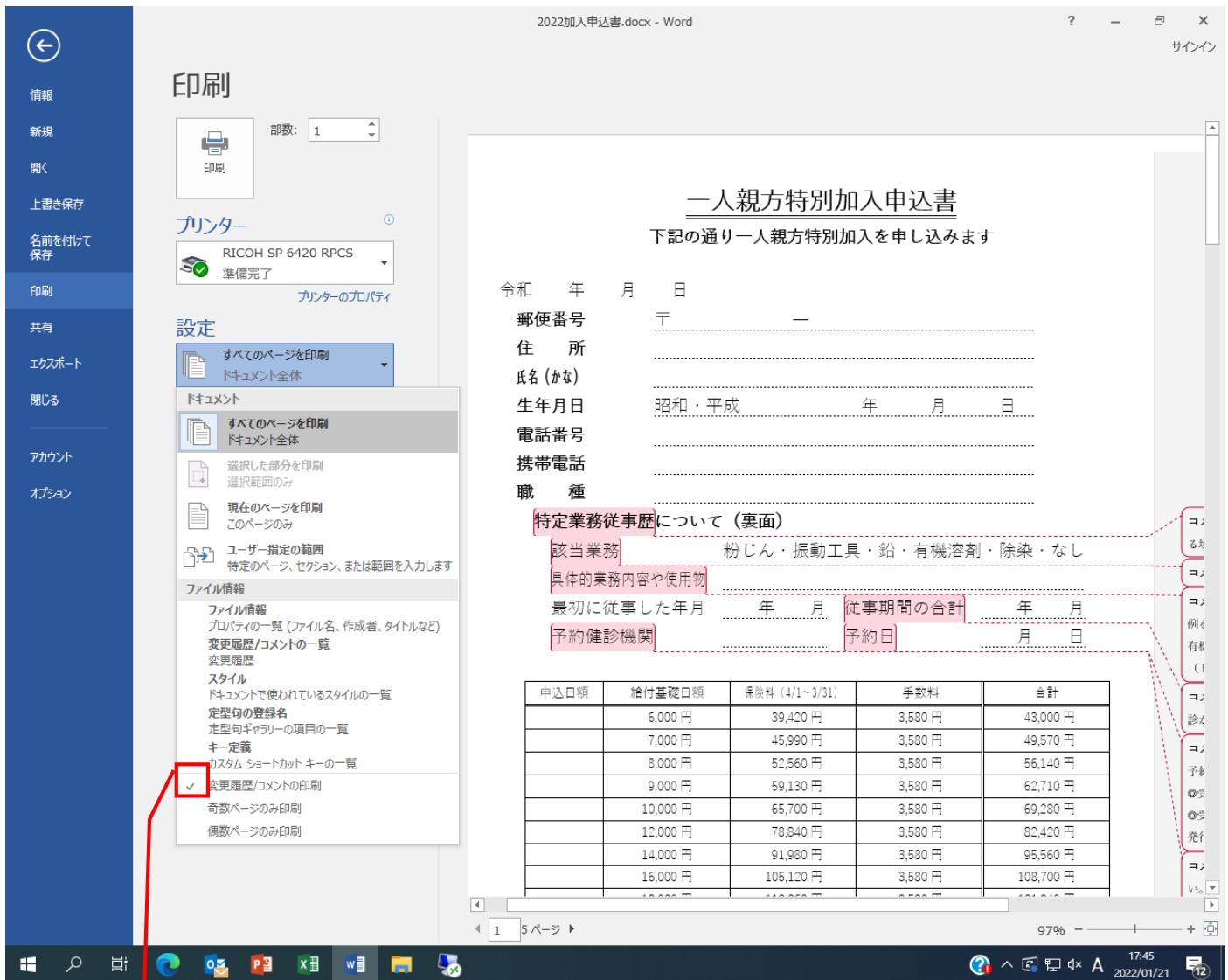
自動払込利用申込書 (収・加)

種目コード		種別	通帳記号 (6桁目がある場合は※印にご記入ください)				通帳番号 (右詰でご記入ください)						
1	6	6	3	0	1	0	※						
フリガナ												お届出印	
口座名義人													
払込日(引落日)		年4回 15日(再) 20日 (2, 3, 6, 9月) (非営業日の場合は翌営業日)											
払込先 口座番号		14310-95347101				払込先 加入者名		東播建設労働組合					

フリガナ	記入要領	
組合員名	太枠内のみ、黒色のボールペンでご記入のうえ、「お届出印」欄に押印願います。 フリガナを必ず、ご記入願います。 ※ 太枠以外は記入しないで下さい。	

自動払込利用申込書に不備がありましたら、該当箇所に○印をつけ、下記宛までご返送願います。											
1、 記号番号相違			4、 口座なし								
2、 氏名相違			5、 その他 ()								
3、 印鑑相違											
<p>【返送先】 〒 673-0025 明石市田町2丁目2番22号 東播建設労働組合</p>											

受付店日附印



* チェックを外せば印刷時にメモが消えます