

一人親方労働保険料等  
(2021年度7月加入)

一人親方レイア関西  
Tel:06-6195-6780

(保険料率18/1000)  
Fax:06-6195-6876

- ※ ご希望の給付基礎日額をご選択ください。
- ※ 給付基礎日額は、所得水準に見合った適正な額をご選択ください(日当にあたる額)
- ※ \*マークの給付基礎日額をご選択の場合は所得証明書が必要になります。

給付基礎日額(円)	労働保険料(円)	団体会費(円)	この金額をご入金ください	
下記の日額中から 1つご選択ください	7月加入日～翌年3月31日まで		合計額(円)(1名様)	
* 25,000	123,188	7,700	130,888	
* 24,000	118,260		125,960	
* 22,000	108,406		116,106	
* 20,000	98,551		106,251	
* 18,000	88,695		96,395	
16,000	78,841		86,541	
14,000	68,986		76,686	
12,000	59,130		66,830	
10,000	49,276		56,976	
9,000	44,348		52,048	
8,000	39,421		47,121	
7,000	34,493		42,193	
6,000	29,565		37,265	
5,000	24,638		32,338	
4,000	19,711		27,411	
3,500	17,247		24,947	

- ① ご加入される場合は労働保険料と団体会費が必要になります。  
※ 脱退される場合は団体会費は返金いたしません。
- ② 労働保険料、団体会費の納付方法は一括納付になります。
- ③ 当団体でご入金の確認後に労働基準監督署に加入申請いたします。
- ④ ご希望の場合は加入申請後に労働保険加入証明書を発行してメール送信いたします。
- ⑤ 年度途中の脱退は、月割りで既入金労働保険料は返金いたします。
- ⑥ ご入金口座は下記をお願いいたします。

入金口座	
銀行名	関西みらい銀行
支店名	出来島支店(デキジマ)
種別	普通 624499
フリガナ	ヒトリオヤカタレイアカンサイ ダイヒョウ イクタカオリ
名義	一人親方レイア関西 代表 幾田 香織

- ※振込用紙は発行しておりません。
- ※振込手数料はご負担してください。
- ※屋号等、加入者と異なる名義による  
ご入金は事前にお知らせください。