

一人親方労働保険料等
(2021年度8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 合計額(円)(1名様)
下記の日額中から 1つご選択ください	8月加入日～翌年3月31日まで		
* 25,000	109,501	7,700	117,201
* 24,000	105,120		112,820
* 22,000	96,361		104,061
* 20,000	87,601		95,301
* 18,000	78,840		86,540
16,000	70,081		77,781
14,000	61,321		69,021
12,000	52,560		60,260
10,000	43,801		51,501
9,000	39,420		47,120
8,000	35,041		42,741
7,000	30,661		38,361
6,000	26,280		33,980
5,000	21,901		29,601
4,000	17,521		25,221
3,500	15,331		23,031

- 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、月割りで既入金の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。