

【一人親方】 月割り保険料一覧表

17/1000

※8日額030500です。
310ヶ月分の休業補償へ30日額に2800円は
加えよう！

一人親方 月割り保険料一覧表												
日額	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
加入月	3月	2月	1月	12月	11月	10月	9月	8月	7月	6月	5月	4月
3500	1,810	3,620	5,430	7,240	9,050	10,859	12,669	14,479	16,289	18,099	19,908	21,718
4000	2,069	4,137	6,206	8,274	10,342	12,411	14,479	16,547	18,616	20,684	22,752	24,820
5000	2,586	5,171	7,757	10,342	12,928	15,513	18,098	20,684	23,269	25,855	28,440	31,025
6000	3,103	6,205	9,308	12,410	15,513	18,615	21,718	24,820	27,923	31,025	34,128	37,230
7000	3,620	7,240	10,859	14,479	18,098	21,718	25,338	28,957	32,577	36,196	39,816	43,435
8000	4,137	8,274	12,411	16,547	20,684	24,821	28,957	33,094	37,231	41,367	45,504	49,640
9000	4,654	9,308	13,962	18,615	23,269	27,923	32,577	37,230	41,884	46,538	51,192	55,845
10000	5,171	10,342	15,513	20,684	25,855	31,026	36,196	41,367	46,538	51,709	56,880	62,050
12000	6,205	12,410	18,615	24,820	31,025	37,230	43,435	49,640	55,845	62,050	68,255	74,460
14000	7,240	14,479	21,718	28,957	36,196	43,436	50,675	57,914	65,153	72,392	79,631	86,870
保険料率	17 ←ここを変更してください											
算定日数	365											
他に加入金2, 000円 特別加入手数料3, 000円が加わります。												
R6年度～ 2024/4～												