

# 建設業の現場（事業所）労災加入申込書

## ◆ 加入対象者

- 一人でも労働者を雇用している又はアルバイトを使うことがある。
- 労働者が入場する建設（建築）現場の元請工事を請け負うことがある。

所 属 支 部	<input type="checkbox"/> 甲府 <input type="checkbox"/> 山梨 <input type="checkbox"/> 塩山 <input type="checkbox"/> 大月 <input type="checkbox"/> 東部 <input type="checkbox"/> 富士北麓 <input type="checkbox"/> 甲南 <input type="checkbox"/> 中央		
事業所名（社名・屋号）			
事業所所在地	〒	TEL:	
		FAX:	
代表者名		携帯:	
代表者住所	〒	TEL:	
		FAX:	
事務担当者名		TEL:	
メールアドレス			
事業開始年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
常時使用労働者数	人		
賃金締切日	日	賃金支払い日	<input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 日
事務職員の有無	<input type="checkbox"/> あり（ 人） <input type="checkbox"/> なし ※事務作業を行う雇用労働者の有無です		
始業～終業時間	時 分 ～ 時 分		
休憩時間	午前	時 分 ～ 時 分	
	お昼	時 分 ～ 時 分	
	午後	時 分 ～ 時 分	
事業の内容（職種）		年間の元請金額	（見込） 千円
委託希望年月日	令和 年 月 日 ※加入金 1,000 円、年間事務費 5,000 円又は 6,000 円		

## ◆ 特別加入の申し込み ～事業主・家族従事者・法人役員の方など～

- 年間100日以上労働者を使用する。※使用しない場合は「一人親方労災」へ加入。

氏名	事業主との関係	生年月日	※特定業務	給付基礎日額
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

※特定業務に「あり」の方は、裏面の「特定業務チェックシート」にもご記入をお願いします

※給付基礎日額は裏面の特別加入保険料をご参考にご記入ください

受付日	枝番号



全建総連山梨県建設労働保険組合  
甲府市下石田 2-10-24  
TEL055-232-8845/FAX055-226-4014

# 特定業務チェックシート

## 1. 従事していた特定業務にチェックしてください。

- 粉じん作業を行う業務（通算3年以上）  
身体に振動を伴う業務（通算1年以上）  
鉛業務（通算6か月以上）  
有機溶剤業務（通算6か月以上）

## 2. いつからいつまでその作業をしていましたか？

昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月

## 3. 使っていた工具・溶剤、作業内容を具体的にご記入ください。

①工具・溶剤等（トルエン、キシレンなど具体的な溶剤名をご記入してください）

②作業内容（具体的にお願いします）

## 4. どのくらいの頻度でその作業を行っていましたか？ ※週に1回、月に1回など

### ◆ 労災保険料（令和3年4月以降） ～年間の元請工事金額で保険料が決まります～

元請金額	労災保険料		
	新築工事等	内部改修工事等	土木工事等
500万円	10,925円	13,800円	18,000円
1,000万円	21,850円	27,600円	36,000円
3,000万円	65,550円	82,800円	108,000円
5,000万円	109,250円	138,000円	180,000円
10,000万円	218,500円	276,000円	360,000円

### ◆ 特別加入の保険料（令和3年4月以降） ～事業主・家族従事者・法人役員等の保険料～

【建設の事業の場合】 ※土木工事など、事業の種類によって保険料は変わります

給付基礎日額	保険料（年）	給付基礎日額	保険料（年）	給付基礎日額	保険料（年）
4,000円	13,870円	5,000円	17,337円	6,000円	20,805円
7,000円	24,272円	8,000円	27,740円	9,000円	31,207円
10,000円	34,675円	12,000円	41,610円	14,000円	48,545円
16,000円	55,480円	18,000円	62,415円	20,000円	69,350円
22,000円	76,285円	24,000円	83,220円	25,000円	86,687円

※保険料の他に加入金1,000円及び年間事務費5,000円を徴収いたします

※保険料は原則として指定の口座から年3回（7月・10月・1月）に分けて引落しいたします

※特別加入保険料は年間の額です