

一人親方特別加入申込書

滋賀建設組合 一人親方部会

理事長 菅野 武 殿

令和 年 月 日

下記の通り、貴一人親方特別加入団体に加入し、労災保険事務委託申請をいたします。

整理No. _____

| | | | | | | |
|----------|-------|---|----------------------|-----------|---------------------|---------------------------------|
| フリガナ | | | | | | |
| 氏 名 | | 印 (自署の場合押印不要) | | | | |
| 生年月日/性別 | | 大・昭・平 | 年 | 月 | 日生 | 男性・女性 |
| 自宅 | 住 所 | 〒 - | | | | 送付先 <input type="checkbox"/> |
| | 電話番号 | () | - | | | |
| | 携帯番号 | () | - | | | |
| | F A X | () | - | | | |
| 事業所 | 名 称 | | | | | |
| | 所在地 | 〒 - | | | | 送付先 <input type="checkbox"/> |
| | 電話番号 | () | - | | | |
| | F A X | () | - | | | |
| 事業(作業)内容 | | ※業務内容を具体的に記入してください。 国保加入者は国保加入時登録業種 〔 〕 | | 土壌等の除染等業務 | | 従事する・従事しない |
| | | 下記の特定業務に従事したことがありましたら、該当箇所に○を付け、年数をご記入ください。 | | | | |
| | | イ 粉じん作業を行う業務 | (年 月から 年 月まで 年 ヲ月間) | | | |
| | | ロ 振動工具使用の業務 | (年 月から 年 月まで 年 ヲ月間) | | | |
| | | ハ 鉛業務 | (年 月から 年 月まで 年 ヲ月間) | | | |
| | | ニ 有機溶剤業務 | (年 月から 年 月まで 年 ヲ月間) | | | |
| | | ※上記業務に従事されている方は、健康診断が必要な場合もあります。 | | | | |
| 加入希望年月日 | | 令和 | 年 | 月 | 日 | より |
| 給付基礎日額 | | 希望する給付基礎日額を○で囲んでください。 | | | | |
| | | 3,500円 | 4,000円 | 5,000円 | 6,000円 | 7,000円 8,000円 |
| | | 9,000円 | 10,000円 | 12,000円 | 14,000円 | 16,000円 18,000円 |
| | | 20,000円 | 22,000円 | 24,000円 | 25,000円 (※年収の申告が必要) | |
| | | ※年度途中での給付基礎日額変更はできません。 | | | | |

| | | | | |
|---------------|----------|---------|-----------|------------------------|
| 労災互助会 加入口数 | 建築事業 | 加入口数 | 口(最高6口まで) | 年額=5,160円/1口(2口以上割引有り) |
| | その他の建設事業 | 加入口数 | 口(最高6口まで) | 年額=9,000円/1口(2口以上割引有り) |
| 休業補償 | 有・無 | 日額5000円 | / | 日額3000円 / 日額2000円 |

※互助会業種確認

★建築事業 加入業種

・建築工事業 ・大工工事業 ・左官工事業 ・石工事業 ・屋根工事業 ・電気工事業
 ・タイル・レンガ・ブロック工事業 ・鋼構造物工事業 ・鉄筋工事業 ・舗装工事業 ・板金工事業
 ・ガラス工事業 ・塗装工事業 ・防水工事業 ・建具工事業 ・熱絶縁工事業 ・管工事業
 ・内装仕上工事業 ・消防施設工事業 ・清掃施設工事業 ・電気通信工事業

★その他の建設事業 加入業種

・土木工事業 ・とび 十工工事業 ・しゅんせつ工事業 ・機械器具設置工事業
 ・水道施設工事業 ・造園工事業 ・さく井工事業 ・解体工事業

※解体工事業を主にされている場合は互助会にご加入いただけません。

誓約書

滋賀建設組合 一人親方部会
理事長 菅野 武 殿

貴団体に入会するにあたり、下記事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 私は労災保険法で定める建設事業に従事し、他に一切労働者を使用しないか、又は年間100日以上労働者を使用いたしません。
2. 作業に従事する際には、労働安全衛生法・規則の関係条項及び団体災害防止規程を遵守し、安全衛生には十分注意いたします。
3. 団体加入時、又は加入後においても、保険料及び手数料等は一括で団体指定期日までに納付いたします。
4. 年度更新時等の各種届出書の提出及び報告は、団体指定期日までに正確かつ迅速に行います。加入時健康診断を求められた際は、速やかに受診いたします。
5. 加入後の変更事由（氏名・業種・その他）及び第1項に変更があった場合は、速やかに届出いたします。

以上の項目に万一違約した場合において、保険給付の対象外（不支給）の決定や貴団体の一方的な脱退処理による特別加入中途脱退の処置執行に対して、異議申し立ていたしません。

以上

令和 年 月 日

住所

部会員氏名



(自署の場合押印不要)

住所及び本人確認のため

身分証のコピー

(運転免許証または住民票等)

*運転免許証で住所変更をしている場合は
裏面(備考欄)もコピーしてください。

※加入申込書、誓約書、身分証の写しを FAX または郵送でお送りください。

〒520-0044

滋賀県大津市京町 4-4-23 アソルティ大津京町4F

滋賀建設組合 一人親方部会

FAX 077-522-8325