

一人親方特別加入申込書

一般社団法人近畿厚生協会
代表理事 菅野 仁司 殿

年 月 日

下記の通り、貴一人親方特別加入団体に加入し、労働保険事務委託をいたします。

フリガナ						性別
氏名						男・女
生年月日		昭和・平成 年 月 日				
自宅	住所	〒 -				
	電話番号					
	FAX					
	携帯電話					
事業所	名称					
	所在地	〒 -				
	電話番号					
	FAX					
事業(作業)内容		※業務内容を具体的に記入してください		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○をつけ、年数を記入してください イ 粉じん作業を行う業務 (年 月から 年 月まで 年 ヶ月間) ロ 振動工具使用の業務 (年 月から 年 月まで 年 ヶ月間) ハ 鉛業務 (年 月から 年 月まで 年 ヶ月間) ニ 有機溶剤業務 (年 月から 年 月まで 年 ヶ月間)				
		※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				
加入年月日		年 月 日				
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
		※年度途中での給付基礎日額変更出来ません				
		25,000円				
労災互助会		加入しない ・ 加入する 口(最大6口まで)				
休業補償		有 ・ 無 日額(2,000円 ・ 3,000円 ・ 5,000円)				

労災互助会(建築事業に該当する業種)

・ 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・れんが・ブロック工事業	・ 鋼構造物工事業	・ 鉄筋工事業	
・ ほ装工事業	・ 板金工事業	・ ガラス工事業	・ 塗装工事業	・ 防水工事業
・ 内装仕上工事業	・ 熱絶縁工事業	・ 電気通信工事業	・ 建具工事業	・ 消防施設工事業
・ 清掃施設工事業	・ 管工事業			

労災互助会(その他建設事業に該当する業種)

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

※解体工事業を主にされている場合は互助会に加入いただけません

部会整理番号

保険証記号番号(部会員番号)