

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

2025年 4月 16日

下記の通り、貴一人親方特別加入団体に参加し、労働保険事務委託をいたします。

フリガナ	ケンセツ タロウ		性別		
氏名	建設 太郎		男・女		
生年月日	昭和 平成 52年 6月 21日				
自宅	住所	〒 604 - 8162 京都市中京区烏丸通六角下ル七観音町623番地			
	電話番号	075-211-5844			
	FAX	075-211-9060			
	携帯電話	090-1234-6789			
事業所	名称	建設太郎工務店			
	所在地	〒 - 同上			
	電話番号	同上			
	FAX	同上			
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・ <input checked="" type="radio"/> 従事しない		
	大工工事業				
事業(作業)内容	■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	2025年 5月 1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・ <input checked="" type="radio"/> 加入する 1口(最大6口まで)				
休業補償	<input checked="" type="radio"/> 有・無	日額(2,000円・ <input checked="" type="radio"/> 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 | ・ 防水工事業 |
| ・ ほ装工事業 | ・ 板金工事業 | ・ ガラス工事業 | ・ 塗装工事業 | ・ 消防施設工事業 |
| ・ 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 | |
| ・ 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)