

第二種特別加入(一人親方)加入申込書

中部労働保険組合 殿

令和 年 月 日

下記のとおり、貴組合に労働保険の申請及び労災保険の事務処理を委託します。

労働保険番号	整理番号
23・1・01・930328・001	
承認年月日・令和 年 月 日	

フリガナ 氏名	Ⓜ	男女	生年月日	昭和 平成 年 月 日生
郵便番号	-	メールアドレス		
フリガナ 住所				
電話番号	() -	携帯番号	() -	
作業内容 該当作業に○印又は記入して下さい	土木工事 建築工事 大工工事 左官工事 屋根工事 管工事 電気工事 ガス工事 防水工事 ガラス工事 熱絶縁工事 水道施設工事 塗装工事 機械器具設置工事 鳶・土工・コンクリート工事 内装仕上工事 鋼構造物工事 型枠大工工事 コンクリート圧送工事 板金工事 解体工事 エクステリア工事 造園工事 建具工事 鉄筋工事 タイル・レンガ・ブロック工事 水道設備工事 その他()			
希望する日額(給付基礎日額)	円	休業された場合、4日目から支給されます。 休業給付日額は日額の8割になります。		
加入希望年月日	令和 年 月 日より加入			
【振込先】 三菱UFJ銀行 栄町支店 普通口座 0792046 中部労働保険協会				
特定業務の種類(従事年数)	従事期間(通算) ※有の場合⇒従事した期間をご記入下さい			
粉じん作業を行う業務 (3年以上)	無・有 ⇒ 年 月 日 ~ 年 月 日(年 ヶ月)			
身体に振動を与える業務 (1年以上)	無・有 ⇒ 年 月 日 ~ 年 月 日(年 ヶ月)			
鉛業務 (6ヶ月以上)	無・有 ⇒ 年 月 日 ~ 年 月 日(年 ヶ月)			
有機溶剤業務 (6ヶ月以上)	無・有 ⇒ 年 月 日 ~ 年 月 日(年 ヶ月)			
委託事項	1 労災保険の特別加入の申請等に関する事務 2 労働保険料に掛かる徴収金の申告・納付に関する事務 3 労災保険補償給付に係わる請求手続き事務			

- ◇ 当組合は、建設の事業を行い、労働者を全く使用しない一人親方及びその家族従事者を対象として、労働者災害補償保険の第二種特別加入(一人親方等)手続きを受任します。
- ◇ 年間諸費用(労災保険料・会費・入会金)は、希望する給付基礎日額と加入希望年月日より決まります。
- ◆ 特定業務(※粉じん作業を行う業務－石工工事・はつり工事等 ※振動工具を用いて行う業務－掘削工事・はつり工事等 ※屋内において有機溶剤含有物を用いて行う業務－塗装工事・内装仕上工事等 ※アーク溶接を行う業務－鋼構造物工事・鉄筋工事等)に(通算期間)従事する人が特別加入を希望する場合、健康診断が義務付けられます。(費用は国で負担されます。)
- ◇ 保険期間は毎年4月1日より翌年3月31日です。年度途中加入・脱退の場合、保険料は月割計算です。
- ◇ **労災保険特別加入手続きは、年間諸費用(労災保険料・会費・入会金)の納入確認後、ただちに行います。**承認年月日(保険関係の成立)は、届出日の翌日になります。

〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-19-12
久屋パークサイドビル3F

中部労働保険協会内
中部労働保険組合

TEL 052-951-8080 FAX 052-951-8082