

一人親方概算保険料 3月～(1ヶ月)

給付基礎日額	保険料	事務組合会費	合計
6,000	3,285	2,000	5,285
7,000	3,832	2,000	5,832
8,000	4,379	2,000	6,379
9,000	4,927	2,000	6,927
10,000	5,474	2,000	7,474
12,000	6,570	2,000	8,570
14,000	7,664	2,000	9,664
16,000	8,759	2,000	10,759
18,000	9,855	2,000	11,855
20,000	10,949	2,000	12,949
22,000	12,044	2,000	14,044
24,000	13,140	2,000	15,140
25,000	13,687	2,000	15,687