

保険料・会費込みで 年間費用 34,995円～
月額負担額 2,916円～

東塗協建設業労災福社会 加入のご案内

- ◆東京都塗装工業協同組合が用意した一人親方向け労災保険加入の団体です
- ◆東塗協組合員の直庸の職人さん、協力会社の職人さん向けの団体です

一人親方（職人）は現場や通勤途中で事故に遭ったり、職業病にかかった場合でも、労災保険に加入していないと補償を受けることができません。特に、近年はゼネコンなどが一人親方に対して元請の現場労災を使ってくれる可能性が低くなってきています。また、ゼネコンや公共工事の現場の場合、労災加入していない一人親方が現場に入れなくなってきています。皆様は、事故が起こらないように細心の注意を払って作業を行っていると思いますが、もらい事故のケースもあり、100%事故が起こらない保証はありません。

東塗協建設業労災福社会の労災保険は、いわゆる「政府労災」であり、民間の「上乘せ補償」ではありません。

「政府労災」のメリットを下記致します。

- 政府が運営しているため、保険料の割に補償が手厚い（人件費等は税金で賄われているため）
- 医療費（搬送された場合の交通費も）は個人負担ゼロ
- 一定以上の障害が残った場合は、障害年金が一生もらえる
- 死亡した場合、遺族に年金がもらえる

この機会に、労災保険への加入をご検討頂けますよう、宜しくお願い申し上げます。

労災保険料と会費の一覧表

給付基礎日額	1年間の費用			月額
	加入者が決定 労災保険料 国に納付	会費 団体に納付	負担合計額	月額負担額
3,500円	22,995円	12,000円	34,995円	2,916円
4,000円	26,280円	12,000円	38,280円	3,190円
5,000円	32,850円	12,000円	44,850円	3,737円
6,000円	39,420円	12,000円	51,420円	4,285円
7,000円	45,990円	12,000円	57,990円	4,832円
8,000円	52,560円	12,000円	64,560円	5,380円
9,000円	59,130円	12,000円	71,130円	5,927円
10,000円	65,700円	12,000円	77,700円	6,475円
12,000円	78,840円	12,000円	90,840円	7,570円
14,000円	91,980円	12,000円	103,980円	8,665円
16,000円	105,120円	12,000円	117,120円	9,760円

FAX: 03-6276-5509

建設業一人親方団体

東塗協建設業労災福祉会

記入例

東塗協建設業労災福祉会 殿

入会申込書

(第二種特別加入申込書兼用)

東塗協建設業労災福祉会の会員として入会したく、会費並びに保険料を添付いたします。
 なお、東京労働局が承認した

氏名・フリガナを記入し、
認め印を捺印して下さい

続柄は「本人」
性別に○印

(フリガナ)		氏名		続柄	性別	
氏名		昭和・平成 年 月 日		①	男 女	
生年月日		申込者の生年月日、住所、電話番号				
現住所		〒 電話				
緊急連絡先		〒 氏名 電話 ご家族など緊急連絡先を忘れずに(特に氏名)				
主たる元請会社		会社名	主たる元請会社名と住所・連絡先			
		〒	電話			
職種		塗装工など職種を記入				
特定業務	具体的内容	粉じん作業 有機溶剤業務				
	使用工具名 又は溶剤名	「加入申し込みの流れと留意点」参照 有機溶剤を使用している場合は、有機溶剤業務に○をして、溶剤名(例 シンナー)を記入				
	業務歴	最初に従事した年月	昭和	特定業務の「具体的内容」と「使用工具名 又は溶剤名」を記入した方は、特定業務開始時期と通算して行った期間を記入		
		従事した期間の合計				
希望承認日		令和 年 月 日 (申込み日より後の日付)				
希望給付基礎日額		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				

希望する給付日額に○印

電子 エ ッ ク 欄	申請書	処理日	加入日		更新
	証明書		特定業務		更新
	請求書		健康診断		更新
	領収書		脱退日		更新
			脱退手続		更新

FAX: 03-6276-5509

建設業一人親方団体

東塗協建設業労災福祉会

東塗協建設業労災福祉会 殿

入 会 申 込 書

(第二種特別加入申込書兼用)

東塗協建設業労災福祉会の会員として入会したく、会費並びに保険料を添えて申し込みいたします。
 なお、東京労働局が承認した日を効力発生日として承諾いたします。

会員番号 第 _____ 号

(フリガナ)				続 柄		
氏 名				性 別	男 ・ 女	
生 年 月 日		昭和 ・ 平成 年 月 日 生 れ				
現 住 所		〒 _____ 電話 (_____)				
緊 急 連 絡 先		〒 _____ 氏名 _____ 電話 (_____)				
主 たる 元 請 会 社		会社名				
		〒 _____ 電話 (_____)				
職 種						
特 定 業 務	具体的内容	粉じん作業 ・ 振動工具使用 ・ 鉛取扱 ・ 有機溶剤業務				
	使用工具名 又は溶剤名					
	業 務 歴	最初に従事した年月	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月			
		従事した期間の合計	_____ 年 _____ 月			
希 望 承 認 日		令和 年 月 日 (申込み日より後の日付)				
希 望 給 付 基 礎 日 額		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				

団 体 チ ェ ッ ク 欄	処理内容	処理日	加入日		更新	
	届出書		特定業務		更新	
	証明書		健康診断		更新	
	請求書		脱退日		更新	
	領収書		脱退手続		更新	

<加入申し込みの流れと留意点>

- (1) 加入申込書に必要事項を記載して、捺印の上、元請事業者で取りまとめて、FAXでお申し込みください
- (2) 記載に際しての特に気をつけるのは以下の通りです
 - 緊急連絡先としてご家族などの住所・氏名・電話番号を忘れずに
 - 特定業務を記載する場合、6ヶ月以内の有機溶剤に関する健康診断結果を添付して下さい
 - ▶ 加入の時にどの程度の職業病の状態かを判断するもので、加入時健康診断より悪化した場合のみ労災の認定となります
 - ▶ 事故による負傷・病気・死亡などには関係がありません
 - 給付基礎日額（本人が希望する日当の額）を選んでください（翌年度に変更は可能です）
 - ▶ 給付基礎日額に比例して労災保険料は変わります
 - ▶ 給付基礎日額に比例して労災の補償額が変わります（休業補償は日額の80%です）
 - ▶ 医療費が賄われれば良いのであれば、最低額を選択する人が多いです
 - ▶ 休業補償、障害補償、遺族補償を中心に考えるならば、日額は高めに設定します
- (3) 郵送されるご請求書に従い、元請事業者が取りまとめて以下の口座に振り込んでください
※途中入会の場合、月割（円未満切り捨て）となります

お振込先 銀行名 三菱UFJ銀行 渋谷支店
科 目 普通預金
口座番号 0504336
トウトキョウケンセツギョウロウサイフクシカイ
口座名義 東塗協建設業労災福祉会

- (4) 入金申込書と入金確認の後に、労基署に申込み、入金に対する領収書、会員証、ハンドブックを一人親方単位に発行し、元請事業者宛に郵送致します

【協力会社・職人向け無料説明会を実施します】

ご希望の元請事業者は、NFコンサルティング株式会社まで

電話：03-6276-5503 携帯：090-3533-0362 苗代（なえしろ）

電子メール：nf-consulting@poppy.ocn.ne.jp

【お申込み・お問い合わせ先】
[NFコンサルティング株式会社 内]
東塗協建設業労災福祉会
東京都渋谷区笹塚 2-9-4 吉田ビル 2階
電 話 03-6276-5503
F A X 03-6276-5509

【団体本部事務所】
[東京都塗装工業協同組合 内]
東塗協建設業労災福祉会
東京都渋谷区鶯谷町 19-22 塗装会館 1階