

経営力強化！

# 労災保険のご案内

保険料・会費込みで年額34,995円から加入できる  
加入月により月割り

## 東塗協建設業労災福祉会 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の労災保険加入団体です
- ◆ 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
- ◆ 労災保険加入、安全衛生教育、 Gondola や有機溶剤取扱講習、福利厚生を実施します
- ◆ 加入は元請事業者経由で行います

一人親方（職人）は現場や通勤途中に事故に遭ったり、職業病に罹った場合でも、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ました。皆様は、事故が起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%事故が起らない保証はありません。

東塗協建設業労災福祉会の労災保険は、所謂「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、遺族が年金をもらえる

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
	労災保険料 国に納付	会費 団体に納付	負担合計額	月割負担額
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

# 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いたしたく、会費並びに保険料を添えて申

なお、東京労働局が承認した日を効力発

氏名・フリガナを記入し、認め印を捺印してください

続柄は「本人」  
性別に○印

会員番号 第 号

(フリガナ)	トソウ タロウ		続柄	本人
氏名	塗装 太郎	⑩	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 45 年 1 月 19 日生れ			
現住所	〒151-0073 東京都渋谷区笹塚 2-9-4 ヨシダビル 2階 電話 03			
緊急連絡先	〒151-0073 東京都渋谷区笹塚 2-9-4 ヨシダビル 2階 氏名 塗装 花子 電話 090 ( 0000 ) 0000			
主たる元請会社	会社名	東京塗装工業 株式会社		
	〒150-0032 東京都渋谷区鶯谷町 19-22 電話 03 ( 0000 ) 0000			
職種	塗装工 塗装工など職種を記入			
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	ラッカー、シンナー 「加入申し込みの流れと留意点」参照		
	業務歴	最初に従事した年月	昭和・平成 令和 7 年 12 月	
従事した期間の合計		18 年 1 カ月		
希望承認日	令和 〇 年 〇 月 〇 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	

申込者の生年月日、住所、電話番号  
ご家族など緊急連絡先を忘れずに

主たる元請会社名と住所・連絡先

特定業務開始時期と通算して行った期間

希望する給付日額に○印

団体 エ ィ 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

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いたしたく、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		⑩		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 _____ 年 _____ 月		
		従事した期間の合計	_____ 年 _____ 月		
希望承認日	_____ 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

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	

