

【取りまとめ申込について同意事項】 ※必ずお読みください。

- 1 取りまとめ申込とは、発注者、建設会社、親族等が加入希望者の承諾を得て加入、退会、変更、更新等の手続き並びに会費、労災保険料、手続き費用の支払いを行うことで本人に代わって会員証の受領をすることができることをいう。
- 2 取りまとめ申込にて加入申込される場合は、あんぜん労災一人親方建設協会（以下協会）と加入者との一切の業務を取りまとめ者が行うものとする。加入者の意思に反する各種手続きが行われた場合には加入者と取りまとめ会社等との間で適切に処理し協会には一切の異議申し立て、損害賠償の請求は行わない。
- 3 取りまとめ申込が加入希望者本人の意思に反して申込されたものであるとわかった場合、協会は即座に手続きを中止あるいは強制退会できるものとする。その場合、未加入期間の保険料のみ返還し、その他の費用（組合費、入会金、加入期間中の保険料、追加オプション料）は返還しない。
- 4 年度更新の意思確認は、毎年1月以降に協会より取りまとめ者宛てに郵送、FAX等にて行う。取りまとめ者は、指定期日迄に協会の定める方法による意思確認及び保険料等の納付（以下継続手続）を完了しなければならない。指定期日迄に継続手続が確認できないときは、年度末に脱退する意思表示とみなし、年度末をもって脱退とする。

チェック欄

取りまとめ者、加入者ともに上記内容に同意し、申込を行います。

楽々親方 取りまとめ加入申し込みシート

取りまとめ申込日	年 月 日
加入希望月	年 月

フリガナ _____ 会社名・屋号 (印)	フリガナ _____ 取りまとめ担当者名
会社電話番号 ()	連絡先 ()
メールアドレス	F A X ()
郵 送 先	〒 _____ マンション名・ビル名もご記入下さい。
支払い方法	銀行振込 コンビニ払い クレジット払い
支払い案内送付先	メール SMS FAX

楽々親方 取りまとめ加入申込書

加入希望月

月

会社名・屋号	取りまとめ担当者名
--------	-----------

支払い方法 (○で囲んでください)	銀行振込	コンビニ払い	クレジット払い
支払い案内送付先 (○で囲んでください)	メール	SMS	FAX

フリガナ _____ (男・女)	基礎月額	3,500円	4,000円	5,000円	6,000円
氏名 _____ (印)	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	25,000円			
生年月日 昭和・平成 年 月 日	オプション	翌日加入 ・ 番号通知			
連絡先 _____ ()	業務内容				
住所 _____ 〒 _____	マンション名・ビル名もご記入下さい。				
特定業務	なし	粉塵	振動	鉛	有機溶剤 除染
上記特定業務のある方は期間と詳しい作業内容・使用工具を記入してください					

フリガナ _____ (男・女)	基礎月額	3,500円	4,000円	5,000円	6,000円
氏名 _____ (印)	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	25,000円			
生年月日 昭和・平成 年 月 日	オプション	翌日加入 ・ 番号通知			
連絡先 _____ ()	業務内容				
住所 _____ 〒 _____	マンション名・ビル名もご記入下さい。				
特定業務	なし	粉塵	振動	鉛	有機溶剤 除染
上記特定業務のある方は期間と詳しい作業内容・使用工具を記入してください					

フリガナ _____ (男・女)	基礎月額	3,500円	4,000円	5,000円	6,000円
氏名 _____ (印)	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	25,000円			
生年月日 昭和・平成 年 月 日	オプション	翌日加入 ・ 番号通知			
連絡先 _____ ()	業務内容				
住所 _____ 〒 _____	マンション名・ビル名もご記入下さい。				
特定業務	なし	粉塵	振動	鉛	有機溶剤 除染
上記特定業務のある方は期間と詳しい作業内容・使用工具を記入してください					

* 加入希望者が未成年者の場合は別途提出書類のご連絡をさせていただきます。

会社名・屋号	取りまとめ担当者名
--------	-----------

支払い方法 (○で囲んでください)	<input checked="" type="radio"/> 銀行振込	<input type="radio"/> コンビニ払い	<input type="radio"/> クレジット払い
支払い案内送付先 (○で囲んでください)	<input checked="" type="radio"/> メール	<input type="radio"/> SMS	<input type="radio"/> FAX

フリガナ ○○ ○○○ (男・女)	基礎日額 <input checked="" type="radio"/> 3,500円	<input type="radio"/> 4,000円	<input type="radio"/> 5,000円	<input type="radio"/> 6,000円
氏名 ○○ ○○○ (印)	7,000円	8,000円	9,000円	10,000円
	14,000円	16,000円	18,000円	20,000円
	22,000円	24,000円	25,000円	
生年月日 <input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 ○年 ○月 ○日	オプション	<input checked="" type="radio"/> 翌日加入 ・ 番号通知		
連絡先	○○○ (○○○) ○○○○	業務内容	塗装工事	
住所	〒○○○-○○○○ マンション名・ビル名もご記入下さい。			
	○○○県○○○市○○○町○○○マンション 102号			
特定業務	なし	粉塵	振動	鉛 <input checked="" type="radio"/> 有機溶剤 除染
上記特定業務のある方は期間と詳しい作業内容・使用工具を記入してください	H15年4月～現在 トルエン・キシレン使用			

フリガナ ○○ ○○○ (男・女)	基礎日額	<input type="radio"/> 3,500円	<input type="radio"/> 4,000円	<input type="radio"/> 5,000円	<input type="radio"/> 6,000円
氏名 ○○ ○○○ (印)	7,000円	8,000円	<input checked="" type="radio"/> 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	25,000円			
生年月日 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 ○年 ○月 ○日	オプション	<input checked="" type="radio"/> 翌日加入 ・ 番号通知			
連絡先	○○○ (○○○) ○○○○	業務内容	土工工事		
住所	〒○○○-○○○○ マンション名・ビル名もご記入下さい。				
	○○○県○○○郡○○町○○○マンション 1107号				
特定業務	なし	粉塵	<input checked="" type="radio"/> 振動	鉛	有機溶剤 除染
上記特定業務のある方は期間と詳しい作業内容・使用工具を記入してください	H20年4月～現在 ピッチングハンマー使用				

フリガナ ○○ ○○○ (男・女)	基礎日額	<input type="radio"/> 3,500円	<input checked="" type="radio"/> 4,000円	<input type="radio"/> 5,000円	<input type="radio"/> 6,000円
氏名 ○○ ○○○ (印)	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	25,000円			
生年月日 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 ○年 ○月 ○日	オプション	翌日加入 ・ <input checked="" type="radio"/> 番号通知			
連絡先	○○○ (○○○) ○○○○	業務内容	防水工事(水性溶剤のみ使用)		
住所	〒○○○-○○○○ マンション名・ビル名もご記入下さい。				
	○○○県○○○区○○○町○○○ビル 305号				
特定業務	<input checked="" type="radio"/> なし	粉塵	振動	鉛	有機溶剤 除染
上記特定業務のある方は期間と詳しい作業内容・使用工具を記入してください					

* 加入希望者が未成年者の場合は別途提出書類のご連絡をさせていただきます。

注意事項チェックリスト

*下記事項をお読みの上、確認したら☑をつけて下さい。

チェック欄

- 一人親方である加入者ご本人以外の労災適用はありません。
- 一人親方（特別加入者本人）は加入条件として、従業員、アルバイト等を雇用していません。
- 一人親方が元請工事を行う場合、下請け業者の従業員には労災適用はありません。（労災補償を元請が行うこととなります。）
- 一人親方が元請工事を行う場合、現場の下請け業者の方々にも労災適用を受けようとすると、工事開始前に工事に対して別途個別労災番号を取得する必要があります。
- 加入以前に粉じん作業・振動工具使用作業・鉛取扱作業・有機溶剤取扱作業・汚染作業等の特定業務に一定期間従事していた場合、監督署指定の病院で健康診断を受ける必要があります。
- 次年度継続して特別加入を受けようとする者は、適用年度前（2月頃）に年度更新の手続きをしない場合退会扱いとなります。
- 途中退会の場合、退会届の提出をもって退会となります。（退会月の翌月から翌年3月分の保険料を返金いたしますが、組合費は返金いたしません。）
- 保険料納付義務等に違反して退会扱いとなった場合は、特別な事情がない限り再度当組合に加入することができません。
- 加入予定者が既に疾病にかかっており、その病状または障害の程度が当該業務からの転換を必要とする程度であると認められる場合は、当該業務に関わる加入は認められません。
- 加入者が既に疾病にかかっており、その病状または障害の程度が一般的に就労することが困難であって療養に専念しなければならない程度であると認められる場合は、従事する業務の内容に関わらず加入は認められません。

今回申込しました取りまとめ加入希望者について
上記項を確認し了承しました

加入申込書兼誓約書 注意事項チェックリストと一緒に返送ください。

F A Xにて申込の場合
F A X 番号 082-207-3202

郵送による申込の場合
送り先
〒730-0037 広島県広島市中区中町7-41広島三栄ビル4F
あんぜん労災一人親方建設協会

メールによる申込の場合
メールアドレス：office@rakuraku-oyakata.net

運転免許証等のコピー

(氏名・生年月日・住所を確認するため必要となります。)

1点のみでよい確認書類	運転免許証・住民基本台帳カード(写真あり)など
2点必要となる確認書類	健康保険証・年金手帳・住民票 住民基本台帳カード(写真なし)・パスポートなど

注意 ※運転免許証の住所・氏名の変更をしている場合は、裏面のコピーも必要となります。

※外国籍の方は在留カードのコピーも必要となります。

乗換割引ご希望の方は前組合の会員証のコピーもお願いします。

前組合等の会員証等のコピー

(※有効期限が加入月の前月までの前組合会員証)

2019年4月～労働保険料

給付基礎日額 (円)	加入月											
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
3,500	22,986	21,078	19,152	17,244	15,318	13,410	11,484	9,576	7,650	5,742	3,816	1,908
4,000	26,280	24,084	21,888	19,710	17,514	15,318	13,140	10,944	8,748	6,570	4,374	2,178
5,000	32,850	30,096	27,360	24,624	21,888	19,152	16,416	13,680	10,944	8,208	5,472	2,736
6,000	39,420	36,126	32,850	29,556	26,280	22,986	19,710	16,416	13,140	9,846	6,570	3,276
7,000	45,990	42,156	38,322	34,488	30,654	26,820	22,986	19,152	15,318	11,484	7,650	3,816
8,000	52,560	48,168	43,794	39,420	35,028	30,654	26,280	21,888	17,514	13,140	8,748	4,374
9,000	59,130	54,198	49,266	44,334	39,420	34,488	29,556	24,624	19,710	14,778	9,846	4,914
10,000	65,700	60,210	54,738	49,266	43,794	38,322	32,850	27,360	21,888	16,416	10,944	5,472
12,000	78,840	72,270	65,700	59,130	52,560	45,990	39,420	32,850	26,280	19,710	13,140	6,570
14,000	91,980	84,312	76,644	68,976	61,308	53,640	45,990	38,322	30,654	22,986	15,318	7,650
16,000	105,120	96,354	87,588	78,840	70,074	61,308	52,560	43,794	35,028	26,280	17,514	8,748
18,000	118,260	108,396	98,550	88,686	78,840	68,976	59,130	49,266	39,420	29,556	19,710	9,846
20,000	131,400	120,438	109,494	98,550	87,588	76,644	65,700	54,738	43,794	32,850	21,888	10,944
22,000	144,540	132,480	120,438	108,396	96,354	84,312	72,270	60,210	48,168	36,126	24,084	12,042
24,000	157,680	144,540	131,400	118,260	105,120	91,980	78,840	65,700	52,560	39,420	26,280	13,140
25,000	164,250	150,552	136,872	123,174	109,494	95,796	82,116	68,436	54,738	41,058	27,360	13,680

※以下組合費が別途必要となります。

組合費	6,000円
-----	--------