

加入申込書

一人親方労災保険組合 殿 下記の事項を誓約し、労災保険特別加入の申込をいたします。

- ・作業に従事する際は、労働安全衛生法、労働安全諸規則の関係事項を遵守し、安全衛生には十分注意いたします。
- ・氏名、住所に変更が生じたときは、すみやかに連絡いたします。
- ・特定業務に一定期間従事し、健康診断(無料)の必要がある場合は、指定期間内に受診します。
- ・労働保険料の納付が遅延した場合、または提出した書類に事実と異なった記載があった場合は、脱退等の処理をしても異議を述べません。また、加入日以前のケガや病気を労災申請いたしません。

※印はご記入必須項目です。

| | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--|---|--------------------------------|--------|----|
| ※ | フリガナ | | | | ※ | 性別 |
| ※ | お名前 | (印) | | | 男・女 | |
| | 屋号 | | | | | |
| ※ | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 | | | | |
| ※ | ご住所 | 〒 □□□-□□□□ | | | | |
| | ご自宅電話番号 | — — | FAX | — — | | |
| ※ | ※ 携帯電話番号 (日中つながる番号) | — — | E-Mail | @ | | |
| ※ | 業務内容 (○をつけてください。 複数選択可。) | 1. 土木工事 2. 建築工事 3. 大工工事 4. 左官工事 5. 屋根工事 6. 外壁工事 7. 防水工事 8. 塗装工事 9. とび工事 10. 型枠コンクリート工事 11. 内装仕上工事 12. 建具工事 13. ガラス工事 14. 板金工事 15. 鉄筋工事 16. 電気工事 17. 通信工事 18. 配管工事 19. 空調設備工事 20. 機械器具設置工事 21. 造園工事 22. レンガ・タイル・ブロック工事 23. 解体工事 24. 現場管理 25. その他 () | | | | |
| ※ 特 定 業 務 | 粉じん業務 | なし・あり(3年以上) → | いずれかが「あり」の場合、裏面の特定業務チェックシートへのご記入をお願いします。詳しくはパンフレットの「特別加入時に健康診断が必要な場合があります」をご覧ください。特定業務に一定期間従事されていた場合は、加入時に健康診断(無料)を受診していただく必要があります。 | | | |
| | 振動業務 | なし・あり(1年以上) → | | | | |
| | 鉛業務 | なし・あり(6ヶ月以上) → | | | | |
| | 有機溶剤業務 | なし・あり(6ヶ月以上) → | | | | |
| ※ | 除染作業 | なし・あり | ※ 家族従業者 | (ご加入者が世帯主でない場合で、世帯主と共に働いている場合) | いいえ・はい | |
| ※ | 給付基礎日額 (いずれかに○をつけてください。) | 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・18,000円・20,000円 22,000円・24,000円・25,000円 | | | | |
| ※ | 賠償責任保険 | 1. 申し込む 2. 申し込まない (月額200円のオプション) | | | | |
| ※ | 加入希望年月日 | 1. 月 日 2. 準備が整い次第即時加入希望 | | | | |
| ※ | お支払い方法 | 1. 振込またはコンビニでの一括払い 2. 口座引落による分割払い (初回のお支払いは振込またはコンビニ払いになります。) | | | | |
| ※ | 費用のご案内方法 | 1. FAX 2. 郵送 3. お電話 4. E-Mail | | | | |
| | ご案内先 (ご加入者以外宛の場合) | 費用のご案内 () | 組員証の送付先 () | 更新のご案内 () | | |
| | ご紹介者 その他ご連絡 | | | | | |

特定業務チェックシート

(裏面)

お名前： _____ (特定業務に該当がない場合はご記入不要です)

1. 粉じん作業に通算3年以上従事しましたか？

はい ・ いいえ

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月

②使っていた工具と作業内容を具体的にご記入ください。

[_____]

③どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

[_____]

2. 振動工具を使った業務に通算1年以上従事しましたか？

はい ・ いいえ

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月

②使っていた工具と作業内容を具体的にご記入ください。

[_____]

③どれくらいの頻度でその作業内容を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

[_____]

3. 有機溶剤を使った業務に通算6ヶ月以上従事していましたが？

はい ・ いいえ

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月

②使っていた溶剤と作業内容を具体的にご記入ください。

[_____]

③どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

[_____]

④作業場は主に 屋内・屋外

4. 鉛・鉛化合物を使った業務に通算6ヶ月以上従事していましたが？

はい ・ いいえ

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月

②使っていたものと作業内容を具体的にご記入ください。

[_____]

③どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

[_____]