

労働保険のご案内

労働保険とは...労災保険と雇用保険をあわせた総称です。

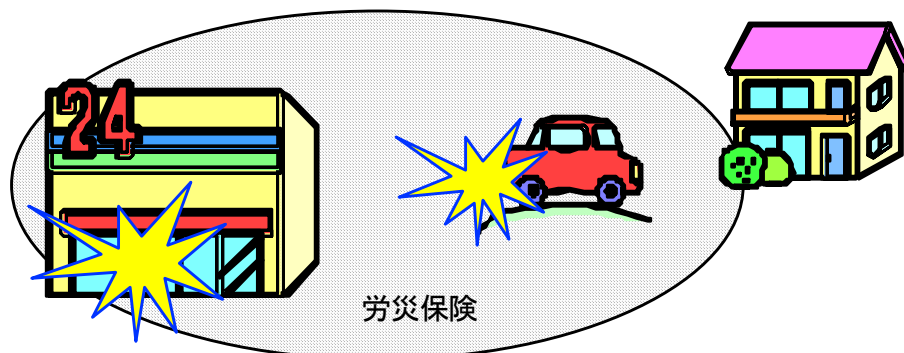


Family Mart

1 労災保険ってなに？

労働者災害補償保険の略称で、国の行う保険事業の一つです。従業員（パートタイマー・アルバイトを含む）が、工作中や通勤中に発生した事故によってケガをしたときにつかう保険です。

■国の保険は、仕事上の傷病には労災保険を、それ以外の傷病には健康保険等をつかうように法律で定められています。工作中的のケガなのに健康保険等をつかって病院にかかることは、間違ったつかい方です。



2 雇用保険ってなに？

国の保険事業の一つで、いわゆる失業保険のことです。従業員が店をやめて失業したとき、本人に給料の6～8割の給付を行う保険です。

■雇用保険の給付を受けるには、次の条件を満たさなければなりません。

- ①店をやめる前2年間に、1ヵ月11日以上働いた月が12ヵ月以上ある。※一般の場合
- ②就職したいという意志があり、いつでも働くことができる状態にある。

注)退職理由によって雇用保険の給付が、すぐに受けられる場合(会社都合・解雇・契約期間満了など)と、3ヵ月ほど待たなければならない場合(本人の都合など)があります。



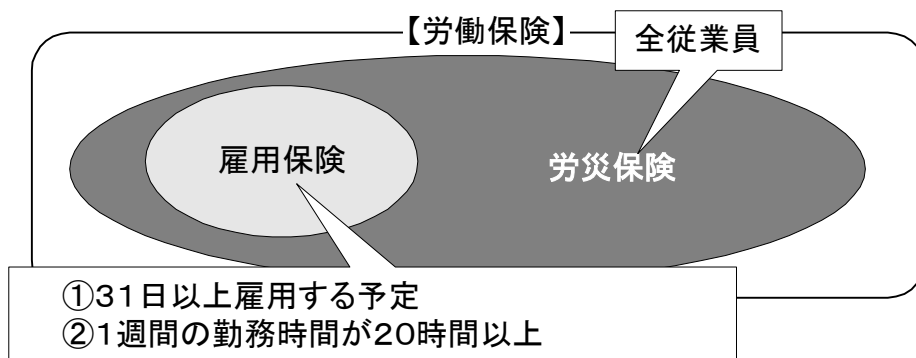
3 労災保険と雇用保険には、必ず入らなければならないの？

従業員（パート・アルバイトを含む）を一人でも使用する経営者は、法律で労災保険への加入が義務付けられています。一方、雇用保険の方は、正社員扱いの従業員や一定の条件（図参照）を満たすパート・アルバイトを使用している場合にのみ加入しなければなりません。

労災保険と雇用保険は、あわせて労働保険という一つのセットになっています。

■もし未加入のときに、事故が発生したり、国の調査があると...

- ・事故で負傷した従業員の補償の費用を、一部負担しなければなりません。
- ・保険料をさかのぼって支払い、追徴金も徴収されます。



4 労災保険はどんなときにつかえるの？

仕事中や通勤中に発生した事故が原因で、病院にかかったり、仕事を休まなければならなくなったときにつかえます。

■仕事中の具体的な事例

- ・陳列作業中に床に置いてある商品につまづき擦り傷を負う。
- ・バックヤードで在庫商品が棚から頭に落ちこぶをつくる。
- ・フライヤーの油がとんで火傷を負う。
- ・雑誌を棚に陳列中に紙で指を切る。
- ・強盗にナイフで刺される。
- ・客から因縁をつけられ一方的になぐられる。
- ・酒の宅配中に腰をいためる。(既往の腰痛症状がない場合に限る)

■通勤中の具体的な事例

- ・バイクと衝突して負傷する。(相手の自賠責保険がつかえる場合は、その保険を先につかう)
- ・自転車で店へ向かう途中、よそ見をしていて電柱にぶつかり負傷する。
- ・帰宅途中にぬれた歩道に足をとられて負傷する。
- ・徒歩で通勤中、犬にかまれて負傷する。

注1) 負傷したら病院で治療を受けないと補償が受けられません。

注2) 通勤途中で寄り道をすると、そこから先の事故は、補償が受けられません。

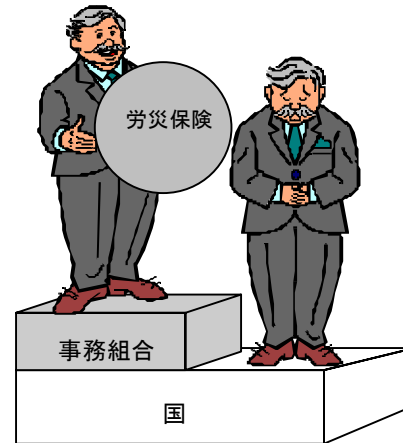
注3) 労災保険をつかうことによって保険料があがることはありません。

5 経営者も労災保険をつかえるの？

労災保険は、本来従業員のための保険で、経営者やその家族は、つかうことができません。しかし、「労働保険事務組合」を経由して加入すると、経営者もつかえる労災保険の制度(特別加入制度)があります。

■労災保険は従業員(労働者)のための保険です。しかし、ファミリーマートの店舗のように経営者やその家族が従業員と同じように働いている場合に、労災保険をつかえる「特別加入制度」があります。これは、国から認可を受けた「労働保険事務組合」に労災保険の事務手続きを委託した場合に加入することができます。

注)特別加入をする場合は、代表者を含めて加入しなければなりません。経営者の家族のみでの加入は認められません。



6 経営者の労災保険と従業員の労災保険と違う点は？

経営者の労災保険は、加入を希望する方みの任意保険です。また、勤務している状況・時刻や休業中の状態によって補償が受けられない場合があります。

■①勤務状況による制限:経営者の労災保険は、従業員といっしょに働いているときの事故が対象になります。**夜間・早朝に経営者やその家族のみで働いていた場合**の事故には、つかうことができません。

②休業の状態による制限:経営者が休業補償給付(ケガによって働くことができない期間の補償)を受けるためには、「**全部労働不能**」の状態でなければ、なりません。店に顔を出していないとしても、仕事の指示をしていたり、電話応対ができる状態では、補償が受けられません。補償は、原則として**入院加療中の期間のみ**が対象になります。

7 労災保険は、他の保険とどこが違うの？

労災保険の特徴は、治療費の負担がないこと、治ゆするまで補償が受けられることです。

	労災保険	国民健康保険	民間の傷害保険
治療費自己負担	0割	2~3割	労災保険または健康保険などをつかう
休業(所得)補償	あり(休業4日目から給料《希望日額》の8割)	なし	あり (内容により異なる)
障害補償	あり(軽度は一時金、 重度は年金を支給)	なし	あり (内容により異なる)
死 亡	あり(葬祭料・遺族年金 を支給)	あり(葬祭料)	あり (内容により異なる)

8 保険料はいくら？

労災保険料 + 労災特別加入保険料 + 雇用保険料 + 組合費

注1)端数処理の関係で、下表の金額と実際のコ額とは、多少の誤差があります。

注2)労災事故の発生頻度によって、保険料があがることはありません。

□労災保険料 3.0/1000 (R3年4月1日時点)

全従業員の給与総額(1ヵ月分)	労災保険料(1ヵ月分)
100万円	3,000円
80万	2,400
60万	1,800
40万	1,200

□労災特別加入保険料 3.0/1000 (R3年4月1日時点)

希望日額	休業時の補償日額	年収の目安	保険料(およそ1ヵ月・1人分)
25,000円	20,000円	912万円	2,281円
20,000	16,000	730万	1,825
18,000	14,400	657万	1,643
16,000	12,800	584万	1,460
14,000	11,200	511万	1,278
12,000	9,600	438万	1,095
10,000	8,000	365万	913
9,000	7,200	328万	821
8,000	6,400	292万	730
7,000	5,600	255万	639
6,000	4,800	219万	548

□雇用保険料 経営者負担6.0/1000 従業員負担3.0/1000 (R3年4月1日時点)

対象従業員の給与総額(1ヵ月分)	雇用保険料(1ヵ月分)
80万円	7,200円
60万	5,400
40万	3,600
30万	2,700
25万	2,250
20万	1,800
15万	1,350
10万	900

□組合費:本部より紹介の事務組合へ委託する場合

(組合費は、委託する労働保険事務組合によって異なります。)

委託内容	組合費(1ヵ月分)
労災保険・雇用保険	5,000円(税別)
労災保険のみ	4,000円(税別)
労災保険・雇用保険・社会保険(一部)	10,000円(税別)

入会金(委託手続き料 ※新規委託時のみ) 30,000円(本部より助成)

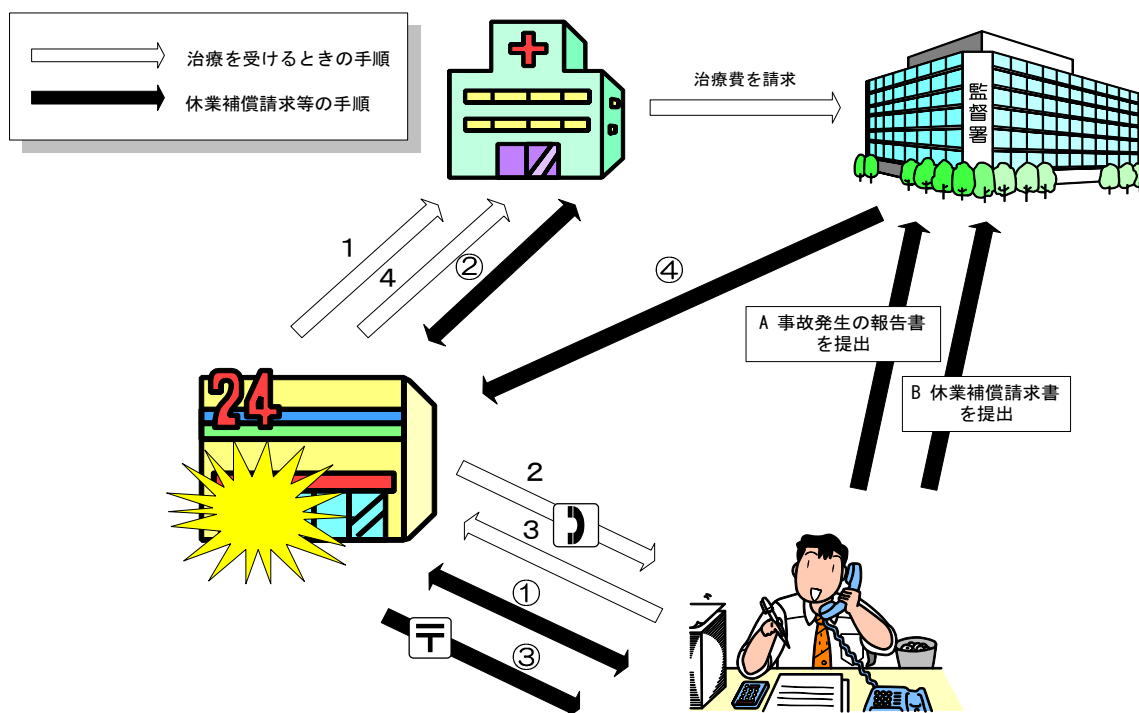
*2店舗目以上の委託については、1店舗当たり労災保険2,000円、雇用保険1,000円、社会保険5,000円を加算します。

★保険料・組合費の支払いは、本部より紹介の事務組合へ委託した場合、すべてA勘定により行われます。

9 事故が発生したらどうしたらいいの？

(事務組合へ委託している場合)

まずは、病院で治療を受けてください。その後、事務組合へできるだけ早く連絡をしてください。事故の発生状況・従業員の現況をきき、病院や監督署への提出書類を作成します。



■治療を受けるとき【労災指定病院(主に総合病院や外科医院が指定病院)の場合】

- 1 病院で治療を受ける。(受付で労災である旨つたえる)
- 2 事務組合へ事故発生の連絡をする。(営業所または本部へも連絡をする)
- 3 事務組合より数日中に書類を作成し、貴店へ届ける。
- 4 病院へ書類を提出する。

注)労災指定病院でない場合は、一旦、治療費の全額を支払い、下記の休業補償請求と同様の手続きを経て、後日、国より全額返還してもらいます。

■休業補償請求をするとき

- ① 事務組合より貴店へ書類(A.事故発生の報告書 B.休業補償請求書)が届き、そのうちAの書類を、すぐに事務組合へ提出する。
- ② Bの書類を病院へ提出し、医師に勤務不能の証明をもらう。
- ③ Bの書類を他の添付資料(タイムカード・給与明細書など)とともに事務組合へ郵送する。
- ④ 事務組合が国へ書類を提出後、約1ヵ月で本人の指定預金口座へ振り込まれる。

10 こんなときは事務組合へ連絡をください

- 工作中・通勤途中にケガをした。
- 雇用保険の加入条件（3参照）に該当する従業員を雇った。
- 雇用保険に入っている従業員がやめた。
- 店の住所やオーナーが変わった。法人になった。

〒460-0015 名古屋市中区大井町 2-11

中部労務管理保険組合

TEL.(052)331-0844 FAX.(052)321-1108

11 お願い

毎年3月に、労働保険の更新に必要な書類をお客様宛に送付いたします。必要事項の記入・捺印をしていただきご返送ください。

...ご協力をお願い申し上げます。

事故が発生したら…

①まずは、お電話（052-331-0844）ください。

②下記の項目を電話またはファクシミリ（052-321-1108）でお知らせください。

■ケガをした方について

フリガナ	
1.氏名	
2.生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
フリガナ	
3.住所	〒
4.電話番号	() -
5.採用年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
6.職種	<input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 配送 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他 ()

■事故の状況について

1.負傷年月日・時刻	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分頃
2.病院にいった日・時刻	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分頃
3.事故の目撃者(いない場合は責任者)	職名 氏名
4.どのような場所で	<input type="checkbox"/> 店舗内 <input type="checkbox"/> 店舗外 ()
5.どのような作業をしているときに	
6.どのような物(大きさ・素材も)、環境のときに	
7.どのような行動をしたことによって	
8.どのようにして事故が発生したのか	
9.負傷した部位	
10.休業する見込み	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(約 日)
11.病院の名称・電話	名称 電話

中部労務管理保険組合 〒460-0015 名古屋市中区大井町 2-11