

外国人技能実習生総合保険料

【各タイプの保険金額】

タイプ	保険金額						保険料		
	傷害		疾病		賠償責任	救護者費用	治療費用 100% 補償期間	保険期間 …13か月	保険期間 …37か月
	死亡・ 後遺障害	治療費	死亡	治療費					
1	1,000万円	100万円	1,000万円	100万円	1億円	300万円	なし	11,740円	28,430円
							15日	13,330円	30,020円
							1か月	13,810円	30,500円
							2か月	14,070円	30,950円
2	1,500万円	100万円	1,500万円	100万円	1億円	300万円	なし	15,350円	37,220円
							15日	17,340円	39,210円
							1か月	17,910円	39,810円
							2か月	18,130円	40,250円
3	2,000万円	100万円	2,000万円	100万円	1億円	300万円	なし	18,550	45,020
							15日	20,840円	47,310円
							1か月	21,460円	47,960円
							2か月	21,630円	48,400円
4	3,000万円	100万円	3,000万円	100万円	1億円	300万円	なし	24,950円	60,620円
							15日	27,840円	63,510円
							1か月	28,560円	64,260円
							2か月	28,630円	64,700円
5	1,000万円	100万円	1,000万円	100万円	3億円	300万円	なし	12,730円	31,260円
							15日	14,390円	32,920円
							1か月	14,800円	33,330円
							2か月	15,070円	33,790円
6	1,500万円	100万円	1,500万円	100万円	3億円	300万円	なし	16,340円	40,050円
							15日	18,400円	42,110円
							1か月	18,900円	42,640円
							2か月	19,130円	43,090円
A	700万円	100万円	700万円	100万円	3,000万円	200万円	なし	9,330円	22,510円
							15日	10,720円	23,900円
							1か月	11,130円	24,320円
							2か月	11,380円	24,720円
B	1,000万円	100万円	1,000万円	100万円	3,000万円	200万円	なし	11,510円	27,880円
							15日	13,080円	29,450円
							1か月	13,550円	29,920円
							2か月	13,830円	30,380円
C	1,500万円	100万円	1,500万円	100万円	3,000万円	200万円	なし	15,110円	36,650円
							15日	17,070円	38,610円
							1か月	17,650円	39,210円
							2か月	17,860円	39,640円
D	700万円	300万円	700万円	300万円	3,000万円	200万円	なし	16,480円	39,670円
							15日	19,650円	42,840円
							1か月	20,390円	43,520円
							2か月	21,180円	44,580円
E	1,000万円	300万円	1,000万円	300万円	3,000万円	200万円	なし	18,650円	45,070円
							15日	22,000円	48,420円
							1か月	22,750円	49,300円
							2か月	23,490円	50,190円
F	1,500万円	300万円	1,500万円	300万円	3,000万円	200万円	なし	22,290円	53,770円
							15日	26,210円	57,690円
							1か月	27,000円	58,540円
							2か月	27,820円	59,560円
K	1,000万円	70万円	1,000万円	70万円	5,000万円	200万円	なし	9,840円	23,730円
							15日	11,140円	25,030円
							1か月	11,430円	25,340円
							2か月	11,610円	25,680円

【治療費用100%補償期間】

(単位：円)

	1タイプ	2タイプ	3タイプ	4タイプ	5タイプ	6タイプ	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	Dタイプ	Eタイプ	Fタイプ	Kタイプ
なし	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15日	1,590	1,990	2,290	2,890	1,660	2,060	1,390	1,570	1,960	3,170	3,350	3,920	1,300
1か月	2,780	3,360	3,860	4,860	2,850	3,430	2,310	2,740	3,320	4,830	5,160	6,010	2,120
2か月	3,840	4,710	5,410	6,810	4,000	4,870	3,200	3,790	4,650	6,730	7,190	8,360	2,970
3か月	5,110	6,220	7,170	9,070	5,340	6,450	4,080	5,040	6,140	8,680	9,590	11,260	3,790

*【治療費用100%補償15日】は単独でご契約できません。

【治療費用30%補償期間】

(単位：円)

	1タイプ	2タイプ	3タイプ	4タイプ	5タイプ	6タイプ	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	Dタイプ	Eタイプ	Fタイプ	Kタイプ
1か月	1,800	2,350	2,800	3,700	1,870	2,420	1,480	1,760	2,310	2,940	3,180	3,610	1,480
2か月	2,460	3,170	3,770	4,970	2,620	3,330	2,040	2,410	3,110	4,060	4,390	5,000	2,040
3か月	3,450	4,400	5,250	6,950	3,680	4,630	2,790	3,380	4,330	5,290	5,800	6,760	2,840
4か月	4,310	5,550	6,650	8,850	4,610	5,850	3,500	4,220	5,460	6,520	7,220	8,420	3,620
5か月	5,130	6,690	8,040	10,740	5,500	7,060	4,140	5,030	6,590	7,690	8,470	9,940	4,290
6か月	6,040	7,830	9,430	12,630	6,500	8,290	4,830	5,920	7,700	8,720	9,780	11,570	5,040
7か月	6,850	8,840	10,640	14,240	7,390	9,380	5,470	6,710	8,690	9,830	11,060	13,120	5,700
8か月	7,690	9,750	11,750	15,750	8,300	10,360	6,140	7,530	9,600	10,990	12,380	14,730	6,450
9か月	8,580	11,140	13,440	18,040	9,270	11,830	6,840	8,410	10,970	12,130	13,630	16,330	7,210
10か月	9,370	12,270	14,820	19,920	10,130	13,030	7,500	9,190	12,080	13,230	14,990	17,940	7,890
11か月	10,230	13,420	16,220	21,820	11,070	14,260	8,180	10,040	13,210	14,450	16,300	19,460	8,640
12か月	11,030	14,550	17,600	23,700	11,950	15,470	8,820	10,810	14,330	15,560	17,590	20,990	9,310
13か月	11,740	15,350	18,550	24,950	12,730	16,340	9,330	11,510	15,110	16,480	18,650	22,290	9,840
14か月	12,510	16,450	19,900	26,800	13,580	17,520	9,960	12,270	16,200	17,540	19,870	23,750	10,490
15か月	13,180	17,230	20,830	28,030	14,330	18,380	10,480	12,920	16,960	18,490	20,940	25,000	11,070
16か月	13,800	18,110	21,910	29,510	15,020	19,330	10,990	13,530	17,840	19,420	21,970	26,270	11,600
17か月	14,510	19,040	23,040	31,040	15,800	20,330	11,520	14,220	18,750	20,340	23,030	27,510	12,130
18か月	15,280	20,030	24,230	32,630	16,650	21,400	12,120	14,980	19,720	21,370	24,220	29,000	12,780
19か月	15,990	20,990	25,390	34,190	17,450	22,450	12,690	15,680	20,660	22,380	25,410	30,330	13,400
20か月	16,620	21,780	26,330	35,430	18,150	23,310	13,210	16,300	21,440	23,330	26,390	31,540	13,920
21か月	17,250	22,650	27,400	36,900	18,860	24,260	13,740	16,910	22,300	24,240	27,420	32,780	14,520
22か月	18,000	23,640	28,590	38,490	19,680	25,320	14,360	17,650	23,280	25,330	28,680	34,240	15,170
23か月	18,720	24,530	29,680	39,980	20,480	26,290	14,960	18,360	24,150	26,270	29,740	35,540	15,800
24か月	19,380	25,320	30,620	41,220	21,220	27,160	15,400	19,000	24,930	27,260	30,800	36,780	16,240
25か月	20,010	26,250	31,750	42,750	21,920	28,160	15,940	19,620	25,850	28,130	31,870	38,050	16,830
26か月	20,770	27,250	32,950	44,350	22,760	29,240	16,550	20,370	26,830	29,200	33,050	39,540	17,470
27か月	21,480	28,150	34,050	45,850	23,550	30,220	17,070	21,060	27,720	30,180	34,110	40,780	18,000
28か月	22,210	29,030	35,130	47,330	24,350	31,170	17,630	21,780	28,590	31,090	35,210	42,140	18,610
29か月	22,830	30,020	36,320	48,920	25,040	32,230	18,130	22,390	29,560	31,930	36,310	43,320	19,130
30か月	23,700	30,990	37,490	50,490	25,990	33,280	18,750	23,250	30,520	33,040	37,590	44,810	19,780
31か月	24,210	31,950	38,650	52,050	26,590	34,330	19,250	23,740	31,450	33,980	38,620	46,050	20,310
32か月	24,930	32,710	39,560	53,260	27,380	35,160	19,820	24,440	32,210	34,890	39,680	47,230	20,920
33か月	25,630	33,640	40,690	54,790	28,160	36,170	20,400	25,140	33,120	35,800	40,680	48,620	21,540
34か月	26,390	34,610	41,860	56,360	28,990	37,210	21,010	25,880	34,080	36,830	41,870	50,110	22,180
35か月	27,110	35,540	42,990	57,890	29,790	38,220	21,520	26,590	34,990	37,850	43,000	51,200	22,710
36か月	27,720	36,450	44,100	59,400	30,480	39,210	22,010	27,180	35,890	38,690	44,140	52,530	23,220
37か月	28,430	37,220	45,020	60,620	31,260	40,050	22,510	27,880	36,650	39,670	45,070	53,770	23,730

保険料算出例

1号実習生で入国の場合 1タイプ (保険期間37か月)

* 治療費用100%補償15日 (研修期間等で国民健康保険未加入) : 1,590円(治療費用100%15日) + 28,430円(治療費用30%37か月) = 30,020円

* 治療費用100%補償1ヵ月 (研修期間等で国民健康保険未加入) : 2,780円(治療費用100%1か月) + 27,720円(治療費用30%36か月) = 30,500円

1か月以上帰国後の3号実習生の場合 1タイプ (保険期間25か月)

治療費用30%補償 (社会保険加入済) 20,010円