

# Ability アビリティ

2025年  
No.842

上小建設労働組合

上田市国分741-7

0268-22-2362



## 一人親方労災加入証明書を確認して下さい！

今月の請求書に令和7年度一人親方労災加入者カードを同封いたしました。

氏名・日額をご確認いただき不備がありましたら、ご連絡ください。

5月末以降の再発行は1,000円をいただきますので、ご了承ください。

一人親方労災の年間手数料は

2,000円です。

4月の組合費へ請求してあります。

請求明細をご確認ください。



### 一人親方労災加入者カード

#### 会員証 (第二種特別加入証明書)

上小 太郎

労働保険番号：20104600019-000

基礎日額：3,500円

有効期限：-----

※年度途中で脱退した時点で効力は失います。

加入団体：上小建設労働組合

上田市国分741-7

0268-22-2362

ここを折ってカードをはがしてください。



## 労働保険の年度更新のお知らせ！

3月下旬に必要な書類を送付してあります。期限までに必ず返信して下さい。

期限を過ぎると委託解除となります。

提出期限までに、必ず報告をお願いします。

**4月25日必着**

## ご入学おめでとうございます！

扶養しているお子さんが小学校・中学校入学された組合員の方に、けんろう共済（10,000円）とセット共済（2,000円）からそれぞれお祝い金を振込みます。

小・中学校入学祝金

建設国保の扶養に入れていない方は申請して下さい

高・専門・大学入学祝金 該当する全ての方が申請して下さい。

給付申請

申請はQRコードよりWEB申請できます。



窓口での申請には認印が必要です。時効3年です。



## 4月の新規加入・脱退のお手続きは24日までお願いします

新規組合加入または脱退の締日は24日です。それ以降は翌月受付となりますのでお気をつけ下さい。

# 家族保険料減額申請 20歳を迎えたご家族がいる方はご注意ください。

20歳～64歳の扶養家族の建設国保保険料は、通常9,000円（月額）です。

令和7年4月1日現在20歳の家族のいる世帯は、4月度請求から保険料が4,100円値上がりします。

但し、学生の方は現在の保険料が据え置かれます。申請が必要な方は手続きを行なって下さい。

※保険料の減額は、申請のあった翌月からとなります。それ以前の保険料は遡って減額できませんので予めご了承下さい。（有効期限の記載された学生証や、アパート・大学の住所がわかる書類等が必要です。）

# 扶養から外れる方や、扶養となる方は手続きをお願いします。

今まで建設国保の扶養となっていた方が、就職された場合は、扶養から抜く手続きが必要となります。

また、退職などで扶養となる方も手続きが必要です。

資格を喪失 … ①建設国保の保険証（原本） ②就職先の保険証（コピー可）

資格を取得 … ①マイナンバー入り住民票 ②資格喪失証明書（社保脱退者）

準備が整い次第早めに手続きをお願い致します。後日加入・脱退日に遡って建設国保料を調整します。



# 4月1日より雇用保険料が下記の通り変わります。

事業の種類	負担者		事業主負担		①+② 雇用保険料率
	① 労働者負担 (失業等給付・ 育児休業給付の 保険料率のみ)	②	失業等給付・ 育児休業給付の 保険料率	雇用保険二事業 の保険料率	
建設の事業	<b>6.5/1,000</b>	<b>11/1,000</b>	<b>6.5/1,000</b>	4.5/1,000	<b>17.5/1,000</b>
(令和6年度)	7/1,000	11.5/1,000	7/1,000	4.5/1,000	18.5/1,000

# ハローワークからの「雇用保険」に関するお知らせを必ずご確認ください！！

このはがきは、すべての事業主の皆様にお送りしており、  
貴事業所に手続漏れがあることを通知するものではありません。

3月中旬に、ハローワークから左記ハガキが届いています。必ず内容をご覧いただき、被保険者数が違う場合は組合まで連絡下さい。

## 雇用保険の手続漏れはありませんか？

あなたの事業所で、ハローワークに雇用保険の手続がなされている  
被保険者数 (令和6年11月30日現在)

事業所名 : 上小

適用事業所番号 : 2004-102052-6

被保険者数 : 3

この人数が、雇用保険加入従業員数と一致していることをご確認ください。

# 2025年度 保険料改定について

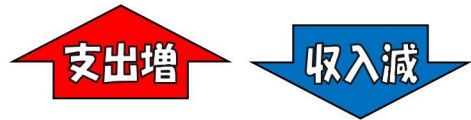
今月の請求より国保料等が変更となっています。昨年11月に申告して頂いた新区分と今回の改訂で計算した金額です。4月1日現在3歳となったお子さんの保険料は、免除期間が終了となり、4,900円が加算されています。

長建国保の財源は、皆様からの保険料44%・国からの補助金37% 他19%で運営しています。

補助金が減少すると保険料を増額しなければなりません。

また、医療費も増加しています。同じ疾患で複数の医療機関を受診する重複診療や、緊急性のない時間外受診は控えましょう！

～ 改定の主な要因 ～



- ① 国の補助金の減少      ② 支出が増加

2022年の所得調査の結果、平均所得が増加したため、2025年度は昨年度より約1億円の補助金が減る見込みです。

## 4月からの保険料は下記の通りです。

種別	健康保険料本人分		介護保険料		
	2025年3月まで	2025年4月より	2025年3月まで	2025年4月より	
特1種 法人事業主	32,600円	1,200円UP 33,800円	5,000円	変更なし	
第1種 個人事業主	29,000円	1,000円UP 30,000円	4,500円		
2種A 一人親方	31-39歳	19,500円	20,300円		
2種B 一人親方	40-49歳	20,700円			800円UP { 21,500円
2種C 一人親方	50-69歳	22,000円			
3種X 従業員	31-39歳	16,500円	17,200円		3,700円
3種Y 従業員	40-69歳	17,800円	18,500円		
第4種 70歳以上	15,500円	600円			
第5種 25歳～30歳	13,300円	600円UP 13,900円			
第6種 24歳以下	11,100円	11,700円			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3歳未満児及び扶養6人目以降は保険料免除</li> <li>・ 扶養は1人4,800円⇒4,900円 (100円UP) 成人家族は9,000円 (上記より4,100円増)</li> </ul>			<b>扶養者の介護保険料</b> 2025年3月まで      2025年4月より 3,200円                  変更なし		

## 春の拡大キャンペーン実施中！！

☆抽選で豪華賞品が当たるチャンス☆

4月は春の拡大月間です。この期間に建設労連に新規加入者を紹介して頂いた方を対象に、抽選会が行われます。この機会に未加入者に声をかけて加入促進にご協力をお願いします。

なお、組合では1年を通して新規加入者を紹介した方が半年以上在籍した時点で、5,000円のQUOカードをもれなく差し上げています。

# 令和7年度の健康診断日程 早めに予約しましょう!!

日 程		会 場
5月20日	火	組合事務所
5月21日	水	
6月24日	火	
6月25日	水	
7月23日	水	
7月24日	木	
7月30日	水	
8月19日	火	組合事務所
9月18日	木	
9月19日	金	
10月20日	月	東御市保健センター
10月23日	木	組合事務所
11月18日	火	
11月19日	水	
12月11日	木	
1月22日	木	東御市保健センター
1月23日	金	組合事務所
1月26日	月	
2月24日	火	
2月25日	水	
3月25日	水	
3月26日	木	

健康診断内容	自己負担額
総合健診	2,000 円
前立腺 (50 歳~)	0 円
前立腺 (~49 歳)	1,730 円
石綿検診	1,080 円
乳がん ※1 マンモ/超音波 (6545 円/4400 円)	1,000 円
子宮頸がん ※1 (5390 円)	1,000 円

オプションは健康診断予約時にお申し付けください

※1は40歳以上で健康診断を未受診の方の自己負担額

## 50歳以上の前立腺がん検査が無料になりました。

採血だけで出来るがん検査です。

## 40歳以上の方は必ず受診して下さい!

- ※ 人間ドックを受診 ⇒ 1~2万円の補助が出来ます  
●結果と領収書が必要です。
  - ※ 病院で特定健診を受診 ⇒ 1,000 円で受診  
●6 月以降組合までお申し付けください。
  - ※ 事業所や職場で受診 ⇒ 2,000 円の QUO カード進呈  
●結果が必要です。
- 建設国保の保険証を持っている方すべてが対象です!

WEB 予約  
健康診断



組合員とその家族なら、建設国保に加入していなくても、日帰り人間ドック相当の健康診断を受診できます。  
受診費は実費、下記参照  
4~11 月 14,320 円 12~3 月 12,300 円以内

## 婦人科検診

※乳がん検診・マンモグラフィ…40 歳以上のみ  
・超音波 …受診制限なし

※子宮頸がん検診 …20 歳以上

10月14日	火	※乳がん検診・マンモグラフィ / 超音波	10月15日	水	※子宮頸がん検診
--------	---	----------------------	--------	---	----------

## FAX 0268-27-4315

### ☆FAX☆健康診断等申込書

※申込みは先着順です。  
(定員になり次第締切とさせていただきます。)  
実施日の3週間前までのお申込みのみ受付致します。



国保番号	受診者氏名	オプション希望	婦人科健診	希望日
1	・	(前立腺・石綿)	(マンモ・超音波/子宮頸がん)	月 日
2	・	(前立腺・石綿)	(マンモ・超音波/子宮頸がん)	月 日
3	・	(前立腺・石綿)	(マンモ・超音波/子宮頸がん)	月 日

TEL

FAX