

第二種 給付基礎日額、保険料額及び等級別現金給付支給額表

賃金日額の等級	給付基礎日額	賃金日額		保険料額						傷病・出産手当金(日額)
				介護保険第2号被保険者である組合員			介護保険第2号被保険者である組合員以外の組合員			
				組合員負担分	事業主負担分	計	組合員負担分	事業主負担分	計	
1	円 3,000	円以上	円未満 3,500	円 3,000	円 3,800	円 6,800	円 2,400	円 3,200	円 5,600	円 1,680
2	4,500	3,500	～ 5,000	4,400	5,600	10,000	3,500	4,700	8,200	2,520
3	5,800	5,000	～ 6,500	5,600	7,200	12,800	4,500	6,100	10,600	3,248
4	7,300	6,500	～ 8,000	7,100	9,000	16,100	5,700	7,600	13,300	4,088
5	8,800	8,000	～ 9,500	8,600	10,800	19,400	6,900	9,100	16,000	4,928
6	10,800	9,500	～ 12,000	10,500	13,400	23,900	8,400	11,300	19,700	6,048
7	13,300	12,000	～ 14,500	12,800	16,300	29,100	10,300	13,800	24,100	7,448
8	15,800	14,500	～ 17,000	15,300	19,500	34,800	12,300	16,500	28,800	8,848
9	18,300	17,000	～ 19,500	17,700	22,500	40,200	14,200	19,000	33,200	10,248
10	21,300	19,500	～ 23,000	20,600	26,200	46,800	16,600	22,200	38,800	11,928
11	24,800	23,000		24,100	30,500	54,600	19,400	25,800	45,200	13,888