

労務費単価一覧表(時間単価用)

平成30年度適用(単位:円)

健保等級適用者					健保等級適用者以外の者 (年俸制・月給制)	
A. 賞与なし、年4回以上		賞与回数	B. 賞与1回～3回		B.賞与1回～3回の 法定福利費を加算しない欄の単価を適用	
法福費加算	加算しない	法定福利費 加算の有無	法福費加算	加算しない		
労務費単価 ／1H	労務費単価 ／1H	健保等級	労務費単価 ／1H	労務費単価 ／1H	月給額範囲 以上 ～ 未満	
420	340	1	540	450	～	82,530
480	400	2	630	530	82,530	～ 95,630
550	460	3	710	610	95,630	～ 108,730
610	520	4	800	680	108,730	～ 121,830
670	580	5	890	760	121,830	～ 132,310
720	620	6	940	810	132,310	～ 140,170
760	650	7	990	860	140,170	～ 149,340
810	700	8	1,070	920	149,340	～ 159,820
870	750	9	1,140	980	159,820	～ 170,300
920	800	10	1,210	1,050	170,300	～ 180,780
980	840	11	1,290	1,110	180,780	～ 191,260
1,040	890	12	1,360	1,170	191,260	～ 203,050
1,100	950	13	1,450	1,250	203,050	～ 216,150
1,170	1,010	14	1,540	1,330	216,150	～ 229,250
1,240	1,070	15	1,630	1,410	229,250	～ 242,350
1,310	1,130	16	1,720	1,480	242,350	～ 255,450
1,380	1,190	17	1,810	1,560	255,450	～ 275,100
1,520	1,310	18	1,990	1,720	275,100	～ 301,300
1,660	1,430	19	2,180	1,880	301,300	～ 327,500
1,800	1,550	20	2,360	2,030	327,500	～ 353,700
1,940	1,670	21	2,540	2,190	353,700	～ 379,900
2,080	1,790	22	2,720	2,350	379,900	～ 406,100
2,210	1,910	23	2,900	2,500	406,100	～ 432,300
2,350	2,030	24	3,080	2,660	432,300	～ 458,500
2,490	2,150	25	3,270	2,820	458,500	～ 484,700
2,630	2,270	26	3,450	2,970	484,700	～ 517,450
2,840	2,450	27	3,720	3,210	517,450	～ 556,750
3,050	2,630	28	3,990	3,440	556,750	～ 596,050
3,250	2,810	29	4,250	3,680	596,050	～ 635,350
3,460	2,990	30	4,520	3,910	635,350	～ 674,650
3,670	3,170	31	4,790	4,150	674,650	～ 713,950
3,880	3,350	32	5,060	4,390	713,950	～ 753,250
4,090	3,530	33	5,320	4,620	753,250	～ 792,550
4,300	3,710	34	5,590	4,860	792,550	～ 831,850
4,490	3,880	35	5,840	5,090	831,850	～ 871,150
4,680	4,060	36	6,090	5,330	871,150	～ 910,450
4,870	4,240	37	6,350	5,560	910,450	～ 956,300
5,130	4,480	38	6,680	5,870	956,300	～ 1,008,700
5,380	4,720	39	7,020	6,190	1,008,700	～ 1,061,100
5,640	4,960	40	7,350	6,500	1,061,100	～ 1,120,050
5,960	5,260	41	7,770	6,890	1,120,050	～ 1,185,550
6,280	5,560	42	8,190	7,290	1,185,550	～ 1,251,050
6,600	5,860	43	8,610	7,680	1,251,050	～ 1,316,550
6,920	6,160	44	9,030	8,070	1,316,550	～ 1,382,050
7,300	6,520	45	9,530	8,540	1,382,050	～ 1,460,650
7,680	6,880	46	10,030	9,010	1,460,650	～ 1,539,250
8,070	7,240	47	10,530	9,480	1,539,250	～ 1,617,850
8,450	7,600	48	11,040	9,950	1,617,850	～ 1,696,450
8,830	7,950	49	11,540	10,420	1,696,450	～ 1,775,050
9,220	8,310	50	12,040	10,890	1,775,050	～

(注1.) 助成期間が複数年度に亘る場合は、事業年度ごとに制定する労務費単価一覧表を適用します。

(注2.) 国家公務員共済組合等は上記の健保等級に4等級加算した等級を適用します。