

労務費単価一覧表(時間単価用)

2024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(注1)	
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 /hr	労務費単価 /hr	健保等級	労務費単価 /hr	労務費単価 /hr	月給額範囲 以上 ～ 未満	
430	360	1	560	470	～ 83,790	
490	420	2	650	560	83,790 ～ 97,090	
560	480	3	740	640	97,090 ～ 110,390	
620	540	4	820	720	110,390 ～ 123,690	
690	600	5	920	810	123,690 ～ 134,330	
740	640	6	980	850	134,330 ～ 142,310	
780	680	7	1,040	900	142,310 ～ 151,620	
840	730	8	1,120	970	151,620 ～ 162,260	
900	780	9	1,190	1,040	162,260 ～ 172,900	
960	830	10	1,270	1,100	172,900 ～ 183,540	
1,020	880	11	1,350	1,170	183,540 ～ 194,180	
1,070	930	12	1,420	1,230	194,180 ～ 206,150	
1,140	990	13	1,520	1,320	206,150 ～ 219,450	
1,210	1,050	14	1,610	1,400	219,450 ～ 232,750	
1,280	1,110	15	1,700	1,480	232,750 ～ 246,050	
1,360	1,180	16	1,810	1,570	246,050 ～ 259,350	
1,430	1,240	17	1,900	1,650	259,350 ～ 279,300	
1,570	1,360	18	2,090	1,810	279,300 ～ 305,900	
1,720	1,490	19	2,290	1,980	305,900 ～ 332,500	
1,860	1,610	20	2,470	2,140	332,500 ～ 359,100	
2,010	1,740	21	2,670	2,310	359,100 ～ 385,700	
2,160	1,860	22	2,870	2,470	385,700 ～ 412,300	
2,300	1,980	23	3,060	2,640	412,300 ～ 438,900	
2,440	2,110	24	3,240	2,810	438,900 ～ 465,500	
2,590	2,230	25	3,440	2,970	465,500 ～ 492,100	
2,730	2,360	26	3,630	3,140	492,100 ～ 525,350	
2,950	2,540	27	3,920	3,380	525,350 ～ 565,250	
3,160	2,730	28	4,200	3,630	565,250 ～ 605,150	
3,380	2,920	29	4,490	3,880	605,150 ～ 645,050	
3,600	3,100	30	4,780	4,130	645,050 ～ 684,950	
3,810	3,290	31	5,060	4,380	684,950 ～ 724,850	
4,030	3,480	32	5,360	4,620	724,850 ～ 764,750	
4,240	3,660	33	5,640	4,870	764,750 ～ 804,650	
4,460	3,850	34	5,930	5,120	804,650 ～ 844,550	
4,680	4,030	35	6,220	5,370	844,550 ～ 884,450	
4,880	4,220	36	6,490	5,620	884,450 ～ 924,350	
5,070	4,410	37	6,750	5,860	924,350 ～ 970,900	
5,340	4,660	38	7,120	6,190	970,900 ～ 1,024,100	
5,600	4,900	39	7,470	6,530	1,024,100 ～ 1,077,300	
5,870	5,150	40	7,820	6,860	1,077,300 ～ 1,137,150	
6,200	5,460	41	8,260	7,270	1,137,150 ～ 1,203,650	
6,530	5,770	42	8,700	7,680	1,203,650 ～ 1,270,150	
6,860	6,090	43	9,140	8,100	1,270,150 ～ 1,336,650	
7,190	6,400	44	9,580	8,510	1,336,650 ～ 1,403,150	
7,590	6,770	45	10,110	9,000	1,403,150 ～ 1,482,950	
7,980	7,140	46	10,630	9,500	1,482,950 ～ 1,562,750	
8,380	7,520	47	11,160	10,000	1,562,750 ～ 1,642,550	
8,780	7,890	48	11,690	10,490	1,642,550 ～ 1,722,350	
9,170	8,260	49	12,210	10,990	1,722,350 ～ 1,802,150	
9,570	8,630	50	12,750	11,480	1,802,150 ～	

(注1) 出向者であって、法定福利費の事業主負担分を出向先が全額負担していることを出向契約書等で明確に確認できる場合は、加算できます。

(注2) 事業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3) 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。