

商 品 名	しんきんがん先進医療ローン
申 込 対 象 者	<ul style="list-style-type: none"> ■年齢が満20歳以上の方。 ■安定継続した収入がある方。 ■当金庫の営業地区内に居住または勤務されている方。 ■(一社) しんきん保証基金の保証が得られる方。
ご 融 資 形 式	証書貸付
お 使 い み ち	がん先進医療の治療費（技術料） ※対象患者及びその親族（配偶者及び3親等以内の親族）が必要とする資金
ご 融 資 金 額	1万円以上 300以内 （1万円単位）
ご 融 資 期 間	3ヶ月以上 7年以内
ご 融 資 利 率	固定金利 年3.50% （保証料含む）
ご 返 済 方 法	毎月元金均等・元利均等割賦返済 ※元金据置期間は6ヶ月以内まで ※ご融資金額の50%以内につき6ヶ月ごとの増額（ボーナス）返済併用も可能です。
ご 返 済 日	毎月2日 （休日の場合は翌営業日）
必 要 書 類	正式なお申込み手続きの際にご用意いただくものです。 <ul style="list-style-type: none"> ■運転免許証等の本人確認書類 ■源泉徴収票等の年収確認書類 ※ご融資金額が100万円以下の場合は年収確認書類は不要です。 ■戸籍謄本、住民票謄本等の患者との関係が確認できる書類 ※ローン申込人と患者が異なる場合にのみ必要となります。 ■資金用途確認書類 ※医療機関が発行する「佐賀県がん先進医療受診環境づくり事業利子補給金治療実施計画書」。 ※先進医療に関する治療費（技術料）の請求書。
担 保 ・ 保 証 人	不要
保 証	(一社) しんきん保証基金
保 証 料	毎月払型 ※保証料（年0.25%）は、ご融資利率に含まれています。
手 数 料	実行手数料 2,200円 ※別途、申込金額に応じて印紙代がかかります。
備 考	<ul style="list-style-type: none"> ■審査の結果、ご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。 ■本商品は、インターネットでのお申込ができません。 詳しくは、店頭または得意先係りまでお問合せください。