商　品　名	しんきんがん先進医療ローン
申込対象者	■年齢が満 18 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 万円以内　（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。 ■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、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。 ■資金使途確認書類 ※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	融資実行手数料 2,200 円 ※別途、申込金額に応じて印紙代がかかります。
備　　考	■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みができません。 詳しくは、店頭または得意先係までお問い合わせください。