

独立行政法人福祉医療機構 医療貸付事業個別融資相談会開催のご案内

独立行政法人福祉医療機構は、特殊法人改革により、社会福祉・医療事業団(旧医療金融公庫)の事業を継承して平成15年10月1日に設立された独立行政法人です。

当機構では、医療関係施設の整備等を計画しており、融資を希望するお客さまを対象として、2021年1月25日(月)から下記の日程のとおり、全国7ブロックで個別融資相談会を開催することといたしました。

主として、2021年度以降を目途に施設整備を実施する予定で、施設規模・構造や資金計画(総事業費、資金調達する金融機関)等の事業計画が、ある程度具体的になった段階のご相談に最適です(構想段階でも、ご相談は可能です)。なお、東日本大震災、平成28年熊本地震、平成30年7月豪雨ほか、災害に係る融資相談については、これに関わらず優先的に対応させていただきます。

当機構の融資金額や適用金利のご案内を中心に、幅広いご融資の相談に対応しておりますので、是非この機会をご利用ください。

※ 個別融資相談会の対象は、直接貸付のみです。代理貸付の場合は、受託金融機関(https://www.wam.go.jp/hp/guide-iryokashitsuke-iyutaku_list-tabid-605/)に直接お問い合わせください。

ブロック	開催予定日時	開催地	会場
北海道	1月29日(金) 10:00~17:00	札幌市	TKP札幌カンファレンスセンター 「カンファレンスルーム6E」 (札幌市中央区北三条西3丁目1-6 札幌小暮ビル6F) TEL 011-600-2613
東北	2月26日(金) 10:00~17:00	仙台市	ホテルJALシティ仙台「コスモス」 (仙台市青葉区花京院1-2-12) TEL 022-711-2580
関東	1月25日(月) 10:00~17:00 1月26日(火) 10:00~17:00	東京都港区	独立行政法人福祉医療機構 東京本部 「応接室、第一面談室、面談室」 (東京都港区虎ノ門4-3-13 ヒューリック神谷町ビル9F) TEL 03-3438-9940 (医療審査課)
中部	2月5日(金) 10:00~17:00	名古屋市	TKPガーデンシティ名古屋「桜」 (名古屋市中区錦3-15-30) TEL 052-990-2653
近畿	2月1日(月) 10:00~17:00 2月2日(火) 10:00~17:00	大阪市	独立行政法人福祉医療機構 大阪支店「面談室」 (大阪市中央区南本町3-6-14 イトゥビル3F) TEL 06-6252-0219 (医療審査課)
中国 四国	1月26日(火) 9:30~16:30	岡山市	岡山国際交流センター「会議室1」 (岡山市北区奉還町2-2-1) TEL 086-256-2905
九州	1月29日(金) 9:30~16:30	福岡市	西鉄イン福岡「Bホール」 (福岡市中央区天神1-16-1) TEL 092-712-5858

・個別融資相談会の開催については、新型コロナウイルス感染症等の影響により中止・変更となる場合があります。

・福祉貸付事業(社会福祉事業施設)につきましても個別融資相談会を併せて実施します。詳細は「独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付事業個別融資相談会開催のご案内」をご覧ください。

各ブロックとも、会場・時間等の都合により定員に限りがありますので、登録制とさせていただきます。参加をご希望される場合は、別紙「医療貸付事業個別融資相談会参加申込書」にご記入の上、ファクシミリでご返送ください。

【新型コロナウイルス感染症対策につきまして】

新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえ、個別融資相談会開催にあたり、以下の感染症対策にご協力お願い致します。

- ・入室時の検温・手指のアルコール消毒
- ・相談中のマスク着用

その他、感染症対策として、職員のマスク着用・検温・手洗い・手指のアルコール消毒、相談前・相談後の室内換気、三密防止のため1部屋1団体でのご対応を行っております。

ご参加いただくお客様にはご不便をおかけしますが、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

なお、当機構の東京本部・大阪支店では、開催日以外にも随時、ご相談を受け付けています。上記の日程ですとご都合が合わない際や、何かご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

【北海道・東北・関東・中部ブロック】 東京本部: 東京都港区虎ノ門4-3-13 ヒューリック神谷町ビル9階
(福祉医療貸付部医療審査課) TEL 03-3438-9940

【近畿・中国四国・九州 ブロック】 大阪支店: 大阪府大阪市中央区南本町3-6-14 イトゥビル3階
(大阪支店医療審査課) TEL 06-6252-0219

＜北海道・東北・関東・中部ブロックご希望の方＞

FAX 03-3438-0659

(独)福祉医療機構 本部 医療審査課宛

＜近畿・中国四国・九州ブロックご希望の方＞

FAX 06-6252-0240

(独)福祉医療機構 大阪支店 医療審査課宛

<医療貸付事業個別融資相談会参加申込書>

法人名(お名前)			
連絡先及び 事務担当者	住所：〒		
	連絡先	TEL () -	
	担当者 (職名)	FAX () -	
ご相談施設名 (施設種類を○で 囲んでください)	病院・老健・介護医療院・診療所 ・その他()	着工時期	令和 年 月頃
ご計画の概要			
ご希望ブロック (○で囲んでください)	・北海道(札幌) ・東北(仙台) ・関東(東京) ・中部(名古屋) ・近畿(大阪) ・中国四国(岡山) ・九州(福岡)		
ご相談希望日・ 時間帯	月 日() (:00~ :00) ※1時間が目安です		
相談会の開催を どこで知ったか (○で囲んでください)	・機構ホームページ ・月刊誌WAM ・WAM NET メールマガジン ・都道府県市からの情報提供 ・医師会等関係団体からの情報提供 ・機構職員からの情報提供 ・医療関連の情報誌 ・業界新聞 ・その他()		

※なお、東日本大震災、平成28年熊本地震、平成30年7月豪雨ほか、災害に係る融資相談については、優先的に対応いたします。

※個別融資相談会の対象は、直接貸付のみです。代理貸付の場合は、受託金融機関 (https://www.wam.go.jp/hp/guide-iryokashitsuke-jyutaku_list-tabid-605) へお問い合わせください。

◎ご相談のご希望時間帯は、必ずしもご希望に沿えないことがございます。時間帯を調整し、機構より改めてご案内いたしますのでご了承ください。

<当日揃えて頂く書類>

《初めてのご相談の方》

- ①融資相談票(1枚)……………お申し込み受付後、機構よりお送りします。
- ②法人沿革
- ③今次計画の趣意書(計画の意図・必要性等について整理)
- ④建物配置図・平面図
- ⑤収支計画表及び償還計画表
- ⑥直近2ヵ年分の決算書、確定申告書(附属明細含む)一式、施設別決算書
- ⑦既存病院を有する場合は、医療監視の際に都道府県(保健所)に提出した「第1表・施設表」
- ⑧(創設法人の場合)役員一覧・母体法人がある場合は当該法人の概要が分かる資料

《すでにご相談を受けていただいている方》

- 引き続きご相談いただける資料