

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

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(旧社会福祉事業振興会)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、社会福祉事業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、2019 年 11 月 26 日(火)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、2020 年度補助事業として施設整備を実施する予定で、機構融資を希望するもののまだ融資相談を行っていないお客さまからのご相談を対象といたします。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、今後のスケジュール等のご案内を中心に、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(<http://www.wam.go.jp/hp/tabid-1298>)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	2 月 21 日(金) 10:00~17:00	札幌市	T K P 札幌ビジネスセンター「カンファレンスルーム 5A」 (札幌市中央区北三条西 3 丁目 1-44 ヒューリック札幌ビル 5F) TEL 011-252-3165
東北	1 月 22 日(水) 11:00~17:00 1 月 23 日(木) 10:00~17:00	仙台市	ホテルメトロポリタン仙台「3F 藤(西)」 (仙台市青葉区中央 1 丁目 1 番 1 号) TEL 022-268-2525 (代表)
関東	11 月 26 日(火) 10:00~17:00 11 月 27 日(水) 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 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 03-3438-9298 (福祉審査課)
中部	3 月 18 日(水) 11:00~17:00 3 月 19 日(木) 10:00~17:00	名古屋市	愛知県産業労働センター ウィンクあいち「1204」 (名古屋市中村区名駅 4-4-38) TEL 052-571-6131
近畿	1 月 14 日(火) 10:00~17:00 1 月 15 日(水) 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 イトウビル 3F) TEL 06-6252-0216 (福祉審査課)
中国 四国	1 月 28 日(火) 9:00~16:00	岡山市	岡山国際交流センター「会議室 2」「会議室 3」 (岡山市北区奉還町 2-2-1) TEL 086-256-2905
九州	1 月 24 日(金) 9:00~16:00	福岡市	都久志会館「404 号室」 (福岡市中央区天神 4-8-10) TEL 092-741-3335

(※)医療貸付事業(病院・老健等)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 医療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「福祉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。

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
(福祉医療貸付部福祉審査課) TEL 03-3438-9298

【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 イトウビル 3 階
(大阪支店福祉審査課) TEL 06-6252-0216

＜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 福祉審査課宛

＜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 福祉審査課宛

<福祉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)	特別養護老人ホーム・保育所(認定こども園)・ 障害福祉サービス事業所・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。) <table border="0"> <tr> <td>・北海道(札幌)</td> <td>・東北(仙台)</td> <td>・関東(東京)</td> </tr> <tr> <td>・中部(名古屋)</td> <td>・近畿(大阪)</td> <td>・中国四国(岡山)</td> </tr> <tr> <td>・九州(福岡)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			・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)		
・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(1時間が目安です)	月 日()(:00～ :00)											

※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、優先的に対応させていただきます。

※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(<http://www.wam.go.jp/hp/tabid-1298>)に直接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させていただきますのでご了承ください。

<当日揃えて頂く書類>

- ①融資相談票……………機構ホームページに様式を掲載しております。
- ②決算書(直近2カ年分)、収支計画表
- ③敷地公図(法務局発行の地図 ※写し可)、建物配置図・平面図
- ④(創設の場合)役員一覧・母体法人がある場合は当該法人概要が分かる資料
- ⑤別計画がある場合は関係資料
- ⑥その他(補助金の協議資料、パンフレット等相談に必要な参考資料)

※お客様が詳細に確認したいことがございましたら、必要な資料もご持参ください。