



福岡医発第 2183 号 (総)

平成 30 年 11 月 2 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻一良

(公印省略)

独立行政法人福祉医療機構による医療貸付事業融資制度利用希望者に
対する個別融資相談会の開催について

標記の件につきまして、日本医師会を通じ独立行政法人福祉医療機構より、
病院及び介護老人保健施設等（直接貸付の取扱範囲にかかるもの）の医療関係
施設整備等の事業に、同機構の融資制度を利用希望される方の利便を図るとと
もに、同機構医療貸付業務のより円滑・迅速な運営を行うことを目的に、全国
7ブロックにおいて、別添のとおり個別融資相談会が開催される旨ご案内がま
いりました。

つきましては、福岡県では下記のとおり開催されますので、貴会会員へのご
案内についてご高配下さいますようお願い申し上げます。

なお、参加に際しましては、別紙参加申込票により直接お申し込み下さい。

記

<福岡県>

1. 日 時 平成 31 年 1 月 29 日 (火) 9:00～16:00
2. 場 所 都久志会館「602 号」
(福岡市中央区天神 4-8-10 TEL092-741-3335)

小郡三井医師会より

医業経営担当理事 田中久志

会長 島田昇二郎

日医発第 876 号(年税 65)

平成 30 年 10 月 31 日

都道府県医師会長 殿

公益社団法人日本医師会

会長 横倉 義武

独立行政法人福祉医療機構による医療貸付事業融資制度利用希望者に
対する個別融資相談会の開催について

今般、独立行政法人福祉医療機構より、病院及び介護老人保健施設等(直接貸付の取扱範囲にかかるもの)の医療関係施設整備等の事業に、同機構の融資制度を利用希望される方の利便を図るため、全国 7 ブロックにおいて、別添のとおり平成 30 年 11 月 27 日(火)から個別融資相談会が開催される旨連絡がありました。

つきましては、貴会会員に対して、ご周知賜りますようお願い申し上げます。





福医事第0928005号
平成30年9月28日

公益社団法人 日本医師会長 様

独立行政法人福祉医療機構
福祉医療貸付部 長



医療貸付事業融資制度利用希望者に対する個別融資相談会の開催について

当機構の業務につきましては、平素より種々ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当機構におきましては、利用者サービスの向上を図るとともに、貸付業務のより円滑・迅速な運営を行うため、病院及び介護老人保健施設等の医療関係施設（但し、直接貸付の取扱範囲にかかるものに限ります。）の整備事業者を対象に個別融資相談会を開催しております。

つきましては、別添のとおり、来る平成30年11月27日（火）から全国7ブロックにおいて、個別融資相談会を開催することといたしましたのでご連絡いたしますとともに、貴管内の関係機関等への周知方につきましてご手配賜りたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、当機構では、個別融資相談会以外にも東京本部・大阪支店におきまして随時融資相談を行っていることを申し添えます。

また、貴団体主催の研修会等で融資制度の説明等のご要望がございましたら当機構までご連絡ください。

（※）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いたします。

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、平成 30 年 11 月 27 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いたします。

主として、平成 30 年度から 31 年度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（http://www.wam.go.jp/hp/guide-iryokashitsuke-jyutaku_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	2 月 22 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 5C」 （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 011-600-2614
東北	1 月 22 日（火） 11：00～17：00	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 27 日（火） 10：00～17：00 11 月 28 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 03-3438-9940（医療審査課）
中部	3 月 12 日（火） 11：00～17：00	名古屋市	愛知県産業労働センター ウィンクあいち「1303 号室」 （名古屋市中村区名駅 4-4-38） TEL 052-571-6131
近畿	1 月 21 日（月） 10：00～17：00 1 月 22 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 23 日（水） 9：00～16：00	岡山市	岡山国際交流センター「研修室」 （岡山市北区奉還町 2-2-1） TEL 086-256-2905
九州	1 月 29 日（火） 9：00～16：00	福岡市	都久志会館「602 号」 （福岡市中央区天神 4-8-10） TEL 092-741-3335

（※）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。

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、何かご不明な点がありましたら、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・その他()		着工時期	平成	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） ・中部（名古屋） ・九州（福岡） ・東北（仙台） ・近畿（大阪） ・関東（東京） ・中国四国（岡山）					
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/guide-iryokashitsuke-jyutaku_list-tabid-605) 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＞

《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法人の沿革
- 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施設整備計画図面(配置図、平面図、施設別求積表)
- ⑤直近2か年分の決算書・確定申告書(附属明細含む)一式(税務署に提出したものの写し)、施設別決算書
- ⑥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」
- ⑦創設法人の場合は、当該法人の概要が分かるもの(都道府県へ提出した書類の写し)

《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