

医師の皆さまをバックアップ!



医療法人・開業医専用事業資金

教育資金

最高3億5,000万円

団体信用生命保険付
(保険料は銀行負担)

元金返済据置

| | 事業性資金 | | 教育資金 |
|----------------------|--|--------------------|---|
| | 無担保口 | 有担保口 | |
| お 使 い み ち | 新規開業、増改築、設備拡大、運転資金等 | | お子さまの教育資金 |
| ご 利 用 い た だ け る 方 | ベッド数19床以下の診療所を 経営・開業予定の法人および個人の方 借入時75歳未満(カーディフがん保障付団信付の場合は51歳未満)で 完済時80歳未満の方(法人の場合は代表者の年齢) | | ベッド数19床以下の 診療所を営む個人の方 借入時70歳未満で 完済時80歳未満の方 |
| ご 融 資 金 額 | 1億円以内 | 2億円以内 | 5,000万円以内 |
| ご 融 資 期 間 | 設備15年以内 運転10年以内 | 設備25年以内 運転10年以内 | 30年以内 |
| 元 金 返 済 据 置 期 間 | 2年以内 (融資期間5年超の場合) | | 7年以内 |
| 金 利 | 固定金利 (最長10年)・変動金利 | | |
| 担 保 | 不 要 | 必 要 | 不 要 |
| お 取 扱 手 数 料 | ご融資金額の0.88% (税込) | | 13,200円 (税込) |
| 団 体 信 用 保 険 | <ul style="list-style-type: none"> ・「地銀協事業者向団信」「カーディフがん保障付団信」からお選びいただけます。 ・団信付の場合、下記①②③を満たす必要があります。 ①「地銀協事業者向団信」(他金融機関含む)の借入残高1億円以内であること。 ②「カーディフがん保障付団信」(当行のカーディフ団信付の借入残高の通算)が2億円以内であること。 ③団信付きのドクタージェントルの残高が2億円以内であること。 | | 団体信用生命保険付のみ ・「地銀協住宅ローン団信」に限ります。 ・他金融機関を含めた「地銀協住宅ローン団信」および「地銀協3大疾病団信」通算の借入残高が1億円以内であることが条件となります。 |
| 保 証 人 | 個別にご相談させていただきます。 | | 原則 配偶者 |

※お申込みには所定の審査がございます。審査の結果、ご希望に添いかねる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

足利銀行 営業推進部 医療チーム ☎ 028-626-0386

(2021年4月1日現在)