

都道府県
各 指定都市 民生主管部（局）長 様
中核市

独立行政法人福祉医療機構
福祉医療貸付部長



福祉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、社会福祉事業施設の整備を予定している方で、機構融資を希望されるもののまだ融資相談を行っていない整備事業者を対象に、面談またはWeb会議システムによる個別融資相談会を下記のとおり、開催することといたしましたのでご連絡いたします。

つきましては、貴管内の関係機関等（社会福祉事業施設）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、対面等による相談を希望する方につきましても、感染症対策を徹底した上で個別に対応させていただきます。

記

1 募集期間

令和 4 年 6 月 13 日（月曜日）～9 月 30 日（金曜日）

2 実施期間

令和 4 年 7 月 1 日（金曜日）～9 月 30 日（金曜日）

3 対象者

- ・令和 4 年度以降の補助事業として施設整備を実施する予定の方
 - ・東日本大震災、平成 28 年熊本地震、令和 2 年の豪雨による災害などで被災された方
- ※ 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/tabid-1298/>) に直接お問い合わせください。

【ご連絡先】

独立行政法人福祉医療機構

東京本部

福祉医療貸付部福祉審査課 TEL 03-3438-9298

大阪支店

福祉審査課

TEL 06-6252-0216

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

社会福祉事業施設の整備等をご計画の方で、融資を希望されるお客さまを対象として、個別融資相談会を開催いたします。

当機構事務所で個別面談を予定していますが、お客様のご希望に応じて Web 会議システムによる実施も可能です。

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。

- ・会 場：独立行政法人福祉医療機構事務所（東京本部または大阪支店）
※施設の開設地により、窓口が異なります。
NPO 法人のお客様は、東京本部が窓口となります。
- ・募集期間：令和 4 年 6 月 13 日（月曜日）～9 月 30 日（金曜日）
- ・実施期間：令和 4 年 7 月 1 日（金曜日）～9 月 30 日（金曜日）
- ・対 象 者：令和 4 年度以降を目途に施設整備を実施する予定の方
東日本大震災、平成 28 年熊本地震、令和 2 年の豪雨による災害などで被災された方
※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/tabid-1298/>)に直接お問い合わせください。
- ・申込方法：①Web フォームによるお申込み
(<https://www.wam.go.jp/hp/tabid-2470/>)

②ファクシミリによるお申込み
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、ご返送ください。

なお、当機構の東京本部・大阪支店では、随時、ご相談を受け付けています。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。



- 【施設の開設地が東日本のお客様】 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
- 【施設の開設地が西日本のお客様】 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
- 【NPO 法人のお客様】 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
(NPO リソースセンターNPO 支援課) TEL 03-3438-4756

＜施設の開設地が東日本のお客様＞
FAX 03-3438-0659
(独)福祉医療機構 本部 福祉審査課宛

＜施設の開設地が西日本のお客様＞
FAX 06-6252-0240
(独)福祉医療機構 大阪支店 福祉審査課宛

＜NPO 法人のお客様＞
FAX 03-3438-0218
(独)福祉医療機構 NPO 支援課宛

＜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 （案内資料の送付先 となります。）	住　所：〒					
	連絡先			TEL		
	担当者 （職名）			FAX		
	メールアドレス			() －		
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 ・ 都道府県等からの情報提供 ・ 機構職員からの情報提供 ・ その他 () ・ 月刊誌 WAM ・ WAM NET メールマガジン ・ 社協等関係団体からの情報提供 ・ 福祉関連の情報誌 ・ 業界新聞					

※なお、東日本大震災、平成 28 年熊本地震、令和 2 年の豪雨ほか、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/tabid-1298/>) に直接お問い合わせください。

◎ご相談のご希望日時は、必ずしもご希望に沿えないことがございます。

その際は、機構より改めてご案内いたしますのでご了承ください。

＜事前にご準備頂く書類＞

- 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。）
（URL https://www.wam.go.jp/hp/fukushi_iryō_yushisodan/）
- ② 決算書（直近 2 力年分。社会福祉法人は借入金明細書、その他の法人は確定申告書及び勘定科目内訳明細書を含む。）
- ③ 残高試算表（前期決算日から半年以上経過した時点での相談の場合のみ）
- ④ 計画敷地の住宅地図・公図（建物の位置及び進入路を記載）
- ⑤ 敷地・既存建物の全部事項証明書の写し
- ⑥ 収入支出償還計画表（開設後の収支予想及び積算根拠）
- ⑦ 計画建物配置図・平面図
- ⑧ （創設法人の場合）役員一覧、母体法人がある場合は法人概要が分かる資料
- ⑨ 今次計画と並行して別計画がある場合は関係資料
- ⑩ その他（パンフレット等相談に必要な参考資料）

※ご提出いただいた顧客情報は、目的・使途のみで利用させていただきます。